



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\$1.263,85
Nome da Folha:	MARÇO16
Mês/Ano:	04/2019
Data Débito:	01/04/2019
Data da operação:	01/04/2019

Código da operação: 165145**Chave de Segurança:** GKEQ0VA09J5JC33K

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



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	308777
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	1
Valor Total da Folha:	R\$ 1.263,85
Valor da Tarifa:	R\$ 0,90
Nome da Folha de Pagamento:	MARÇO16
Mês/Ano:	04/2019
Data de Débito:	01/04/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
MICHELE CRISTINA DE OLIVEIR	103.228.076-03	1639/0009882709236	1.263,85	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

Func.: 000014 - Michele Cristina de Oliveira

Período: 03/2019

Cargo: 0071 - Assistente Administrativo I

Matrícula:

CTPS: 2154557 / 003-0

Depto.: 001 - Administrativo

Admissão: 11/04/2018

CPF: 103.228.076-03

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.469,58	
0094 - Vale Transporte	6,00		88,17
0520 - Desconto INSS	8,00		117,56
		Total: 1.469,58	Total: 205,73
		Valor Líquido	1.263,85

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO ____/____/____

Recebi o valor líquido, acima descrito em 03/03/19

Assinatura: Michele C. de Oliveira


Salário Base 1.469,58	Sal. Contr. INSS 1.469,58	Base Cál. FGTS 1.469,58	FGTS do Mês 117,56	Base Cál. IRRF 1.352,02	Faixa IRRF
---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	-----------------------------------	-------------------

Folha de Ponto – Mês: MARÇO/ 2019

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

Empregado(a):	
Nome: Michele Cristina de Oliveira	CPF: 103.228.076-03
Cargo: Assistente Administrativo I	

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do(a) Empregado(a)
1	08:00	13:00	14:00	17:00		
2	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	Michele C. de O.
3	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	SÁBADO
4						DOMINGO
5						
6						
7	08:00	13:00	14:00	17:00		
8	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele C. de O.
9	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	Michele C. de O.
10	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	SÁBADO
11						DOMINGO
12	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele C. de O.
13	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele C. de O.
14	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele C. de O.
15	08:00	12:00	14:00	17:00		Michele C. de O.
16	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	Michele C. de O.
17	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	SÁBADO	SÁBADO
18					DOMINGO	DOMINGO
19	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele C. de O.
20	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele C. de O.
21	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele C. de O.
22	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele C. de O.
23	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	Michele C. de O.
24	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	SÁBADO	SÁBADO
25					DOMINGO	DOMINGO
26	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele C. de O.
27	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele C. de O.
28	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele C. de O.
29	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele C. de O.
30	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	Michele C. de O.
31	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	SÁBADO	SÁBADO
					DOMINGO	DOMINGO


 Elaine Cristina Rocha
 Mat. 32190-7
 Gerente do Cadastro Único
 Sec. Mun. Desenvolvimento Social e Habitação