



### Transferências entre contas correntes BB

24/10/2018 13:32:02

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome	KEZIA IZABEL MOREIRA
Agência	2818-5
Conta corrente	42818-3
Valor	1.234,00
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

111

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Empresa: CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL

Funcao : 001 - Auxiliar Serviços Gerais

Funcionario: 000005 - KEZIA IZABEL MOREIRA

Ref. a : Out/2018

Cod	Descricao	Ref	Vencimentos	Descontos
001	Salario Contratual	30,00	1.306,80	
500	Salario Familia	1,00	31,71	
510	Arredondamento		0,06	
500	Desconto INSS	8,00		104,54
511	Arredondamento Mes Anter.			0,03
			1.338,57	104,57
			<b>SAL. LIQUIDO:</b>	<b>1.234,00</b>

Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS mes	Base IRRF	Fxa.IR
1.306,80	1.306,80	1.306,80	104,54	1.202,26	-----

24/10/2018

Data

*Kezia Izabel Moreira*  
Assinatura

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO  
24/10/2018

*Patricia Alves*  
m69.002058 m617308065

### 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 José Augusto Diniz, nº 150 Bairro Darcy Ribeiro**

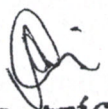
EMPREGADO(A):  
**KEZIA IZABEL MOREIRA**      CTPS Nº E SÉRIE:      DATA DE ADMISSÃO:

FUNÇÃO:  
**AUX DE SERVIÇOS GERAIS**      HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA  
**07:30 às 17:00 hs**

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

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

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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