

06/09/2019 13:03:35



## 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	1.481,00
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

J246

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Empresa: CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL  
 Funcao : 006 - Cozinheira  
 Funcionario: 000014 - ELIZABETH CRISTINA MUNIZ Ref. a : Ago/2019

Cod	Descricao	Ref	Vencimentos	Descontos
001	Salario Contratual	30,00	1.609,00	
510	Arredondamento		0,96	
520	Desconto INSS	8,00		128,72
511	Arredondamento Mes Anter.			0,24

1.609,96 | 128,96

SAL. LIQUIDO: 1.481,00

Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS mes	Base IRRF	Fxa.IR
1.609,00	1.609,00	1.609,00	128,72	1.480,28	-----

06/09/2019  
Data

Elizabeth Cristina Muniz  
Assinatura

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FOI FORNECIDO  
06/09/2019  
Patricia  
 116-9.092058 116-7306065





# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA <b>Centro De Referência A Criança E Ao Adolescente</b>		CEI / CNPJ Nº <b>03.888.031/0002-08</b>
Endereço: <b>Rua José Augusto Diniz, Nº 150 Bairro Darcy Ribeiro</b>		
Empregado(A): <b>Elizabeth Cristina Muniz</b>	Ctps Nº E Série:	Data De Admissão:
Função: <b>Cozinheira</b>	Horário De Trabalho De Seg. A Sexta Feira: <b>07:30 Às 17:00 Hs</b>	
Horário Aos Sábados:	Descanso Semanal: <b>Sab. E Domingo</b>	Mês: <b>Agosto</b>
		Ano: <b>2019</b>

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		Assinatura
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
02	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
03	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
04	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
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	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
09	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
10	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
11	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
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	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
17	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
18	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
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	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
24	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
25	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
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			Recesso				
31	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

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

248