



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 efetuamos parte do pagamento do salário 06/2019 de Dinalva Martins Irias no valor de R\$ 3.772,08 (três mil e setecentos e setenta e dois reais e oito centavos) com recurso do Termo de Colaboração 003/2019, através Folha de Pagamento 8.982, Banco Brasil S. A., C.C. 602.171-9, Agência 1229-7 e o restante de R\$ 6,74 (seis reais e setenta e quatro centavos) com recursos próprios do Parceiro. Totalizando o valor de R\$ 3.778,82 (três mil e setecentos e setenta e oito reais e oitenta e dois centavos).

Contagem, 28 de agosto de 2019.

Cristina Abranches Mota Batista.

Cristina Abranches Mota Batista
Superintendente

CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS

BANCO DO BRASIL S.A.

SISBB
PGTM3623

Pagamentos por Conta de Terceiros
Comprovante de Crédito em Conta

10/07/2019
15:32:43

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

Favorecido: DINALVA MARTINS IRIAS
Agencia: 3068-6 - CIDADE NOVA-MG
Conta: 30.254-6
CPF/CNPJ: 867.102.656-68
Data de Pagamento: 05.07.2019
Valor (R\$): 3.772,08

Nr.Autenticacao B.386.85F.EC6.647.D55

Impresso por F2104396 CLEIDE APARECIDA ALVES NAKAMURA

Atesto que o material/Ser-
viço foi entregue / prestado
05 07 19
MG.991.8350m
19.20784808
[Handwritten Signature]

BANCO DO BRASIL S.A.

SISBB
PGTM3623

Pagamentos por Conta de Terceiros
Comprovante de Crédito em Conta

16/07/2019
14:19:12

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

Favorecido: DINALVA MARTINS IRIAS
Agencia: 3068-6 - CIDADE NOVA-MG
Conta: 30.254-6
CPF/CNPJ: 867.102.656-68
Data de Pagamento: 11.07.2019
Valor (R\$): 6,74

Nr.Autenticacao 5.695.A36.5F5.038.663

Impresso por F2104396 CLEIDE APARECIDA ALVES NAKAMURA

Atesto que o material/Ser-
vico foi entregue / prestado
11 07 19
MG. 901. 33500
019. 20987802
[Handwritten Signature]

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

R.AJ Nº 171
32.370-270 - CONTAGEM - MG
CNPJ: 21.725.056/0001-83

Referência
JUNHO/2019

Folha
MENSAL

Fis
1/1

Matricula
000000465

Nome
DINALVA MARTINS IRIAS

Cargo/Nível
COORDENADORA DE ATENDIMENTO /

Data Admissão
03/09/2018

Lotação
ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS

Atestado que o material/Serviço foi entregue / prestado

05 . 07 19

MG - 911-53502

DT - 20784 802

[Handwritten Signature]

Descrição	Classe	Valor
SALARIO	27,00	4.101,39
AUXILIO DOENCA	3,00	455,71
TOTAL DE PROVENTOS		
		4.557,10

Descrição	Classe	Valor
INSS MES	11,00	501,28
IRRF MES	22,50	276,43
DEBITO ARRED FLS ANT		0,57
TOTAL DE DESCONTOS		
		778,28

LIQUIDO A RECEBER 3.778,82

Salário Base 4.557,10

Sal. Contrib. INSS 4.557,10

Base Cál. FGTS 4.557,10

FGTS Mes 364,57

Base Cál. IRRF 4.055,82

Data do Crédito: 05/07/19

83/423

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

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

21.725.056/0001-83
MG

Funcionário : 00000041 DINALVA MARTINS IRIAS
Cargo : COORDENADOR DE ATENDIMENTO
Admissão : 03/09/2018
Setor : 000000001 CLINICO Per. de Ref. : 01/06/2019 à 30/06/2019
Horário : 08 AS 17 Emissão : 01/07/2019

Observação

Data	Extra		1º Período		2º Período		Extra		Horas		Quadro de Horários			
	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Trab	Desc				
Sab 01/06			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB			
Dom 02/06			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM			
Seg 03/06			07:59	12:50	13:45	17:08			08:00		08:00	12:00	13:00	17:00
Ter 04/06			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00	12:00	13:00	17:00
Qua 05/06	08:05		MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00	12:00	13:00	17:00
Qui 06/06			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00	12:00	13:00	17:00
Sex 07/06			08:07	12:06	13:00	17:02			08:00		08:00	12:00	13:00	17:00
Sab 08/06			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB			
Dom 09/06			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM			
Seg 10/06	07:48	08:00	08:00	12:24	13:06	17:07			08:00		08:00	12:00	13:00	17:00
Ter 11/06			08:10	12:18	13:03	17:00			08:00		08:00	12:00	13:00	17:00
Qua 12/06	07:49	08:00	08:00	12:38	13:30	17:08			08:00		08:00	12:00	13:00	17:00
Qui 13/06			07:58	12:52	13:38	17:04			08:00		08:00	12:00	13:00	17:00
Sex 14/06			FER	FER	FER	FER					FER			
Sab 15/06			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB			
Dom 16/06			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM			
Seg 17/06			07:57	12:34	13:14	17:00	17:00	17:14	08:00		08:00	12:00	13:00	17:00
Ter 18/06			07:57	12:45	13:27	17:02			08:00		08:00	12:00	13:00	17:00
Qua 19/06	08:04	17:05	FER	FER	FER	FER					08:00	12:00	13:00	17:00
Qui 20/06			FER	FER	FER	FER					FER			
Sex 21/06			FER	FER	FER	FER					FER			
Sab 22/06			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB			
Dom 23/06			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM			
Seg 24/06	07:40	08:00	08:00	13:01	13:39	17:05			08:00		08:00	12:00	13:00	17:00
Ter 25/06			08:00	12:50	13:45	17:02			08:00		08:00	12:00	13:00	17:00
Qua 26/06			07:59	12:50	13:45	17:02			08:00		08:00	12:00	13:00	17:00
Qui 27/06			08:00	13:12	13:56	17:01			08:00		08:00	12:00	13:00	17:00
Sex 28/06	09:58	13:08	A.JUS	A.JUS	A.JUS	A.JUS	13:42	17:08			08:00	12:00	13:00	17:00
Sab 29/06			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB			
Dom 30/06			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM			

RESUMO

Horas Normais 128:00
DSR Normais 36:40
Total Semanal 40:00
Saldo Banc 000:00
Adc Noturno
Tot Descontado

Extra A 050% : 009:36
Extra A 100% : 009:01

	Pagos	Desc.
H. Trab.	96:00	
DSR	36:40	
Atrasos		
Faltas		
Saídas Antecipada		

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

contagem

05, 07, 19

Local e Data

Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,
DINALVA MARTINS IRIAS

ATESTADO MÉDICO



www.unimedbh.com.br
T.0800 030 3003

Atesto que o(a) Sr.(a) DANIELA MARQUES DE SA

- 1. Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador. Vide Portaria nº 24/94 e NR nº 07, do Ministério do Trabalho).

- 2. Compareceu nesta data para consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

- 3. Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____, conforme o disposto no inciso XVIII, art. 7º, da CF e art. 10, II, b, do ADTC. (Licença-Maternidade).

- 4. Necessita permanecer afastado do trabalho por 03 dias (mes) a partir de 4/6/19 por motivo de doença CID M54.4. (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, _____, RG _____, autorizo a inclusão do CID no atestado médico: _____

Assinatura do cliente

OBS.: PARA QUE ESTE ATESTADO TENHA VALOR, NÃO DEVE CONTER RASURAS E SOMENTE UM DOS ITENS DE 1 A 4 DEVE ESTAR ASSINALADO.

Data 4/6/19

Dr. Robson Amaral Teixeira
 CRM 10206 - Ortopedia
 006-11-206-4

Assinatura / carimbo do médico

Centro de Promoção da Saúde Unimed - Unidade Santa Efigênia, Av. Churchill, 36 - Santa Efigênia - Belo Horizonte - CEP 30.260-080



ANS - nº 34.388-9

Nome do paciente: MICHAIENE MARTINS DE ASSIS	Nº Pront.: 0002833278	Nº Atend. 30611448
Data de Nascimento: 30/12/1991	Idade: 27 Anos 5 Meses 29 Dias	Convênio: UNIMED BH
Nome da mãe: DINALVA MARTINS DE ASSIS	Setor:	Leito:
Profissional: MARIA CARMEN VIANA MELO	Data Assinatura: 28/06/2019 08:51:05	

DECLARAÇÃO DE ACOMPANHANTE

Declaro para os devidos fins que o (a) Sr. (a) Dinalva Martins Irias portador (a) do RG nº , compareceu nesta unidade de saúde para acompanhar o paciente MICHAIENE MARTINS DE ASSIS.

Data do acompanhamento: 28/06/2019
Horário do acompanhamento: 7:20 às 9:00

