



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\$965,96
Nome da Folha:	AGOSTO3
Mês/Ano:	09/2019
Data Débito:	02/09/2019
Data da operação:	02/09/2019

Código da operação: 593624**Chave de Segurança:** LW4LMFV4PJMYG8VS

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



95

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\$ 965,96
Valor da Tarifa:	R\$ 0,90
Nome da Folha de Pagamento:	AGOSTO3
Mês/Ano:	09/2019
Data de Débito:	02/09/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
AMANDA CRISTINA T. DE OLIVE	121.032.576-42	1639/0009882709430	965,96	Liquidado

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



96

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\$456,15
Nome da Folha:	FOLHA1
Mês/Ano:	09/2019
Data Débito:	02/09/2019
Data da operação:	02/09/2019

Código da operação: 716431**Chave de Segurança:** XCNW26WQ32ZSTJCU

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

97

**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\$ 456,15
Valor da Tarifa:	R\$ 0,90
Nome da Folha de Pagamento:	FOLHA1
Mês/Ano:	09/2019
Data de Débito:	02/09/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
AMANDA CRISTINA T. DE OLIVE	121.032.576-42	1639/0009882709430	456,15	Liquidado

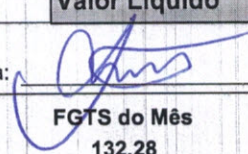
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER -AASCR


05.956.125/0001-03

Rua AGRIPINO DE LIMA , 181 - Bairro INCONFIDENTES - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000012 - Amanda Cristina Tomaz de Oliveira		Período: 08/2019			
Cargo: 0080 - Auxiliar Adiministrativo II		Matrícula:	CTPS: 4237154 / 00040		
Depto.: 001 - Administrativo		Admissão: 17/04/2018	CPF: 121.032.576-42		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.653,60			
0094 - Vale Transporte	6,00		99,21		
0520 - Desconto INSS	8,00		132,28		
		Total: 1.653,60	Total: 231,49		
		Valor Líquido	1.422,11		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>08/09/19</u> Assinatura: 					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.653,60	1.653,60	1.653,60	132,28	1.521,32	

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 02/09/19



MG-18747272-11-774232



ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER

CNPJ: 05.956.125/0001-03

Rua Agripino Lima, 144 – Bairro Inconfidentes – Contagem – MG

E-mail: assrenascer@gmail.com

Folha de Ponto – Mês: AGOSTO/ 2019

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

Empregado(a)
Nome: Amanda Cristina Tomaz de Oliveira CPF: 01.032.576-42
Cargo: Auxiliar Administrativo

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	08:00	12:00	13:00	17:00		
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
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	08:00	12:00	13:00	17:00		
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
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	08:00	12:00	13:00	17:00		
17	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
18	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
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	08:00	12:00	13:00	17:00		
24	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
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		
29	08:00	12:00	13:00	17:00		
30	Ponto	Facultativo	Ponto	Facultativo	Ponto	Facultativo
31	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO

Laylla Nassaud Ghanem Cezar
 Diretora de Programas e Benefícios
 Sec. Mun. Desenvolvimento Social
 Mat. 01499455