

26/03/2019 09:01:06



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome ASSOCIACAO CRESCER
Agência 2818-5
Conta corrente 5265-5

Creditado

Nome ELIZABETH CRISTINA MUNIZ
Agência 2818-5
Conta corrente 35878-9
Valor 1.371,00
Data Nesta data

Seu atendimento telefonico ira mudar. A partir

de 01/04, voce podera entrar em contato com o BB

pelos numeros 4003-3001 ou 0800-729-3001.

Transação efetuada com sucesso por: J9525829 FILIPE PEREIRA LUCAS COELHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

J01

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Empresa: CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL

Endereço : 006 - Cozinheira

Funcionario: 000014 - ELIZABETH CRISTINA MUNIZ

Ref. a : Mar/2019

Ref	Descricao	Ref	Vencimentos	Descontos	
301	Salario Contratual	30,00	1.490,00		
302	Arredondamento		0,88		
320	Desconto INSS	8,00		119,20	
311	Arredondamento Mes Anter.			0,68	
			1.490,88	119,88	
			SAL. LIQUIDO:	1.371,00	
Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS mes	Base IRRF	Fxa.IR
1.490,00	1.490,00	1.490,00	119,20	1.370,80	-----

26 03 2019
Data

Elizabeth Cristina Muniz
Assinatura

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA **Centro De Referencia A Criança E Ao Adolescente** CEI / CNPJ Nº **03.888.031/0002-08**

Endereço: **Rua José Augusto Diniz, Nº 150 Bairro Darcy Ribeiro**

Empregado(A): **Elizabeth Cristina Muniz** Ctps Nº E Série: _____ Data De Admissão: _____

Função: **Cozinheira** Horário De Trabalho De Seg. A Sexta Feira: **07:30 Às 17:00 Hs**

Descanso Semanal: **Sab. E Domingo** Mês: **Março** Ano: **2019**

DIAS MES	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		Assinatura
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
02	sábado	-----	-----	-----	-----	-----	
03	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	
04	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
05	Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	
06	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
07	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
08	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
09	sábado	-----	-----	-----	-----	-----	
10	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	
11	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
12	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
13	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
14	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
15	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
16	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	
17	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	
18	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
19	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
20	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
21	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
22	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
23	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	
24	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	
25	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
26	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
27	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
28	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
29	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
30	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	
31	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Patricia Lemos
 Ass. Dep. Pessoal
 Centro Ref. Criança e Adolescente