



## Transferências entre contas correntes BB

26/06/2019 08:58:19

## Debitado

---

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

## Creditado

---

Nome	ELIZABETH CRISTINA MUNIZ
Agência	2818-5
Conta corrente	35878-9
Valor	1.590,00
Data	Nesta data

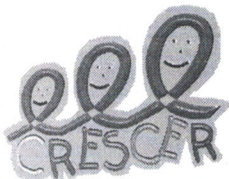
---

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

159



**CENTRO DE REFERÊNCIA À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE  
Associação Crescer**

Rua José Augusto Diniz, nº 150 Bairro Darcy Ribeiro – Contagem

Telefax: (31) 3049-2217/99296-3424 – departamentopessoalcrescer@gmail.com

Contagem, 30 de julho de 2019

**À Secretaria Municipal de Educação de Contagem  
Sra. Secretária Municipal Sueli Maria Baliza Dias  
Setor de Convênios  
C/C: Sr. Itamar Aldair de Castro**

**JUSTIFICATIVA**

Conforme notificação da 3ª parcela Educação Integral Integrada 2019, onde nos questionam que, os valores gastos na rubrica do Quadro do Pessoal superaram o estabelecido na planilha Físico Financeiro. Venho por meio deste, justificar, que o valor referido é do Dissídio coletivo de 2019, onde ficou firmado 8%, que já estava provisionado no plano de trabalho do termo de colaboração de nº 030/2019.

Obs.: segue acordo coletivo com SENALBA para verificação.

Me coloco a disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessário.

Atenciosamente,

*Pe. Felipe Pereira Lucas Coelho*

Pe. Felipe Pereira Lucas Coelho  
Presidente/Diretor

Centro de Referência a Criança e ao Adolescente

CNPJ: 03.888.031/0002-08

Pe. Felipe Pereira Lucas Coelho - CSPV  
Centro de Referência a Criança e ao Adolescente  
(31) 3174.5761-4444

Recebido 21/08/19

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Empresa: CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL

Funcao : 006 - Cozinheira

Funcionario: 000014 - ELIZABETH CRISTINA MUNIZ

Ref. a : Jun/2019

Cod	Descricao	Ref	Vencimentos	Descontos
001	Salario Contratual	30,00	1.609,00	
050	Diferenca Salario		119,00	
510	Arredondamento		0,52	
520	Desconto INSS	8,00		138,24
511	Arredondamento Mes Anter.			0,28

1.728,52 | 138,52

SAL. LIQUIDO: 1.590,00

Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS mes	Base IRRF	Fxa.IR
1.609,00	1.728,00	1.728,00	138,24	1.589,76	-----

26/06/2019

Data

*Elizabeth Cristina Muniz*

Assinatura

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/O  
MATERIAL FOI FORNECIDO

26/06/19

*Patricia Maren Lencina*  
m47308065



# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA  
**Centro De Referência 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**

Horário Aos Sábados: \_\_\_\_\_ Descanso Semanal: **Sab. E Domingo** Mês: **Junho** Ano: **2019**

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		Assinatura
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
03	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
04	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
05	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
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	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
10	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
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	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
17	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
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	Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
21	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
22	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
24	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
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	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

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