

Sr(a) Gerente, está autorizado ao(à) colaborador(a) FULANO A matrícula: 11111, admitido(a) em 21/02/2025, receber a quantia de R\$ 160.00 (Cento e sessenta Reais) referente ao Vale Alimentação do período de 21/02/2025 a 28/02/2025, já aplicado o desconto de 20% (vinte por cento) permitido por lei.

A seguir, descritivo de valores:

Valor Original = R\$ 200.00 (Duzentos Reais)

Valor do Desconto de 20% = R\$ 40.00 (Quarenta Reais)

Valor Líquido = R\$ 160.00 (Cento e sessenta Reais)

Este documento deverá ser datado e assinado pelo colaborador.

Deverá ser devolvido ao Setor de Benefícios, no seguinte e-mail:

fdsdfsdf@supermercadosbh.com.br

Assinatura Colaborador: _____

Data: ____/____/____