# relação de pagamento de cELETISTAS

**MÊS**   XX   **/** XXXX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CELETISTAS** | **CPF** |
| 1 |       |       |
| 2 |       |       |
| 3 |       |       |
| 4 |       |       |
| 5 |       |       |
| 6 |       |       |
| 7 |       |       |
| 8 |       |       |
| 9 |       |       |
| 10 |       |       |
| 11 |       |       |
| 12 |       |       |
| 13 |       |       |
| 14 |       |       |
| 15 |       |       |
| 16 |       |       |
| 17 |       |       |
| 18 |       |       |
| 19 |       |       |
| 20 |       |       |

Atesto que os serviços executados pelo(s) celetista(s) supra relacionado(s) foram executados no âmbito do projeto abaixo identificado.

Declaro ainda que realizei conferência do quantitativo de dias trabalhados por cada celetista que está em trabalho presencial, remoto ou híbrido, para fins de pagamento de vale-transporte.

Contrato: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo do Fiscal do Projeto