a) Empresas Faltantes no DocSafe:

33 - LUI COMERCIAL LTDA – PONTAL PR	(CNPJ: 05.764.171/0004-53)
36 - LUI COMERCIAL LTDA – MATRIZ	(CNPJ: 05.764.171/0001-00)
38 - LUI COMERCIAL LTDA – GUARATUBA	(CNPJ: 05.764.171/0003-72)
40 – LUI COMERCIAL LTDA – FARIA	(CNPJ: 05.764.171/0005-34)
175 – LUI COMERCIAL LTDA – MORRETES	(CNPJ: 05.764.171/0010-00)
176 – LUI COMERCIAL LTDA – ANTONINA	(CNPJ: 05.764.171/0011-82)
178 – LUI COMERCIAL LTDA – PGUA OURO FINO	(CNPJ: 05.764.171/0012-63)
179 – LUI COMERCIAL LTDA - PARANAGUA R VERDAN	(CNPJ: 05.764.171/0009-68)
243 - LUI COMERCIAL LTDA - MATINHOS	(CNPJ: 05.764.171/0014-25)
268 – LUI COMERCIAL LTDA - PGUA SHOPPING	(CNPJ: 05.764.171/0015-06)
277 – LUI COMERCIAL LTDA - CAIOBA MATINHOS	(CNPJ: 05.764.171/0016-97)

b) Empresas com nome errado no DocSafe:

- 42 PARANAGUÁ VD Estava como LUI COMERCIAL LTDA 12
- 43 MARECHA Estava como LUI COMERCIAL LTDA 13

LUI COMERCIAL LTDA 11 (LAPA VD) – Não prestamos mais serviços

c) Funcionários desligados que constam no DocSafe: Loja - 42

- 87 CAROLINE DE LIMA LEMES
- 25 ANA CARLA PINTO PETRECA DA SILVA
- 19/42 ANDRIELE RODRIGUES CAPETA
- 20 ANNE KAROLINE MELO RODRIGUES GONÇALVES
- 37 ANNY APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS SOUZA

d) Funcionários com campo preenchido errado

25 - ANA CARLA PINTO PETRECA DA SILVA

- N° do PIS errado
- Endereço não preenchido (consta apenas o CEP)

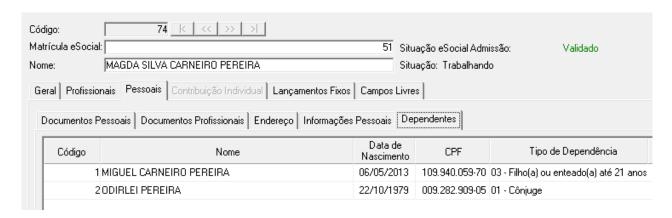
e) RPA's:

23 - CESAR AUGUSTO FAVARETTO - RPA (desligado em 30/09/2018)

Loja 42 (Cargo correto: Garçom)

f) Possui dependentes:

74 - MAGDA SILVA CARNEIRO PEREIRA



g) Inclusão de datas:

- Data de admissão
- Data de experiência
- Cumprindo aviso até
- Data de desligamento
- Data período aquisitivo
- Data período de gozo
- Data de transferência para outra empresa/centro de custo
- Data mudança/alteração: salarial/função

h) Funcionários Faltantes no DocSafe: (Loja 42)

- 83 ALINY ALVES NASCIMENTO
- 78 ANA LUCIA DA SILVA NASCIMENTO
- 91 ARIANNE RIBEIRO COSTA
- 38 EDILENE BEZERRA FERREIRA
- 85 FABIANI DE SOUZA ANDRETE
- 66 GABRIELA BLANKENBURG VEJA
- 102 KETHELIN CAROLINE DA SILVA ARBIGAUS
- 93 MARCELA BONZATTO DA COSTA

CAMPOS NECESSARIOS NO SISTEMA DOCSAFE

i) DADOS FUNCIONAIS:

- Salário
- o Data de admissão
- o Cargo
- Jornada
- Centro de custo
- Data do período de experiencia
- Data do aviso (Cumprindo até)
- o Data de transferência para outra empresa/centro de custo
- o Data mudança/alteração: salarial/função
- Data de férias (data de início até quando estará de férias)

j) DADOS PESSOAIS:

- Nome dos pais
- Endereço (Cep, logradouro, n°)
- Telefone / Telefone para recado
- Estado civil
- Escolaridade
- Possui dependentes
- Nome, CPF e data de nascimento dos dependentes
- Data de nascimento
- Naturalidade
- Cor
- Sexo

k) DOCUMENTOS

- RG (N°, data de expedição)
- CPF
- CTPS (N°, data de expedição)
- PIS
- CNH (Nº e vencimento)
- TITULO
- RESERVISTA
- CONTA BANCARIA

I) CONFIGURAÇÕES DO RH

- o Cód. do funcionário
- o Centro de custo
- Admissional (vencimento)
- o Benefícios
- Vale transporte (qual empresa, valor e quantos passes são usados por dia)
- Vale alimentação (Qual empresa e valor usado por dia)
- Plano de saúde (Qual empresa)
- o Plano odontológico (Qual empresa)

Admissão:

Campos obrigatórios a serem preenchidos

- Nome:
- PIS:
- CPF:
- CTPS (N° e data de expedição)
- Endereço: (Logradouro, CEP e N°)
- Data de nascimento:
- Local de nascimento:
- RG (N° e data de expedição)
- Escolaridade:
- Titulo:
- Nome dos Pais:
- Cargo:
- Salário:
- Horário:
- Jornada: () Seg. Sex () Seg. Sáb.
- Contrato de experiência () Sim () Não
- Período da Experiencia () 45 dias + 45 dias, () 30 dias + dias () 30 dias + 30 dias
- Insalubridade () Sim () Não () 10% Mínima () 20% Média () 40% Máxima
- Vale transporte () Sim () Não
- Empresa de Transporte: Valor da tarifa: R\$
- Dependentes do IRF () Sim () Não
- Nome:
- CPF:
- Data de nascimento:

Campos opcionais a serem preenchidos

- CNH (Exceto motorista)
- Estado civil
- Telefone
- Cor
- Reservista
- Conta Bancária
- Sindicato

Para emissão de um relatório de **PROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS**

Dados necessário:

- Nome
- N° da matricula
- Data de admissão:
- Vencimento das férias
- Início aquisitivo
- Fim aquisitivo
- Limite p/ gozo
- Os dias que tem direito
- Se teve abono ou não
- Se teve ou não Inicio de Gozo

Exemplo:

268 - LUI COMERCIAL LTDA - PGUA SHOPPING

o Funcionário: Francieli Dornsbach - Cod: 22

Data de admissão: 17/01/2019

Vencimento das férias: 16/01/2020

Início aquisitivo: 17/01/2019Fim aquisitivo: 16/01/2020

o Início gozo das férias: __/__/_

Dias de direito: 15Dias restantes: 30

o **Limite para gozo**: 18/12/2020

UI COMERCIAL LTDA NPJ: 05.764.171/0015-06 ata base: 16/07/2019				PROG	RAMAÇÃO DE FÉ	RIA5								Página: Emissão: Horas:		1 / 07/201 08:55:1
Código Empregado	Data admissão	Vencto. férias	Fer. venc.	Fer.	Início aquisitivo	Fim aquisitivo	Início gozo férias	Dias	Abono	130	Dias dir.	Dias goz.	Dias rest.	Limite p/ gozo	Dias afast.	Dias falta
entro de Custo: 1 - GERAL																
22 FRANCIELI DORNSBACH	17/01/2019	16/01/2020	0	06/12	17/01/2019	16/01/2020	//				15	0	30	18/12/2020	-	-
3 GRACIELLE GASPAR PECINE	24/10/2016	23/10/2019	0	09/12	24/10/2018	23/10/2019	//				22,5	0	30	24/09/2020	-	
21 ISABELLE TEIXEIRA MONTE	14/03/2018	13/03/2020	0	04/12	14/03/2019	13/03/2020	//				10	0	30	12/02/2021	-	
25 SILENE PEREIRA DA SILVA	03/06/2019	02/06/2020	0	01/12	03/06/2019	02/06/2020	//				2,5	0	30	04/05/2021	-	
18 TAIANY FIGUEIRA DOS SANTOS	04/12/2017	03/12/2019	0	07/12	04/12/2018	03/12/2019	//				17,5	0	30	04/11/2020		
												Emp	regados	do C. Custo:		
												Tota	ıl de er	npregados:		

Para emissão de um RELATÓRIO DE ATIVOS

Dados necessário:

- Nome:
- Código do colaborador
- N° do PIS
- N° do CPF
- N° da carteira de trabalho
- N° da Serie da Carteira
- Data de admissão
- Salário

(Obs: ao emitir o relatório, possui um filtro chamado "Atual, sem demitidos")

Exemplo:

268 - LUI COMERCIAL LTDA - PGUA SHOPPING

o Funcionário: Aliny Alves Nascimento

o **Cód.:** 16

o **PIS:** 207.650.62.10-5 o CPF: 086.214.729-88 N° da carteira: 1470202

o Serie: 0030

Data de admissão: 22/01/2018

o **Salário:** 1270,00

COME	COMERCIAL LTDA RELAÇÃO DE EMPREGADOS - PROFISSIONAL I								Página: Emissão: Horas:	1/1 16/07/2019 11:03:34			
digo	Nome	PIS	C.P.F	C.Prof.	Série	NF	ND	SIN	DATA BASE	OPT	Data OPT	Ponto	Salario
entro	de Custo: 1 - GEF	RAL											
16	ALINY ALVES NASCIMENTO	207.65062.10-5	086.214.729-88	1478202	0030	0	0	S	22/01/2018	S	22/01/2018	3 16	1.270,00
17	CAROLINE CARDOSO DE LIM2	207.65082.66-1	087.595.739-02	5167103	0030	0	0	S	25/06/2018	S	25/06/2018	3 17	1.270,00
22	FRANCIELI DORNSBACH	206.12786.81-6	065.624.719-31	8912803	0010	1	1	S	17/01/2019	S	17/01/2019	9 22	1.537,00
3	GRACIELLE GASPAR PECINE	129.49278.53-3	055.064.389-31	4808727	0010	2	2	S	24/10/2016	S	24/10/2010	6 3	1.330,00
21	ISABELLE TEIXEIRA MONTE	203.20393.37-7	099.996.749-50	5849705	0050	0	0	S	14/03/2018	S	14/03/2018	3 21	1.330,00
4	MARIANA SILVA SOUZA	130.60957.51-6	068.261.509-99	9387335	0010	0	0	S	23/08/2016	S	23/08/2010	6 4	1.200,00
11	RAQUELE CRISTINA MARTINS	204.29024.07-4	099.931.769-58	8579715	0030	0	0	S	01/12/2014	S	01/12/201	4 11	1.270,00
25	SILENE PEREIRA DA SILVA	125.26669.14-8	022.323.779-54	86581	00047	2	3	S	03/06/2019	S	03/06/2019	9 25	1.330,00
18	TAIANY FIGUEIRA DOS SAN'	210.61201.57-2	063.678.649-89	6739064	0030	1	1	S	04/12/2017	S	04/12/2017	7 18	1.330,00
	Total de empregados:	9											

Total de empregados:

: OPTANTE PELO FGTS a OPT: DATA DA OPÇÃO : N° DE FILHOS : N° DE DEPENDENTES

: CONTRIBUI SINDICATO

Para emissão de um **RELATÓRIO DE DEMITIDOS**

Dados necessário:

- Nome:
- Código do colaborador
- Data do aviso
- Data de demissão
- Concedido por (Empregador ou empregado)

(Obs: ao emitir o relatório, colocamos o período que queremos (data inicial 01/07/2019 data final 16/07/2019))

Exemplo:

42 - LUI COMERCIAL LTDA - PGUA VD

o Funcionário: Elisangela Borba Staruczuk

o **Cód.:** 64

Data do aviso: 04/07/2019
 Data de demissão: 04/07/2019
 Concedido por: Empregador

Empresa:	42 - LUI COMERCIAL LTDA	Página:	1/1
CNPJ:	05.764.171/0007-04	Emissão:	16/07/2019
		Hora:	15:05

RELAÇÃO DE AVISO PRÉVIO DE RESCISÃO

Código Nome do empregado	Data aviso	Data demissão	Concedido por	Cancelado
Centro de Custo: 1				
64 ELISANGELA BORBA STARUCZUK	04/07/2019	04/07/2019	Empregador	Não

Total do Centro de Custo: 1

Total da empresa: 1