

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:01:13  
281802818 0002

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: CENTRO R C AO ADOLESCENTE  
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 52.660-6

=====  
NR. DOCUMENTO 80.101  
DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2022  
REMETENTE EVANDO B MORAIS  
FAVORECIDO FLORISBELA ONESIO MARTINS  
CPF 031.839.566 59  
BANCO 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA 0893 CONTAGEM CONTA 000002850875  
FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA  
ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE  
VALOR 1.765,00  
VALOR TOTAL 1.765,00  
=====  
NR. AUTENTICACAO 7.DFA.1BA.E29.92D.23D

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Empresa: CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL  
 Funcao : 006 - Cozinha  
 Funcionario: 000029 - FLORISBELA ONESIO MARTINS Ref. a : Jul/2022

Cod	Descricao	Ref	Vencimentos	Descontos
001	Salario Contratual	30,00	1.919,46	
510	Arredondamento		0,49	
520	Desconto INSS	9,00		154,57
511	Arredondamento Mes Anter.			0,38

1.919,95 | 154,95

SAL. LIQUIDO: 1.765,00

Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS mes	Base IRRF	Fxa.IR
1.919,46	1.919,46	1.919,46	153,55	1.764,89	-----

01/08/2022  
Data

*Florisbela O M*  
Assinatura

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FOI FORNECIDO  
01/08/2022  
*[Signature]* *Clayce*

U69092055 0617309065



### 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>Florisbela Onesio Martins</b>	Ctps Nº E Série:	Data De Admissão: <b>18/10/2021</b>
Função: <b>Cozinheira</b>	Horário De Trabalho De Seg. A Sexta Feira: <b>07:45 Às 16:45 Hs</b>	
Horário Aos Sábados: -----	Descanso Semanal: <b>Sab. E Domingo</b>	Mês: <b>JULHO</b>
		Ano: <b>2022</b>

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		Assinatura
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	7=45	12=00	13=00	16=45			Florisbela O M
02	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
03	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
04	7=45	12=00	13=00	16=45			Florisbela O M
05	7=45	12=00	13=00	16=45			Florisbela O M
06	7=45	12=00	13=00	16=45			Florisbela O M
07	7=45	12=00	13=00	16=45			Florisbela O M
08	7=45	12=00	13=00	16=45			Florisbela O M
09	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
10	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
11	7=45	12=00	13=00	16=45			Florisbela O M
12	7=45	12=00	13=00	16=45			Florisbela O M
13	7=45	12=00	13=00	16=45			Florisbela O M
14	7=45	12=00	13=00	16=45			Florisbela O M
15	7=45	12=00	13=00	16=45			Florisbela O M
16	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
17	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
18	Feriado						
19							
20							
21							
22							
23							
24	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL <b>Patricia Lemos</b> Ass. Dep. Pessoal Centro Ref. Criança e Adolescente
--