



<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>				Competência	Abril/2022
Empresa 0028 CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI Rua SARAH KUBISTCHECK , 350 - DARCY VARGAS Contagem MG 32372-200 CNPJ: 04.784.835/0001-30				Divisão R.H.	002.000.000
				Função	EDUCADORA INFANTIL
Nº Reg. 00102	Chapa	Nome <b>NATALIA COELHO SOUZA</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	12,00	660,00		
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,50		
101	I.N.S.S.	7,50		49,50	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.650,00	Sal. Contribuição 660,00	Total de Vencimentos 660,50	Total de Descontos 49,50
Base Cál. F.G.T.S 660,00		F.G.T.S do Mês 52,80	Base Cál. I.R. 610,50	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> <b>611,00</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/05/22  
DATA

Natalia Coelho Souza  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DECLARAMOS QUE OS  SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS.

*geraldos lucivane da silva*

*João Guilherme* (01) MG 2.673.585  
*Barbara M Santos* (01) MG 7.536.628



## REGISTRO DE PONTO

### CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO: **NATÁLIA COELHO SOUZA**

MÊS/ ANO:  
ABRIL / 2022

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

DIA	DIA SEMANA	1º EXPEDIENTE		2º EXPEDIENTE		HORA EXTRAS		ASSINATURA
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	
1	SEXTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
2	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
3	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
4	SEGUNDA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
5	TERÇA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
6	QUARTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
7	QUINTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
8	SEXTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
9	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
10	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
11	SEGUNDA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
12	TERÇA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
13	QUARTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
14	QUINTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15	SEXTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
17	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
18	SEGUNDA	08:00	13:00	14:00	17:48			Natália
19	TERÇA	08:00	13:00	14:00	17:48			Natália
20	QUARTA	08:00	13:00	14:00	17:48			Natália
21	QUINTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22	SEXTA	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
24	DOMINGO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
25	SEGUNTA	08:00	13:00	14:00	17:48			Natália
26	TERÇA	08:40	13:00	14:00	17:48			Natália
27	QUARTA	08:00	13:00	14:00	17:48			Natália
28	QUINTA	08:00	13:00	14:00	17:48			Natália
29	SEXTA	08:00	13:00	14:00	17:48			Natália
30	SABADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

*Natália Coelho Souza*

*Geraldo Luciano da Silva*

DECLARAMOS QUE OS  SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS.

*Ana Yuleia Cruz* (C) MG 11.623585  
*Barbara M Santos* (C) MG 7.536628



**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Declaro para os devidos fins que

Natalia Coelho Souza

Portador da RG: MG 14458633

Compareceu a clinica Vitae Center de 4:00 às 8:30 horas para consulta médica.

Contagem, 26 de Abril de 2022.

*Clinica Vitae Center*  
Av. João César de Oliveira, 1001  
Eldorado - Contagem - MG  
Fone: (31) 3395-1108

Acompanhante: \_\_\_\_\_

**Esta declaração/Atestado perde a validade em caso de rasura.**