



### Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome FELIPE DE MORAIS FERREIRA  
Agência 5679-0  
Conta corrente 1724-8  
Valor 1.288,00  
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

00819 CENTRO DE REF A CRIANCA E AO ADOLESCENTE  
Rua José Augusto Diniz, 150  
01/04/2018 a 30/04/2018

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Departamento Filial

03.888.031/0002-08

000010 Felipe de Moraes Ferreira Pinto

Educador Físico

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.400,00		
903	INSS Folha			112,00	
			1.400,00	112,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.288,00</b>	
Salario Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	8,00	1.400,00	112,00	1.288,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/05/18  
DATA

Felipe de Moraes F. Pinto  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR NOME/EMPRESA: **CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE** CEI / CNPJ Nº: **03.888.031/0002-08**

ENDEREÇO: **Rua Jose Augusto Diniz, 150, Bairro Darcy Ribeiro**

EMPREGADO(A): **Felipe de Moraes Ferreira Pinto** CTPS Nº E SÉRIE: DATA DE ADMISSÃO:

FUNÇÃO: **Educador Físico** HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: **07:30 às 17:00 hs**

HORÁRIO AOS SÁBADOS: DESCANSO SEMANAL: **Sab. e domingo** MÊS: **ABRIL** ANO: **2018**

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

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