

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

G336020936392644037

02/03/2022 09:46:52

Debitado

Agência 2818-5
Conta corrente 52660-6 CENTRO R C AO ADOLESCENTE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2940 JOAQUIM DE OLIVEIRA
Conta corrente (com DV) 270118
Conta Pagamento 0000
CPF 033.877.686-99
Nome favorecido PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.207
Valor 2.960,00
Data transferência 02/03/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 58461F258E949F41

Transação efetuada com sucesso por: J0994570 EVANDO BATISTA DE MORAIS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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 : Fev/2022

Cod	Descricao	Ref	Vencimentos	Descontos
001	Salario Contratual	30,00	3.341,52	
510	Arredondamento		0,60	
520	Desconto INSS	12,00		309,98
530	Desconto IRRF	15,00		71,49
511	Arredondamento Mes Anter.			0,65

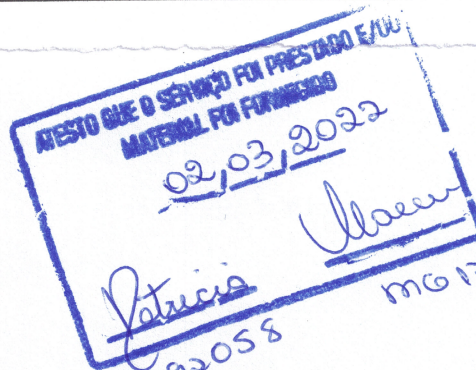
3.342,12 | 382,12

SAL. LIQUIDO: 2.960,00

Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS mes	Base IRRF	Fxa.IR
3.341,52	3.341,52	3.341,52	267,32	3.031,54	15,00%

02/03/2022
Data

Patricia F. Oliveira
Assinatura



MG-9092058

MG 17308065




FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA Centro De Referência A Criança E Ao Adolescente		CEI / CNPJ N° 03.888.031/0002-08
Endereço: Rua José Augusto Diniz, N° 150 Bairro Darcy Ribeiro		
Empregado(A): Patrícia Lemos De Oliveira	Ctps N° 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: Fevereiro Ano: 2022

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	08:00	12:00	13:00	17:00			
05	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
06	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
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	08:00	12:00	13:00	17:00			
12	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
13	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
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	08:00	12:00	13:00	17:00			
19	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
20	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
21	08:00	12:00	13:00	17:00			
22	08:00	12:00	13:00	17:00			
23	08:00	12:00	13:00	17:00			
24	08:00	12:00	13:00	17:00			
25	08:00	12:00	13:00	17:00			
26	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
27	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
28	08:00	12:00	13:00	17:00			

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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


Associação CRESCER