

**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:	SETEMBRO21
Mês/Ano:	10/2019
Data de Débito:	01/10/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
THAIS DE CASSIA FERNANDES M	121.185.686-06	1639/0009882709171	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 AGRIPINO DE LIMA , 181 - Bairro INCONFIDENTES - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000006 - Thais de Cassia Fernandes Mendes		Período: 09/2019
Cargo: 0071 - Assistente Administrativo I	Matrícula:	CTPS: 0037788 / 00159
Depto.: 001 - Administrativo	Admissão: 11/04/2018	CPF: 121.185.686-06

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

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E / OU MATERIAL
FORNECIDO 01/10/19**
[Assinatura]
NG-8747272 M-7740312

Total:	1.469,58	Total:	205,73
Valor Líquido			1.263,85

Recebi o valor líquido, acima descrito em 01/10/19 Assinatura: *Thais de Cassia Fernandes Mendes*

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

[Assinatura]

180

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: SETEMBRO/ 2019

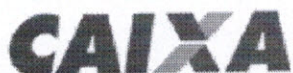
Empregador(a)	Nome: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER	CNPJ: 05.956.125/0001-03
---------------	--	--------------------------

Empregado(a)	Nome: <i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>	CPF: <i>21.185.686.06</i>
Cargo:	<i>Assistente Administrativo</i>	

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do(a) Empregado(a)
1						<i>Domingo</i>
2	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
3	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
4	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
5	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
6	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
7	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
8	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
9	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
10	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
11	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
12	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
13	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
14	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
15	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
16	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
17	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
18	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
19	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
20	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
21	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
22	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
23	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
24	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
25	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
26	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
27	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>
28	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
29	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
30	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Ther de Souza Fernandes Mendes</i>

Ther de Souza Fernandes Mendes

[Handwritten signature]



181

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\$643,98
Nome da Folha:	SETEMBRO16
Mês/Ano:	10/2019
Data Débito:	01/10/2019
Data da operação:	01/10/2019

Código da operação: 849736**Chave de Segurança:** NERZRC32R5ARPYRJ

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