



## Transferências entre contas correntes BB

20/12/2018 14:47:50

## Debitado

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

## Creditado

Nome ELIZABETH CRISTINA MUNIZ  
Agência 2818-5  
Conta corrente 35878-9  
Valor 974,00  
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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Empresa: CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL  
 Funcao : 006 - Cozinheira  
 Funcionario: 000001 - ELIZABETH CRISTINA MUNIZ Ref. a : Dez/2018

Cod	Descricao	Ref	Vencimentos	Descontos
001	Salario Contratual	21,00	1.020,60	
020	Ferias	10,00	486,00	
021	1/3 Abono Obrig. Ferias		162,00	
510	Arredondamento		0,10	
028	Desconto de Ferias			559,88
520	Desconto INSS	8,00		133,48
511	Arredondamento Mes Anter.			1,34
			1.668,70	694,70
			SAL. LIQUIDO:	974,00

Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS mes	Base IRRF	Exa.IR
1.458,00	1.668,60	1.668,60	133,48	938,96	-----

20/12/18  
 Data

*Elizabeth Cristina Muniz*

Ass. **ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/O MATERIAL FOI FORNECIDO**  
20/12/2018  
*Patricia Feuers* *Comunicacion*

UM6-9.080.055      m612303043

# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR NOME / EMPRESA <b>CENTRO DE REFERENCIA 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>Elizabeth Cristina Muniz</b>	CTPS Nº E SÉRIE:	DATA DE ADMISSÃO
FUNÇÃO <b>COZINHEIRA</b>	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA <b>07:30 às 17:00 hs</b>	
HORÁRIO AOS SÁBADOS	DESCANSO SEMANAL: <b>Sab. e domingo</b>	MÊS: <b>Dezembro</b>
		ANO <b>2018</b>

DIAS MES	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
03	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
04	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
05	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
06	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
07	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
08	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
10	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
11	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
12	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
13	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
14	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
15	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
17	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
18	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
19	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
20	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
21	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
22	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
24							
25	Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
26							
27							
28							
29	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
31							

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Pe. Felipe Pereira dos Santos - CSPV  
 Centro de Referência à Criança e ao Adolescente  
 CPF: 076.026.656-80

*Férias*