

218/319



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

Marketing:

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

Unidade Pública:

Federal nº 95025 de
13/10/1987
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

JUSTIFICATIVA

Esclarecemos que o comprovante de transferência, demonstrativo (anexo), no valor total de R\$392,02 (Trezentos e noventa e dois reais e dois centavos), da colaboradora Maryana Soares de Souza Capanema, referente folha 10/2019, destina-se ao pagamento complemento salário da Entidade. A transferência ocorreu somente em 18/11/2019 devido ao atraso de recursos e repasses por parte da Instituição.

Contagem, 11 de novembro de 2019.

Cristina Abranches Mota Batista.

Cristina Abranches Mota Batista
Superintendente
CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS



11/11/2019

- BANCO DO BRASIL -

09:14:38

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 1.229-7

CONTA: 000.000.602.171-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/11/2019

NUMERO DO DOCUMENTO: 000000000000

VALOR TOTAL: 2.051,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARYANA SOARES DE SOUZA CAPANE

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 4.238-2

CONTA: 000.000.015.395-8

Nr. da Autenticação: 6.2B1.71B.E8C.EC5.D7C



19/11/2019

- BANCO DO BRASIL -

09:42:50

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 1.229-7

CONTA: 000.000.601.055-5

DATA DA TRANSFERENCIA:

18/11/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

392,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARYANA SOARES DE SOUZA CAPANE

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 4.238-2

CONTA: 000.000.015.395-8

Nr. da Autenticação: 3.162.270.53A.553.4DF

227/378

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

RAJ Nº 171
32.370-270 - CONTAGEM - MG
CNPJ: 21.725.058/0001-33

Referência
OUTUBRO/2019

Fecha
MENSAL

Fis
1/1

Matricula 000000477
Nome MARYANA SOARES DE SOUZA CAPANEMA

CPF 1.01.635.424-06
Cargo/Nivel FONOAUDILOGO (A) /

Data Admissão 01/11/2018
Lotação ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS

Descrição	Valor	Proventos	Descontos	Valor
SALARIO	27,00	2.460,38		246,04
AUXILIO DOENCA	3,00	273,38		43,78

Descrição	Valor	Qtd	Valor
INSS MES	9,00		246,04
IRRF MES	7,50		43,78

TOTAL DE PROVENTOS 2.733,76

TOTAL DE DESCONTOS 289,82

Salário Base 2.733,76

Base Calc. INSS 2.733,76

Base Calc. FGTS 2.733,76

Base Calc. IRRF 2.487,72

FGTS Mês 218,70

LÍQUIDO A RECEBER 2.443,94

Atesto que o material/Ser-
vico foi entregue / prestado
08/11/19
11.10007030
1616.991.335015

Data do Crédito: 08/11/19

222/379

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

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

21.725.056/0001-83
MG

Funcionário : 00000052 MARYANA SOARES DE SOUZA CAPAENMA
Cargo : FONOAUDIÓLOGO
Admissão : 01/11/2018
Setor : 0000000001 CLINICO Per. de Ref. : 01/10/2019 à 31/10/2019
Horário : 4 H DIA Emissão : 04/11/2019

Observação

Data	Extra		1º Período		2º Período		Extra		Horas		Quadro de Horários
	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Trab	Desc	
Ter 01/10			12:57	17:05					04:00		MOV
Qua 02/10			13:00	17:09					04:00		MOV
Qui 03/10			08:12	12:18	13:00	12:56	12:56	17:03	04:00		MOV
Sex 04/10			FOL	FOL	FOL	FOL					FOL
Sab 05/10			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 06/10			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 07/10			08:13	12:21	12:42	12:34	12:34	17:04	04:00		MOV
Ter 08/10			12:55	17:03					04:00		MOV
Qua 09/10			12:59	15:42					02:43	01:17	MOV
Qui 10/10			08:00	12:13	12:53	12:40	12:40	17:01	04:00		MOV
Sex 11/10			FOL	FOL	FOL	FOL					FOL
Sab 12/10			FER	FER	FER	FER					FER
Dom 13/10			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 14/10			FER	FER	FER	FER					FER
Ter 15/10			FER	FER	FER	FER					FER
Qua 16/10			13:18	17:07					03:49	00:11	MOV
Qui 17/10			08:03	12:29	12:59	12:33	12:33	17:12	04:00		MOV
Sex 18/10			MEDIC	MEDIC							MOV
Sab 19/10			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					SAB
Dom 20/10			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					DOM
Seg 21/10			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					
Ter 22/10			12:57	16:57			16:57	17:20	04:00		MOV
Qua 23/10			12:56	17:05					04:00		MOV
Qui 24/10			08:03	12:11	12:56	12:48	12:48	17:07	04:00		MOV
Sex 25/10			FOL	FOL	FOL	FOL					FOL
Sab 26/10			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 27/10			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 28/10			08:04	12:08	12:46	12:42	12:42	17:14	04:00		MOV
Ter 29/10			12:46	16:46			16:46	17:01	04:00		MOV
Qua 30/10			13:06	17:12					04:00		MOV
Qui 31/10			08:08	12:14	12:55	12:49	12:49	15:51	04:00		MOV

RESUMO			Extra A 050% : 030:08
Horas Normais	68:00		
DSR Normais	22:00		
Total Semanal	20:00		
Saldo Banc	000:00		
Adc Noturno			
Tot Descontado	01:28		
	Pagos	Desc.	
H. Trab.	62:32		
DSR	22:00		
Atrasos			
Faltas	04:00		
Saídas Antecipada		01:28	

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

Cartagem 08, 11, 19
Local e Data

[Assinatura]
Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,
MARYANA SOARES DE SOUZA CAPAENMA

Atestado

Dra. Isabela Dutra
Cirurgiã-Dentista
Clínico Geral
CROMG 49886

Atesto para fins trabalhistas
que Maryema Loras de Souza
Caparimma deva manter afastada
por 03 (três) dias por motivo de
cirurgia odontológica.



Belo Horizonte, 19 de Outubro de

2019.

Isabela Oliveira Dutra
[Signature]

Cel.: (31) 99219-7756 / 993804404