



Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV
Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CUL
Conta origem:	1639 / 003 / 00005296-7
Conta destino:	0084 / 013 / 00011738-2
Nome destinatário:	SILVANA ELPIDIA GOMES
Valor:	R\$ 579,57
Identificação da operação:	SILVANA ELPIDIA
Data de débito:	11/06/2018
Data/hora da operação:	11/06/2018 10:29:23
Código da operação: 11718593	

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Func.: 000024 - Silvana Elpidia Gomes	Matricula:	Periodo: 05/2018
Cargo: 0072 - Auxiliar Administrativo I	Admissão: 14/05/2018	CTPS: 4258498 / 00040
Depto.: 001 - Administrativo		CPF: 790.962.396-87

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	18,00	673,92	40,43
0094 - Vale Transporte	6,00		53,91
0520 - Desconto INSS	8,00		
Total:		673,92	94,34
Valor Líquido		579,58	

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
02 / 06 / 2018
Jessica

Recebi o valor líquido, acima descrito em 08/06/18 Assinatura: *Silvana Elpidia Gomes*

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.123,20	673,92	673,92	53,91	620,01	

ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER
 CNPJ: 05.956.125/001-03
 Rua Agripino Lima, 144 – Bairro Inconfidentes – Contagem – MG
 E-mail: assrenascer@gmail.com

Folha de Ponto – Mês: Maio

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

Empregado(a)
Nome: <i>Silviana Elpidio Gomes</i> CPF: <i>790 962 396 87</i>
Cargo: <i>Administrativa</i> CTPS:

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
1	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
2	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
3	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
4	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
5						SABADO
6	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
7	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
8	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
9	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
10	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
11	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
12						SABADO
13	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
14	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
15	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
16	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
17	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
18	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
19						SABADO
20	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
21	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
22	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
23	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
24	8:00h	13:00h	14:00h	17:00h		<i>Silviana Elpidio Gomes</i>
25						PONTO FACULTATIVO
26						SABADO
27	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
28						PONTO FACULTATIVO
29						PONTO FACULTATIVO
30						PONTO FACULTATIVO
31	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO

Laylla Massaud Ghanem Ceza
 Diretora de Programas e Benefícios
 Sec. Mun. Desenvolvimento Social
 Mat. 01499455