



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\$1.014,93             |
| Nome da Folha:           | OUTUBRO5                |
| Mês/Ano:                 | 11/2019                 |
| Data Débito:             | 07/11/2019              |
| Data da operação:        | 07/11/2019              |

**Código da operação:** 807595**Chave de Segurança:** ZL0QRLAM91NJ8JNQ

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\$ 1.014,93 |
| Valor da Tarifa:                        | R\$ 0,90     |
| <b>Nome da Folha de Pagamento:</b>      | OUTUBROS     |
| <b>Mês/Ano:</b>                         | 11/2019      |
| <b>Data de Débito:</b>                  | 07/11/2019   |

| <b>Nome</b>                 | <b>CPF</b>     | <b>Agência/Conta</b> | <b>Valor</b> | <b>Status</b> |
|-----------------------------|----------------|----------------------|--------------|---------------|
| CAMILA GONCALVES DE OLIVEIR | 109.001.416-38 | 1639/0009849476872   | 1.014,93     | 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

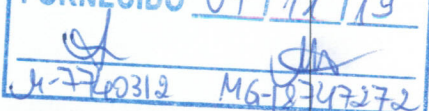
#### Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000052 - Camila Gonçalves de Oliveira Período: 10/2019

Cargo: 0072 - Auxiliar Administrativo I Matrícula: CTPS: 0014048 / 00159

Depto.: 001 - Administrativo Admissão: 13/09/2019 CPF: 109.001.416-38

| Verbas                    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001 - Salário Contratual | 30,00      | 1.180,15    |           |
| 0094 - Vale Transporte    | 6,00       |             | 70,81     |
| 0520 - Desconto INSS      | 8,00       |             | 94,41     |

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
 PRESTADO E / OU MATERIAL  
 FORNECIDO 07/11/19**  


|  |                               |                      |
|--|-------------------------------|----------------------|
|  | <b>Total: 1.180,15</b>        | <b>Total: 165,22</b> |
|  | <b>Valor Líquido 1.014,93</b> |                      |

Recebi o valor líquido, acima descrito em 06/11/19 Assinatura: Camila Gonçalves de Oliveira

|                     |                         |                       |                    |                       |                   |
|---------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| <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> |
| 1.180,15            | 1.180,15                | 1.180,15              | 94,41              | 1.085,74              |                   |



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: OUTUBRO/ 2019**

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

Empregado(a)  
 Nome: *Bomila Gonçalves de Oliveira* CPF: *10900141638*  
 Cargo: *Auxiliar administrativo*

| 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   | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 3   | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 4   | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 5   | SÁBADO  | SÁBADO              | SÁBADO           | SÁBADO  | SÁBADO     | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 6   | DOMINGO | DOMINGO             | DOMINGO          | DOMINGO | SÁBADO     | SÁBADO                        |
| 7   | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   | DOMINGO    | SÁBADO                        |
| 8   | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 9   | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 10  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 11  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 12  | SÁBADO  | SÁBADO              | SÁBADO           | SÁBADO  | SÁBADO     | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 13  | DOMINGO | DOMINGO             | DOMINGO          | DOMINGO | SÁBADO     | SÁBADO                        |
| 14  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   | DOMINGO    | SÁBADO                        |
| 15  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 16  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 17  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 18  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 19  | SÁBADO  | SÁBADO              | SÁBADO           | SÁBADO  | SÁBADO     | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 20  | DOMINGO | DOMINGO             | DOMINGO          | DOMINGO | SÁBADO     | SÁBADO                        |
| 21  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   | DOMINGO    | SÁBADO                        |
| 22  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 23  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 24  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 25  |         |                     |                  |         |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 26  | SÁBADO  | SÁBADO              | SÁBADO           | SÁBADO  | SÁBADO     | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 27  | DOMINGO | DOMINGO             | DOMINGO          | DOMINGO | SÁBADO     | SÁBADO                        |
| 28  |         |                     |                  |         | DOMINGO    | SÁBADO                        |
| 29  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Ponto facultativo</i>      |
| 30  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |
| 31  | 08:00   | 13:00               | 14:00            | 17:00   |            | <i>Bomila Gonçalves</i>       |

*[Handwritten signatures]*