

Relatório de Confirmação de Escolhas de Benefícios (Admissão)

| Informações pessoais | | | | |
|----------------------|--------------------|---------------|------------------|--|
| Nome: | WAGNER ALVES VIANA | Cargo: | SAN1 PROGRAMADOR | |
| Matrícula: | 23749 | Grupo Flex: | STAFF-CONS-SP | |
| Centro Custo: | ISBRSAO301 | Ano vigência: | Ano Flex 2021 | |
| Data de admissão: | 04/10/2021 | | | |

| Dependentes | | | | | |
|-------------------------------------|------------|------------|----------------|----------------------|--|
| Nome | Nascimento | Parentesco | Assist. médica | Assist. odontológica | |
| Não foram considerados dependentes. | | | | | |

| Escolhas | | | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|---|----------|--------------|
| Benefício | Opção | Vigência | Descrição | Pontos | Contribuição |
| Transporte | Vale Transporte | 04/10/2021 a 31/03/2022 23:59:59 | | 0,00 | R\$ 1,00 |
| Fretado | Não Optante | 04/10/2021 a 31/03/2022 23:59:59 | | 0,00 | R\$ 0,00 |
| Assistência Médica | TNE1 | 04/10/2021 a 31/03/2022 23:59:59 | | 331,00 | R\$ 0,00 |
| Assistência Odontológica | Amil 200 | 04/10/2021 a 31/03/2022 23:59:59 | Direito a todos os procedimentos do rol da Agência Nacional de Saúde (exemplos: dentística, radiologia, endodontia, periodontia, etc) e reembolso. | 10,00 | R\$ 0,00 |
| Seguro de Vida | 26,6 x salário = R\$ 87.780,00 | 04/10/2021 a 31/03/2022 23:59:59 | Direito a cobertura no valor do capital segurado descrito neste extrato. | 0,00 | R\$ 0,00 |
| Vale Alimentação | R\$ 420,00 | 04/10/2021 a 31/03/2022 23:59:59 | Direito ao vale alimentação, no valor mensal descrito neste extrato | 420,00 | R\$ 0,00 |
| Vale Combustível | R\$ 0,00 | 04/10/2021 a 31/03/2022 23:59:59 | Não optante: Optante por Vale Transporte | 0,00 | R\$ 0,00 |
| Vale Refeição | R\$ 333,00 | 04/10/2021 a 31/03/2022 23:59:59 | Direito ao vale refeição, no valor mensal descrito neste extrato | 333,00 | R\$ 1,00 |
| Assistência Funeral para agregados | Não | 04/10/2021 a 31/03/2022 23:59:59 | Assistência Funeral | 0,00 | R\$ 0,00 |
| Total | | | | 1.094,00 | R\$ 2,00 |

Caso haja saldo remanescente no fim do período flex, seu saldo será convertido em: Refeição

Contribuição Mensal em Folha

Contribuição mensal do programa

R\$ 2,00

IMPORTANTE!

Declaro ter lido e concordar com a política de benefícios, bem como autorizo o desconto em folha de pagamento do valor acima, conforme minhas escolhas realizadas. Caso sua opção seja vale transporte é necessário que efetue o cadastro em: solicitações > vale transporte.

Declaro ter conhecimento e concordar que não existe mais a obrigatoriedade de impressão de extrato, assinatura e envio ao RH, uma vez que a assinatura manual foi alterada para assinatura eletrônica, esta composta por um código único que garante a identificação exata do responsável pela alteração, tipo, data, hora e o motivo da movimentação realizada, fazendo com que o processo seja mais seguro, rápido, eficaz e sustentável.

| Autenticação eletrônica | | | | | |
|-------------------------|--|------------|-------|----------|--|
| Realizado por | Autenticação eletrônica | Data | Hora | Motivo | |
| WAGNER ALVES VIANA | c229456a46e9aec090664a56fc02b34fbc50a309 | 04/10/2021 | 16:46 | Admissão | |

Página: 1 de 1 Relatório impresso em: 04/10/2021 16:46:00