

Solicitação de Vale Extra

PREENCHIMENTO - CAPITAL HUMANO OPERACIONAL

Nome do Colaborador: _____

CPF: _____ Endereço: _____

Data da Solicitação: _____ Valor Solicitado: _____ Data da retirada: _____

Forma de Pagamento Desejada: () x de R\$ _____ desconto 5º dia útil no holerite.

Capital Humano Operacional

Colaborador

PREENCHIMENTO - DIRETORIA DEPARTAMENTO FINANCEIRO – CENTRAL ADM.

Valor do empréstimo: R\$ _____ Taxa a.m: _____

Forma de Pagamento: () x de R\$ _____ Competências _____

Valor Final: _____ Status: () Liberado () Vetado

Data: _____ Responsável: _____

Diretor(a) Financeiro

Colaborador

Este processo só é valido mediante Promissória preenchida da forma correta.

TERMO DE QUITAÇÃO E AUDITORIA

Declaro a quitação total do Vale Extra na data: _____

Diretor(a) Financeiro

Processo Auditado na data: _____

Diretor (a) C.H.A.