



## Emissão de comprovantes - 3o nível

03/05/2019 10:27:12

03/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:09:15  
281802818 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO CRESCER  
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 5.265-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/05/2019
NR. DOCUMENTO	662.818.000.035.878
VALOR TOTAL	1.370,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIZABETH CRISTINA MUNIZ  
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 35.878-9  
NR. DOCUMENTO 662.818.000.005.265

=====

NR.AUTENTICACAO 9.294.306.85F.B98.DE5

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

134

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Unidade: CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL

Código: 006 - Cozinha

Matrícula: 000014 - ELIZABETH CRISTINA MUNIZ

Ref. a : Abr/2019

Descrição	Ref	Vencimentos	Descontos
Salario Contratual	30,00	1.490,00	
Arredondamento		0,08	
Desconto INSS	8,00		119,20
Arredondamento Mes Anter.			0,88
		1.490,08	120,08
		<b>SAL. LIQUIDO:</b>	<b>1.370,00</b>

Total 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	-----

03/05/2019

x Elizabeth Cristina Muniz

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

03/05/2019

Patúcia

marcelle muniz

UM6-9092058

MG13308965

# 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

Rua José Augusto Diniz, Nº 150 Bairro Darcy Ribeiro

Elizabeth Cristina Muniz

Ctps Nº E Série:

Data De Admissão:

Cozinheira

Horário De Trabalho De Seg. A Sexta Feira

07:30 As 17:00 Hs

Desabados

Descanso Semanal:

Mês:

Ano

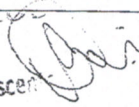
Sab. E Domingo

Abril

2018

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

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

  
 Elizabeth Cristina  
 Dep. Pessoal  
 Criança e Adolescente