



Transferências entre contas correntes BB

26/06/2019 08:59:16

Debitado

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

Creditado

Nome	FABIO JUVENAL PEREIRA
Agência	2818-5
Conta corrente	45096-0
Valor	1.632,00
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

162

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Empresa: CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL

Funcao : 003 - Educador social

Funcionario: 000012 - FABIO JUVENAL PEREIRA

Ref. a : Jun/2019

Cod	Descricao	Ref	Vencimentos	Descontos
001	Salario Contratual	30,00	1.669,00	
050	Diferenca Salario		124,00	
510	Arredondamento		0,61	
520	Desconto INSS	9,00		161,37
511	Arredondamento Mes Anter.			0,24

1.793,61 | 161,61

SAL. LIQUIDO: 1.632,00

Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS mes	Base IRRF	Fxa.IR
1.669,00	1.793,00	1.793,00	143,44	1.631,63	-----

26/06/2019
Data

* *Patricia Juvenal Pereira*
Assinatura

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/O
MATERIAL FOI FORNECIDO
26/06/19
Patricia Juvenal Pereira


MG-9092058 mg17308065

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 Jose Augusto Diniz, 150, Bairro Darcy Ribeiro		
Empregado(A) Fabio Juvenal Pereira	Ctps Nº E Série:	Data De Admissão:
Função: Educador Social – Tecnologias E Inovações	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	07:30	12:00	13:00	17:00			
04	07:30	12:00	13:00	17:00			
05	07:30	12:00	13:00	17:00			
06	07:30	12:00	13:00	17:00			
07	07:30	12:00	13:00	17:00			
08	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
10	07:30	12:00	13:00	17:00			
11	07:30	12:00	13:00	17:00			
12	07:30	12:00	13:00	17:00			
13	07:30	12:00	13:00	17:00			
14	07:30	12:00	13:00	17:00			
15	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
17	07:30	12:00	13:00	17:00			
18	07:30	12:00	13:00	17:00			
19	07:30	12:00	13:00	17:00			
20	Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
21	07:30	12:00	13:00	17:00			
22	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
24	07:30	12:00	13:00	17:00			
25	07:30	12:00	13:00	17:00			
26	07:30	12:00	13:00	17:00			
27	07:30	12:00	13:00	17:00			
28	07:30	12:00	13:00	17:00			
29	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL


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