



Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

**Operação realizada com sucesso.**

Conta de débito:	1639 / 003 . 00005296-7
Número do Convênio:	308777
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	1
Valor Total Folha:	R\$1.747,55
Nome da Folha:	FEVEREIRO
Mês/Ano:	03/2019
Data Débito:	01/03/2019
Data da operação:	01/03/2019

**Código da operação:** 442434**Chave de Segurança:** 3AXJFSJS4VCKXY7R

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474



## Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

<b>Número do Convênio:</b>	308777
<b>Tipo do Compromisso do Convênio:</b>	07
<b>Número do Compromisso:</b>	0001
<b>Quantidade de Pagamento:</b>	1
<b>Valor Total da Folha:</b>	R\$ 1.747,55
Valor da Tarifa:	R\$ 0,90
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>	FEVEREIRO
<b>Mês/Ano:</b>	03/2019
<b>Data de Débito:</b>	01/03/2019

<b>Nome</b>	<b>CPF</b>	<b>Agência/Conta</b>	<b>Valor</b>	<b>Status</b>
AMANDA CERQUEIRA TOLEDO	098.158.976-67	1639/0009882709457	1.747,55	Liquidado

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

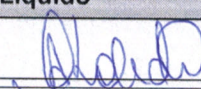
Ouvidoria: 0800 725 7474

**ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER -AASCR**

05.956.125/0001-03

Rua R AGRIPINO DE LIMA , 144 - Bairro INCONFIDENTES - Contagem

**Demonstrativo de Pagamento**

<b>Func.: 000009 - Amanda Cerqueira Toledo</b>			<b>Período: 02/2019</b>		
<b>Cargo: 0073 - Assessor Administrativo II</b>		<b>Matrícula:</b>	<b>CTPS: 6675348 / 001-0</b>		
<b>Depto.: 001 - Administrativo</b>		<b>Admissão: 11/04/2018</b>	<b>CPF: 098.158.976-67</b>		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	2.070,64			
0094 - Vale Transporte	6,00			124,24	
0520 - Desconto INSS	9,00			186,35	
0530 - Desconto IRRF	7,50			12,50	
		<b>Total:</b>	<b>2.070,64</b>	<b>Total: 323,09</b>	
		<b>Valor Líquido</b>		<b>1.747,55</b>	
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>01/03/19</u> Assinatura: 					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.070,64	2.070,64	2.070,64	165,65	1.884,29	7,5%

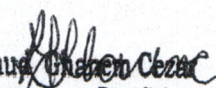
ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO   /  /

**Folha de Ponto – Mês: FEVEREIRO/ 2019**

**Empregador(a)**  
 Nome: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER CNPJ: 05.956.125/0001-03

**Empregado(a):**  
 Nome: Amanda Carqueira Toledo CPF: 098.158.976-67  
 Cargo:

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do(a) Empregado(a)
1	08:00	12:00	13:00	17:00		
2	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	
3	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	
4	08:00	12:00	13:00	17:00		
5	08:00	12:00	13:00	17:00		
6	08:00	12:00	13:00	17:00		
7	08:00	12:00	13:00	17:00		
8	08:00	12:00	13:00	17:00		
9	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	
10	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	
11	08:00	12:00	13:00	17:00		
12	08:00	12:00	13:00	17:00		
13	08:00	12:00	13:00	17:00		
14	08:00	12:00	13:00	17:00		
15	08:00	12:00	13:00	17:00		
16	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	
17	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	
18	08:00	12:00	13:00	17:00		
19	08:00	12:00	13:00	17:00		
20	08:00	12:00	13:00	17:00		
21	08:00	12:00	13:00	17:00		
22	08:00	12:00	13:00	17:00		
23	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	
24	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	
25	08:00	12:00	13:00	17:00		
26	08:00	12:00	13:00	17:00		
27	08:00	12:00	13:00	17:00		
28	08:00	12:00	13:00	17:00		

  
 Laylla Massana  
 Diretora de Programas e Benefícios  
 Sec. Mun. Desenvolvimento Social  
 Mat. 01499455