

28/09/2018 08:36:07



## Transferências entre contas correntes BB

## Debitado

---

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

## Creditado

---

Nome	ELIZABETH CRISTINA MUNIZ
Agência	2818-5
Conta corrente	35878-9
Valor	1.342,00
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 : Set/2018

Cod	Descricao	Ref	Vencimentos	Descontos
001	Salario Contratual	30,00	1.458,00	
510	Arredondamento		0,64	
520	Desconto INSS	8,00		116,64
			1.458,64	116,64
			SAL. LIQUIDO: 1.342,00	

Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS mes	Base IRRF	Fxa.IR
1.458,00	1.458,00	1.458,00	116,64	1.341,36	-----

28/09/2018  
Data

*Elizabeth Cristina Muniz*  
Assinatura

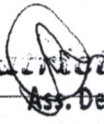
ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/O MATERIAL FOI FORNECIDO  
28,09,2018  
*Patrícia*  
 mb17308065 Mb 3.052.058

# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR NOME / EMPRESA		CEI / CNPJ Nº	
CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE		03.888.031/0002-08	
ENDEREÇO			
Rua José Augusto Diniz, nº 150 Bairro Darcy Ribeiro			
EMPREGADO(A)		CTPS Nº E SÉRIE	DATA DE ADMISSÃO
Elizabeth Cristina Muniz			
FUNÇÃO		HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA	
COZINHEIRA		07:30 às 17:00 hs	
HORÁRIO AOS SÁBADOS		DESCANSO SEMANAL	MÊS
		Sab. e domingo	Setembro
			ANO: 2018

DIAS MÊS	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	Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
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	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
25	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
26	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
27	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
28	7:30	12:00	13:00	17:00			Elizabeth Cristina Muniz
29	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

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