

**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

Cartão de Identificação de Entidade 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 07/2019 de Maryana Soares de Souza Capane no valor de R\$ 2.162,97 (dois mil e cento e sessenta e dois reais e noventa e sete centavos) com recurso do Termo de Colaboração 003/2019, através Folha de Pagamento 8.265, Banco Brasil S. A., C.C. 602.171-9, Agência 1229-7 e o restante de R\$ 392,02 (trezentos e noventa e dois reais e dois centavos) com recursos próprios do Parceiro. Totalizando o valor de R\$ 2.554,99 (dois mil e quinhentos e cinquenta e quatro reais e noventa e nove centavos).

Contagem, 28 de agosto de 2019,

Cristina Abranches Mota Batista.

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

199/423



08/08/2019

- BANCO DO BRASIL -

11:12:00

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 1229-7

CONTA: 602171-9

DATA DA TRANSFERENCIA:

07/08/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

2.162,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARYANA SOARES DE SOUZA CAPANEMA

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 4238-2

CONTA: 15395-8

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado

07 . 08 . 19

MGG.991.53502

00784088

Nr. da Autenticação: 5.669.AD5.BA5.6E2.A8C

200/423

BANCO DO BRASIL S.A.

SISBB
PGTM3623

Pagamentos por Conta de Terceiros
Comprovante de Crédito em Conta

16/08/2019
10:59:50

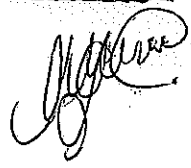
Pagador: CENTRO DE ATENDIMENTO E I
Finalidade: Pagamento de Salário

Favorecido: MARYANA SOARES DE SOUZA CAPANE
Agencia: 4238-2 - PALACIO DAS ARTES
Conta: 15.395-8
CPF/CNPJ: 101.635.424-06
Data de Pagamento: 09.08.2019
Valor (R\$): 392,02

Nr.Autenticacao 8.A7D.CA0.F5F.C8A.AA0

Impresso por F2104396 CLEIDE APARECIDA ALVES NAKAMURA

Atesto que o material/Ser-
vico foi entregue / prestado
09 08 19
MG0.091.5350m
09 08 2019



CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

RAJ Nº 171
32.370-270 - CONTAGEM - MG
CNPJ: 21.725.056/0001-83

Referência
JULHO/2019

Folha
MENSAL

Fs
1/1

Data do Crédito: 07/08/19

Matrícula	000000477		
Nome	MARYANA SOARES DE SOUZA CAPANEMA		
CPF	101.635.424-06		
Campo/Nível	FONOAUDIÓLOGO (A) /		
Data Admissão	01/11/2018		
Lotação	ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS		
Descrição	Qtde	Valor	
SALARIO	26,00	2.369,26	
AUXILIO DOENCA	4,00	364,50	
			2.733,76
TOTAL DE PROVENTOS			2.733,76
			289,82
			2.443,94

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado
 07/08/19
 MGS 991.535000
 07/08/2019
 [Assinatura]

LÍQUIDO A RECEBER

Salário Base	2.733,76	Sal. Contrib. INSS	2.733,76
Base Cál. FGTS	2.733,76	FGTS Mês	216,70
Base Cál. IRRF	2.487,72		

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

RAJ Nº 171
32.370-270 - CONTAGEM - MG
CNPJ: 21.725.056/0001-83

Referência
JULHO/2019

Folha
MENSAL TOTALIZADORA I

Fis
1/1

Nome
MARFANA SOARES DE SOUZA CAPANEMA

Matrícula
000000477

CPF
1.01.635.424-06

Data Admissão
01/11/2018

Cargo/Nível
FONOAUDILOGO (A) /

Lotação
ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS

Descrição	Qtd	Valor
DIF SALARIO MENSAL		132,16

Descrição	Qtd	Valor
DIF INSS MES		11,90
DIF IRRF MES		9,02
DIF DEBITO ARREDONDA		0,19

TOTAL DE PROVENTOS

132,16

21,11

Feliz Aniversário!!!

Sal. Contrib. INSS
132,16

Base Cál. FGTS
0,00

FGTS Mês
0,00

Base Cál. IRRF
120,26

Salário Base
0,00

TOTAL DE PROVENTOS

132,16

111,05

LÍQUIDO A RECEBER

TOTAL DE DESCONTOS

21,11

Sal. Contrib. INSS
132,16

Base Cál. FGTS
0,00

FGTS Mês
0,00

Base Cál. IRRF
120,26

Salário Base
0,00

TOTAL DE PROVENTOS

132,16

111,05

LÍQUIDO A RECEBER

TOTAL DE DESCONTOS

21,11

Atestado que o material/Serviço foi entregue / prestado
07 08 19
100.991.53507
2019.07.22
[Assinatura]

Data do Crédito: 07/08/19

203/423

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

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

21.725.056/0001-83
MG

Funcionário : 0000052 MARYANA SOARES DE SOUZA CAPAENMA
Cargo : FONOAUDIÓLOGO
Admissão : 01/11/2018
Setor : 0000000001 CLINICO
Horário : 4 H DIA
Per. de Ref. : 01/07/2019 à 31/07/2019
Emissão : 01/08/2019

Observação

Data	Ini		Fim		Ini		Fim		Ini		Fim		Horas		Quadro de Horários
	Trab	Desc	Trab	Desc	Trab	Desc	Trab	Desc	Trab	Desc	Trab	Desc			
Seg 01/07	08:17	12:21	F.JUS	F.JUS	F.JUS	F.JUS									
Ter 02/07			12:53	16:53			16:53	17:05	04:00						MOV
Qua 03/07			12:58	17:02					04:00						MOV
Qui 04/07			08:11	12:34	12:53	12:30	12:30	17:06	04:00						MOV
Sex 05/07			FOL	FOL	FOL	FOL									FOL
Sab 06/07			SAB	SAB	SAB	SAB									SAB
Dom 07/07			DOM	DOM	DOM	DOM									DOM
Seg 08/07			08:06	12:09	12:46	12:43	12:43	17:01	04:00						MOV
Ter 09/07			12:47	16:47			16:47	17:06	04:00						MOV
Qua 10/07			12:55	17:00					04:00						MOV
Qui 11/07			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC									
Sex 12/07			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC									
Sab 13/07			SAB	SAB	SAB	SAB									SAB
Dom 14/07			DOM	DOM	DOM	DOM									DOM
Seg 15/07			08:00	12:19	12:55	12:36	12:36	17:08	04:00						MOV
Ter 16/07			12:44	16:44			16:44	16:58	04:00						MOV
Qua 17/07			12:55	17:03					04:00						MOV
Qui 18/07			08:04	12:23	12:59	12:40	12:40	17:00	04:00						MOV
Sex 19/07			FOL	FOL	FOL	FOL									FOL
Sab 20/07			SAB	SAB	SAB	SAB									SAB
Dom 21/07			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC									DOM
Seg 22/07			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC									
Ter 23/07			12:59	17:02					04:00						MOV
Qua 24/07			12:49	16:49			16:49	17:04	04:00						MOV
Qui 25/07			08:29	12:18	12:42	12:53	12:53	17:03	04:00						MOV
Sex 26/07			FOL	FOL	FOL	FOL									FOL
Sab 27/07			SAB	SAB	SAB	SAB									SAB
Dom 28/07			DOM	DOM	DOM	DOM									DOM
Seg 29/07			08:03	12:16	12:57	12:44	12:44	17:07	04:00						MOV
30/07			12:46	16:46			16:46	17:06	04:00						MOV
31/07			12:47	16:47			16:47	17:02	04:00						MOV

RESUMO

Horas Normais 64:00
DSR Normais 22:00
Total Semanal 20:00
Saldo Banc 000:00
Adc Noturno
Tot Descontado

Extra A 050% : 031:58

	Pagos	Desc.
H. Trab.	64:00	
DSR	22:00	
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

Maryana Soares de Souza Capaenma
Local e Data

Maryana Soares de Souza Capaenma
Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,
MARYANA SOARES DE SOUZA CAPAENMA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o Sr. (a) Imayama, Jozuel
da Young Papanna

compareceu à clínica GASTROCENTER no (s) dia(s) 01/07/19 para

- () exame médico
- () consulta médica
- () procedimento cirúrgico

(x) outro: acompanhamento de Inicia do Curso B.U. Brachio
e necessita, portanto, de - dias de repouso e/ou recuperação à contar do dia 01/07/19.

ID: 276-3

Belo Horizonte, 01 de Julho de 2019

Dr. José Celso C. Guerra P. Coelho
Médico
CRM-MG 26.225

Dr. Júlio César Vieira Franco
Diretor Técnico
CRM-MG 18.452

31 3247.3000
Rua Piauí . 778 . Funcionários
Belo Horizonte . MG . 30150.320

205/423

PACIENTE: MARYANA SOARES DE SOUZA CAPANEMA	DATA NASC.: 21/07/1993
IDADE: 25 Anos 11 Meses e 19 Dias	CARTEIRA: 605069581
CONVÊNIO: AMIL	SERVIÇO: CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
ESPECIAL.: OTORRINOLARINGOLOGIA	DATA: 10/07/2019
LOCAL: PRONTO SOCORRO	HORA: 18:10
MÉDICO: DANIELA DE SOUZA NEVES	

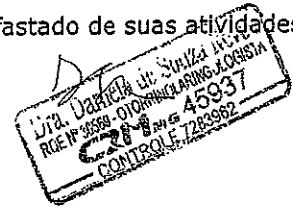
ATESTADO

Atesto para fins trabalhistas que o Sr(a) **MARYANA SOARES DE SOUZA CAPANEMA** esteve em consulta e avaliação médica no dia **10/07/2019**. Deverá manter-se afastado de suas atividades por **2** dia(s) a contar da referida data, *a partir 11/07/19*

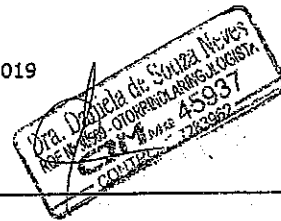
CID:

OBS: CID INFORMADO CONFORME AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE.

Observações:



Belo Horizonte, Quarta-Feira, 10 de Julho de 2019



DANIELA DE SOUZA NEVES

CRM - 45937

PACIENTE: MARYANA SOARES DE SOUZA CAPANEMA	DATA NASC.: 21/07/1993
IDADE: 26 Anos 0 M?s e 0 Dia	CARTEIRA: 605069581
CONVÊNIO: AMIL	SERVIÇO: CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
ESPECIAL.: NEUROLOGIA	DATA: 21/07/2019
LOCAL: PRONTO SOCORRO (C)	HORA: 17:46
MÉDICO: CAISSA BEZERRA DE ANDRADE	

ATESTADO

Atesto para fins trabalhistas que o Sr(a) **MARYANA SOARES DE SOUZA CAPANEMA** esteve em consulta e avaliação médica no dia **21/07/2019**. Deverá manter-se afastado de suas atividades por **02** dia(s) a contar da referida data.

CID:

CBS: CID INFORMADO CONFORME AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE.

Observações:

Belo Horizonte, Domingo, 21 de Julho de 2019

EDUARDO ANTONIO ROQUIM E SILVA
CRM - 68267

