

02/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:39:44
122901229 SEGUNDA VIA 0070
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO SER PARTE
AGENCIA: 1229-7 CONTA: 69.535-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2020
NR. DOCUMENTO	173.610.510.062.944
VALOR TOTAL	900,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE JOICE DA SILVA
AGENCIA: 3610-2 CONTA: 510.062.944-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.229.000.069.535

=====

NR. AUTENTICACAO	0.967.562.D9E.9E7.195
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: J8984022 ANA RITA DE MACEDO MOURA.

ASSOCIACAO SER PARTE
 CNPJ: 08.289.889/0001-80

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2020

Código 84
 Nome do Funcionário
 DAIANE JOICE DA SILVA
 ESTAGIARIO

CCFO
 239415
 Admissão: 03/02/2020

Departamento 1
 Fila 1

BANCO DO BRASIL
 AG.: 1229-7
 C/C: 69535-1
 T.F: 024/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
848	BOISA ESTAGIO	180,00	900,00	
TERMO DE FOMENTO 024/2019				
Salário Base			900,00	
Sal. Conte. INSS			0,00	
Base Calc. FGTS			0,00	
FGTS do Mês			0,00	
Base Calc. IRRF			900,00	
Valor Líquido			↔	
Total de Vencimentos			900,00	
Total de Descontos				0,00
Folha IRRF				900,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/04/2020

Data

Daiane Joice da Silva

Assinatura do Funcionário

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO 02/04/2020

Adriana *Amândia*
 RESPONSÁVEL VISTO
Beandira *Carla*
 RESPONSÁVEL VISTO



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

EMPREGADOR / NOME - EMPRESA:

Associação Ser Parte

CEI/CNPJ:

08.289.889/0001-80

ENDEREÇO / LOGRADOURO:

Avenida Presidente Castelo Branco

Nº

105

BAIRRO / DISTRITO

Vila São Paulo

CIDADE

Contagem

UF

MG

ESTAGIÁRIO:

Daiane Joice da Silva

ÁREA
Letras

INÍCIO DE CONTRATO:

03/02/2020

FIM DE CONTRATO:

31/12/2021

HORÁRIO DE ESTÁGIO:

SEGUNDA A SEXTA-FEIRA

11:30 ÀS 17:30

MÊS

Março

ANO

2020

DIAS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	TOTAL HS NORMAIS	ASSINATURA OU VISTO DO(A) SUPERVISOR (A)
		SAÍDA	RETORNO			
1	—	—	—	—	—	
2	11:30	—	—	17:30	6 h	D. Joice da Silva
3	11:30	—	—	17:30	6 h	D. Joice da Silva
4	11:30	—	—	17:30	6 h	D. Joice da Silva
5	11:30	—	—	17:30	6 h	D. Joice da Silva
6	11:30	—	—	17:30	6 h	D. Joice da Silva
7	—	—	—	—	—	
8	—	—	—	—	—	
9	11:30	—	—	17:30	6 h	D. Joice da Silva
10	11:30	—	—	17:30	6 h	D. Joice da Silva
11	11:30	—	—	17:35	6 h	D. Joice da Silva
12	11:30	—	—	17:25	6 h	D. Joice da Silva
13	11:30	—	—	17:30	6 h	D. Joice da Silva
14	—	—	—	—	—	
15	—	—	—	—	—	
16	11:30	—	—	17:30	6 h	D. Joice da Silva
17	home office	—	—	home office	—	D. Joice da Silva
18	home of	—	—	home of	—	D. Joice da Silva
19	home of	—	—	home of	—	D. Joice da Silva
20	home of	—	—	home of	—	D. Joice da Silva
21	—	—	—	—	—	
22	—	—	—	—	—	
23	home of	—	—	home of	—	D. Joice da Silva
24	home of	—	—	home of	—	D. Joice da Silva
25	home of	—	—	home of	—	D. Joice da Silva
26	home of	—	—	home of	—	D. Joice da Silva
27	home of	—	—	home of	—	D. Joice da Silva
28	—	—	—	—	—	
29	—	—	—	—	—	
30	home of	—	—	home of	—	D. Joice da Silva
31	home of	—	—	home of	—	D. Joice da Silva
TOTAIS						