

**Unidade I:**

Rua AJ, nº 171, Conjunto
Água Branca –
Contagem/MG
CEP: 32370-270

Telefones:

(31) 3393-1988
(31) 3353-1787

Unidade II:

Av. Hum, 595 – Conjunto
Água Branca –
Contagem/MG
CEP: 32370-160

Telemarketing:

Rua AJ, nº 171, Conjunto
Água Branca –
Contagem/MG
CEP: 32370-270

Telefones:

(31) 3393-1988
(31) 3395-0700
(31) 97178-0935 (whats)

Inscrições:

CNPJ: 21.725.056/0001-83

Estadual:

186.31.77.71.00.00

**Certificado de Entidade
Beneficente de****Assistência Social:**

71000.070209/2015-73

Utilidade Pública:

Federal nº 95025 de
13/06/1987

Estadual nº 20743 de
24/06/2013

Municipal nº 4592 de
22/04/2013

Diretora Presidente:

Eliana Tameirão Pires

Site: www.cais.org.br

E-mail: cais@cais.org.br

156/349

JUSTIFICATIVA

Esclarecemos que efetuamos parte do pagamento do salário 09/2019 de Robson Frias Panta no valor de R\$ 2.414,88 (dois mil e quatrocentos e quatorze reais e oitenta e oito centavos), com recurso do Termo de Colaboração 003/2019, através Folha de Pagamento documento nº 6.755, Banco Brasil S. A., C.C. 602.171-9, Agência 1229-7, debitado em 07/10/2019 e o restante de R\$ 216,97 (duzentos e dezesseis reais e noventa e sete centavos) pago em atraso com recursos próprios em 13/11/2019 devido falta de recurso financeiro da OSC. Totalizando o valor de R\$ 2.631,85 (dois mil seiscentos e trinta e um reais e oitenta e cinco centavos).

Contagem, 13 de novembro de 2019.

Cristina Abranches Mota Batista.

Cristina Abranches Mota Batista
Superintendente

CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS

157/343

BANCO DO BRASIL S.A.

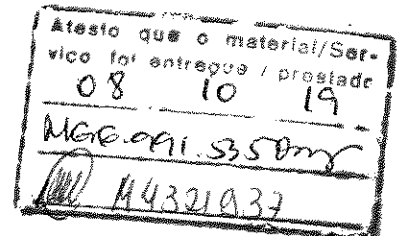
SISBB Pagamentos por Conta de Terceiros 14/10/2019
PGTM3623 Comprovante de Crédito em Conta 12:29:31

Pagador: CENTRO DE ATENDIMENTO E I
Finalidade: Pagamento de Salário

Favorecido: ROBSON FRIAS PANTA
Agencia: 1630-6 - VENDA NOVA
Conta: 58.074-0
CPF/CNPJ: 874.735.266-34
Data de Pagamento: 08.10.2019
Valor (R\$): 2.414,88

Nr.Autenticacao B.B80.9E1.F89.537.7E0

Impresso por F2104396 CLEIDE APARECIDA ALVES NAKAMURA





19/11/2019

- BANCO DO BRASIL -

09:42:01

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 0.503-7

CONTA: 000.000.005.649-9

DATA DA TRANSFERENCIA:

13/11/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

216,97

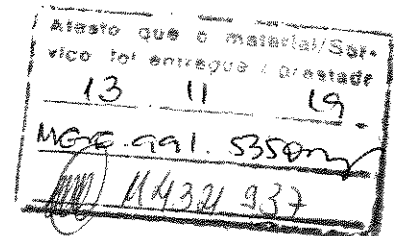
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROBSON FRIAS PANTA

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 1.630-6

CONTA: 000.000.058.074-0



Nr. da Autenticação: 9.12A.032.6E4.975.99E

159/3+9

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

RAJ N° 171
32.370-270 - CONTAGEM - MG
CNPJ: 21.725.056/0001-83

Referência
SETEMBRO/2019

Folha
MENSAL

Fis
1/1

Matrícula: 000000034 Nome: ROBSON FRIAS PANTA
 CPF: 874.735.266-34 Cargo/Nível: SUPERVISOR ADMINISTRATIVO /
 Data Admissão: 03/03/1997 Locação: ADMINISTRATIVO

Descrição	Valor	Proventos	Qtd	Valor	Descontos	Qtd	Valor
SALARIO	30,00	3.023,45					
INSS MES	11,00			332,58			
IRRF MES	7,50			59,02			
TOTAL DE PROVENTOS		3.023,45					
TOTAL DE DESCONTOS							391,60

Salário Base	3.023,45	Sal. Contrib. INSS	3.023,45	Base Calc. FGTS	3.023,45	FGTS Mês	241,88	Base Calc. IRRF	2.690,87
LÍQUIDO A RECEBER					2.631,85				

08/10/19
 Atesto que o material/Set-
 vico foi entregue / prestado
 596 974 23687
 Ana Paula
 1660.991.53502

Data do Crédito: 08/10/19
[Assinatura]

160/379

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

Empresa CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - CAIS
Endereço RUA AJ, 171

21.725.056/0001-83
MG

Funcionário : 00000019 ROBSON FRIAS PANTA
Cargo : SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
Admissão : 03/03/1997
Setor : 0000000003 ADMINISTRATIVO Per. de Ref. : 01/09/2019 à 30/09/2019
Horário : 08 H / 4 H SEXTA Emissão : 02/10/2019

Observação

Data	Extra		1º Período		2º Período		Extra		Horas		Quadro de Horários
	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Trab	Desc	
Dom 01/09			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 02/09			07:35	12:33	13:26	16:28	16:28	17:00	08:00		MOV
Ter 03/09			07:36	12:12	12:44	16:08	16:08	17:07	08:00		MOV
Qua 04/09			07:35	12:00	13:33	17:01			07:53		MOV
Qui 05/09			07:43	S.JUS	12:48	15:26			06:55		MOV
Sex 06/09			08:02	12:53	13:27	12:36	12:36	17:02	04:00		MOV
Sab 07/09			FER	FER	FER	FER					FER
Dom 08/09			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 09/09			07:34	12:51	13:44	16:27	16:27	17:02	08:00		MOV
Ter 10/09			07:34	12:57	13:55	16:32	16:32	17:06	08:00		MOV
Qua 11/09			08:13	12:57	13:53	17:00			07:51		MOV
Qui 12/09			07:38	12:55	13:54	15:20			06:43	01:17	MOV
Sex 13/09			07:40	13:16	14:06	12:30	12:30	17:00	04:00		MOV
Sab 14/09			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 15/09			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 16/09			10:24	13:11	13:58	17:02			05:51	02:09	MOV
Ter 17/09			07:37	12:42	13:09	16:04	16:04	17:01	08:00		MOV
Qua 18/09			07:43	12:40	13:29	16:32	16:32	17:03	08:00		MOV
Qui 19/09			07:34	12:28	13:10	16:16	16:16	17:01	08:00		MOV
Sex 20/09			07:36	12:32	13:11	12:15	12:15	17:02	04:00		MOV
Sab 21/09			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 22/09			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 23/09			07:44	13:03	13:56	16:37	16:37	17:00	08:00		MOV
Ter 24/09			07:45	12:32	13:26	16:39	16:39	17:03	08:00		MOV
Qua 25/09			08:38	12:55	13:31	16:59			07:45	00:15	MOV
Qui 26/09			08:59	12:24	12:54	15:48			06:19	01:41	MOV
Sex 27/09			08:30	12:30	17:02		12:30	12:52	04:00		MOV
Sab 28/09			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 29/09			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 30/09			07:34	12:45	13:30	16:19	16:19	17:01	08:00		MOV

RESUMO

Horas Normais 152:00
DSR Normais 36:40
Total Semanal 36:00
Saldo Banc 000:00
Adc Noturno
Tot Descontado 05:22

Extra A 050% : 020:27

	Pagos	Desc.
H. Trab.	145:17	
DSR	36:40	
Atrasos		
Faltas		
Saídas Antecipada	01:05	05:22

De conformidade com a port. MTb No.3.626, de 13.11.91 Art 13, este Cartao de Ponto substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de Horário de Trabalho inclusive o de menores

Cartagem : 08, 10, 19
Local e Data

Robson Frias Panta
Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,

ROBSON FRIAS PANTA

Marielly A. A. Azevedo
Cromg 38255

161/349

ATESTADO ODONTOLÓGICO

Atesto para fins Autobolhistas
a pedido, que Robson Luis Pariza

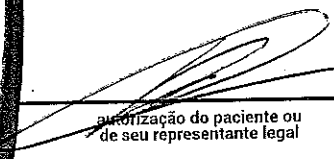
R.G. n. MG 5956291

esteve sob tratamento odontológico neste consultório, no período
das 15:50 às 16:40 horas do dia 05/09/19, necessitando o(a) mesmo(a) de
() dias de repouso.

Obs: comparucimento

Contagem: 05/09/19

Dra. Marielly A. A. Azevedo
~~Cirurgiã-Dentista~~
CRO-MG 38255


autorização do paciente ou
de seu representante legal

carimbo/assinatura

CLÍNICA JK
CLM 4201

Av. José Faria Da Rocha, 5840 - Eldorado - Contagem - CEP 32310210
Fone: 3395-3544 / CNPJ: 14.437.787/0001-68

COMPROVANTE DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

Do Dr. Marcilly
 Para: Dep. Pessoal da Firma CAIS
 O Funcionário Robson Farias Pariza
 Foi Atendido na Clínica JK
 dia 20 às 15:30 hs às 16:30
 OBS.: comparecimento

Estando apto ao trabalho sim
 Devendo ficar em repouso por _____ dia(s)

Carbógen R de Setembro de 20 19

Cirurgião-Dentista
 CRC-MG 38255

(Assinatura)

CIRURGIÃO DENTISTA

ATESTADO ODONTOLÓGICO

Atesto para fins Trabalhista

a pedido, que Robson Farias Romão

R.G. n. MG 5956291

esteve sob tratamento odontológico neste consultório, no período das 16:50 às 17:00 horas do dia 26/09/19, necessitando o(a) mesmo(a) de 1 dias de repouso.

Obs: Comprometimento

Contagem: 26/09/19

Dra. Marielly A. A. Azevedo
Cirurgiã-Dentista
CFO-MG 38255

autorização do paciente ou
de seu representante legal

carimbo/assinatura

CLÍNICA JK
CLM 4201