

**Comprovante 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:	0892 / 013 / 00096936-5

Nome destinatário:	AMANDA DE OLIVEIRA CARVALHO
Valor:	R\$ 965,96

Data de débito:	02/09/2019
Data/hora da operação:	02/09/2019 12:41:50

Código da operação:	71240505
Chave de segurança:	7A36XUEANAN8V1PJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
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 AGRIPINO DE LIMA , 181 - Bairro INCONFIDENTES - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000033 - Amanda de Oliveira Carvalho		Período: 08/2019	
Cargo: 0072 - Auxiliar Administrativo I		Matrícula:	CTPS: 7271286 / 00040
Depto.: 001 - Administrativo		Admissão: 13/09/2018	CPF: 127.197.706-04

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.123,20	
0094 - Vale Transporte	6,00		67,39
0520 - Desconto INSS	8,00		89,85

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

[Assinatura]

MG-1874272 M-7740312

Total:	1.123,20	Total:	157,24
Valor Líquido	965,96		

Recebi o valor líquido, acima descrito em 02/09/19 Assinatura: *Amanda de Oliveira*

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.123,20	1.123,20	1.123,20	89,85	1.033,35	

[Assinatura]

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: Amando de Oliveira CPF: 127.197.70604
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		Amando de Oliveira
2	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
6	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
7	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
8	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
9	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
12	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
13	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
14	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
15	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
16	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
17	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
18	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
19	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
20	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
21	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
22	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
23	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
24	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
26	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
27	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
28	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
29	08:00	12:00	13:00	17:00		Amando de Oliveira
30						
31	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO

Assinatura

Laylla Massaud Ghanem Cezar
 Diretora de Programas e Benefícios
 Sec. Municipal de Desenvolvimento Social
 Mat. 01499455