

248/484



Banco do Brasil

Comprovante de Pagamento

CENTRO DE ATENDIMENTO E I

07/02/2020

07/02/2020

- BANCO DO BRASIL -

09:48:35

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 1.229-7

CONTA: 000.000.048.681-7

DATA DA TRANSFERENCIA:

06/02/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

2.443,94

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAXSANDER ALMEIDA DE SOUZA

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 3.610-2

CONTA: 000.000.045.135-5

Nr. da Autenticação: A.533.65C.3AF.B7C.B4E



249/484

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

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

21.725.056/0001-83  
MG

Funcionário : 00000062 MAXSANDER ALMEIDA DE SOUZA  
Cargo : PSICÓLOGO  
Admissão : 15/04/2019  
Setor : 0000000001 CLINICO  
Horário : 4 H DIA  
Per. de Ref. : 01/01/2020 à 31/01/2020  
Emissão : 04/02/2020

Observação

Data	Extra		1º Período		2º Período		Extra		Horas		Quadro de Horários
	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Trab	Desc	
Qua 01/01			FER	FER	FER	FER					FER
Qui 02/01	12:55	17:04	FER	FER	FER	FER					FER
Sex 03/01			FER	FER	FER	FER					FER
Sab 04/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 05/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 06/01			07:58	12:02	12:55	12:51	12:51	17:04	04:00		MOV
Ter 07/01			08:09	12:10	12:57	12:56	12:56	17:03	04:00		MOV
Qua 08/01			12:56	16:57					04:00		MOV
Qui 09/01			12:55	16:59					04:00		MOV
Sex 10/01			FOL	FOL	FOL	FOL					FOL
Sab 11/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 12/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 13/01			08:06	12:12	12:56	12:50	12:50	16:57	04:00		MOV
Ter 14/01			08:02	12:17	13:20	13:05	13:05	17:02	04:00		MOV
Qua 15/01			13:03	17:04					04:00		MOV
Qui 16/01			12:56	16:56					04:00		MOV
Sex 17/01			FOL	FOL	FOL	FOL					FOL
Sab 18/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 19/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 20/01			08:02	12:14	13:06	12:54	12:54	17:00	04:00		MOV
Ter 21/01			08:03	12:12	17:01				04:00		MOV
Qua 22/01			13:01	17:03					04:00		MOV
Qui 23/01			12:56	16:55					03:59		MOV
Sex 24/01			FOL	FOL	FOL	FOL					FOL
Sab 25/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 26/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 27/01			07:56	12:12	13:04	12:48	12:48	16:55	04:00		MOV
Ter 28/01			08:07	12:06	13:06	13:07	13:07	16:57	04:00		MOV
Qua 29/01			12:54	15:42					02:48	01:12	MOV
Qui 30/01			12:54	16:57					04:00		MOV
Sex 31/01			FOL	FOL	FOL	FOL					FOL

RESUMO		
Horas Normais	64:00	Extra A 050% : 028:27 Extra A 100% : 004:09
DSR Normais	29:20	
Total Semanal	20:00	
Saldo Banc	000:00	
Adc Noturno		
Tot Descontado	01:12	
	Pagos	Desc.
H. Trab.	62:47	
DSR	29:20	
Atrasos		
Faltas		
Saidas Antecipada		01:12

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 Horario de Trabalho inclusive o de menores

Carla Aguiar, 06/02/2020  
Local e Data

Maxsander Almeida de Souza  
Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,  
MAXSANDER ALMEIDA DE SOUZA

250/484

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

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

Referencia  
JANEIRO/2020

Folha  
MENSAL

Fis  
1/1

Data do Crédito: 06/02/2020 *Reserva*

Nome  
MAXSANDER ALMEIDA DE SOUZA  
Cargo/Nível  
PSICOLOGO /  
Lotação  
ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS

Matricula  
0.00000485  
CPF  
1.00.516.236-09  
Data Admissão  
15/04/2019

Proventos	Qtde	Valor	Descontos	Qtde	Valor
SALARIO	30,00	2.733,76			
INSS MES	9,00	246,04			
IRRF MES	7,50	43,78			

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado.  
06.02.2020  
MG. 991.33507  
143264432

TOTAL DE PROVENTOS 2.733,76  
TOTAL DE DESCONTOS 289,82

**LÍQUIDO A RECEBER 2.443,94**

Salário Base 2.733,76  
Sal. Contrib. INSS 2.733,76  
Base Cál. FGTS 2.733,76  
FGTS Mês 218,70  
Base Cál. IRRF 2.487,72