

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.32
2818502818 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CENTRO R C AO ADOLESCENTE
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 52.660-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CENTRO R C AO ADOLESCENTE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2940-8 - JOAQUIM DE OLIVEIRA
CONTA: 27.011-8

FAVORECIDO: PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 033.877.686-99
VALOR: R\$ 2.952,00
DEBITO EM: 29/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122909
AUTENTICACAO SISBB: B.722.9E6.E07.45B.BBB

366

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Empresa: CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL

Funcao : 002 - Coordenadora administrativa

Funcionario: 000033 - PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA Ref. a : Dez/2021

Cod	Descricao	Ref	Vencimentos	Descontos
001	Salario Contratual	30,00	3.341,52	
510	Arredondamento		0,70	
520	Desconto INSS	14,00		319,09
530	Desconto IRRF	15,00		70,13
511	Arredondamento Mes Anter.			1,00

3.342,22 | 390,22

SAL. LIQUIDO: 2.952,00

Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS mes	Base IRRF	Fxa.IR
3.341,52	3.341,52	3.341,52	267,32	3.022,43	15,00%

29/12/2021

Data

Patricia J. Oliveira
Assinatura

ATESTO QUE O SERVICO FOI PRESTADO E/O
MATERIAL FOI RECEBIDO
29,12,2021
Patricia Ullau

MG-9092058

MG17304065

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): Patrícia Lemos De Oliveira	Ctps Nº E Série:	Data De Admissão: 18/10/2021
Função: Coordenadora Administrativa	Horário De Trabalho De Seg. A Sexta Feira: 08:00 Às 17:00 Hs	
Horário Aos Sábados:	Descanso Semanal: Sab. E Domingo	Mês: Dezembro
		Ano: 2021

Dias MÊS	Entrada MANHÃ	Almoço		Saída TARDE	Extras		Assinatura
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	08:00	12:00	13:00	17:00			
02	08:00	12:00	13:00	17:00			
03	08:00	12:00	13:00	17:00			
04	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
05	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
06	08:00	12:00	13:00	17:00			
07	08:00	12:00	13:00	17:00			
08	08:00	12:00	13:00	17:00			
09	08:00	12:00	13:00	17:00			
10	08:00	12:00	13:00	17:00			
11	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
12	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
13	08:00	12:00	13:00	17:00			
14	08:00	12:00	13:00	17:00			
15	08:00	12:00	13:00	17:00			
16	08:00	12:00	13:00	17:00			
17	08:00	12:00	13:00	17:00			
18	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
19	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
20							
21							
22							
23							
24							
25	Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	*****FELIZ NATAL*****
26	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
27							
28							
29							
30							
31							

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Associação CRESCER
[Assinatura]