

388/538



Banco do Brasil

CENTRO DE ATENDIMENTO E I

Comprovante de Pagamento

06/03/2020

06/03/2020

- BANCO DO BRASIL -

09:06:18

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 1.229-7

CONTA: 000.000.121.190-0

DATA DA TRANSFERENCIA:

05/03/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

2.873,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOLANGE OLIVEIRA DE SAO JOSE S

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 2.818-5

CONTA: 000.000.018.328-8

Atesto que o material/Ser-
 viço foi entregue / prestado
 05 03 2020
 MGC.991.8750m
 13264432

Nr. da Autenticação: 3.EA5.601.72B.7F2.928

388/589

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

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

Referência
FEVEREIRO/2020

Folha
MENSAL

Fis
1/1

Data do Crédito: 05/03/2020

Matrícula 00.000.0386 Nome SOLANGE OLIVEIRA DE SAO JOSE SANTOS

CPF 592.838.206-30 Cargo/Nível INSTRUTOR (A) /

Data Admissão 08/04/2013 Lotação ATENDIMENTO PEDAGOGICO

Descrição	Proventos	Qtd	Valor
SALARIO		30,00	3.300,21

Descrição	Qtd	Valor
INSS MES	11,00	363,02
IRRF MES	7,50	63,27

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado
05/03/2020
MIGUELIM. SOUSA
13264432A

TOTAL DE PROVENTOS 3.300,21 TOTAL DE DESCONTOS 426,29

Salário Base 3.300,21 Sal. Contrib. INSS 3.300,21 Base Calc. FGTS 3.300,21
FGTS Mês 264,02 Base Calc. IRRF 4.210,69

LÍQUIDO A RECEBER

2.873,92

380/599

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

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

21.725.056/0001-83
MG

Funcionário : 00000038 SOLANGE OLIVEIRA DE SÃO JOSÉ SANTOS
Cargo : INSTRUTOR
Admissão : 08/04/2013
Setor : 0000000004 PEDAGÓGICO Per. de Ref. : 01/02/2020 à 29/02/2020
Horário : 4 H DIA Emissão : 02/03/2020

Observação

Data	Extra		1º Período		2º Período		Extra		Horas		Quadro de Horários
	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Trab	Desc	
Sab 01/02			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 02/02			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 03/02			08:03	12:04	13:04	13:03	13:03	17:06	04:00		MOV
Ter 04/02			08:01	12:03	13:06	13:04	13:04	17:00	04:00		MOV
Qua 05/02			08:05	08:26	10:16	13:55	13:55	17:07	04:00		MOV
Qui 06/02			08:18	12:18			12:18	17:04	04:00		MOV
Sex 07/02			08:01	12:01	12:59	12:59	12:59	17:11	04:00		MOV
Sab 08/02			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 09/02			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 10/02			07:58	12:03	12:55	12:50	12:50	17:10	04:00		MOV
Ter 11/02			08:01	12:04	12:53	12:50	12:50	17:06	04:00		MOV
Qua 12/02			MEDIC	MEDIC							MOV
Qui 13/02			08:00	12:01	13:01	13:00	13:00	17:01	04:00		MOV
Sex 14/02			07:59	11:59			11:59	17:05	04:00		MOV
Sab 15/02			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 16/02			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 17/02			07:55	12:02	13:01	12:54	12:54	17:04	04:00		MOV
Ter 18/02			08:02	12:02	17:02		12:02	13:01	04:00		MOV
Qua 19/02	08:03	12:22	FER	FER	FER	FER	13:19	17:03			FER
Qui 20/02			07:56	12:06	12:59	12:49	12:49	17:07	04:00		MOV
Sex 21/02			08:03	12:04	13:00	12:59	12:59	17:06	04:00		MOV
Sab 22/02			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 23/02			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 24/02			FER	FER	FER	FER					FER
Ter 25/02			FER	FER	FER	FER					FER
Qua 26/02			FER	FER	FER	FER					FER
Qui 27/02			08:00	12:01	12:56	12:55	12:55	17:05	04:00		MOV
Sex 28/02			08:00	12:04	13:04	13:00	13:00	17:01	04:00		MOV
Sab 29/02			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB

RESUMO		
Horas Normais	64:00	Extra A 050% : 059:37 Extra A 100% : 008:03
DSR Normais	29:20	
Total Semanal	20:00	
Saldo Banc	000:00	
Adc Noturno		
Tot Descontado		
	Pagos	Desc.
H. Trab.	60:00	
DSR	29:20	
Atrasos		
Faltas	04:00	
Saídas Antecipada		

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
Solange 05, 03, 2020
Local e Data
Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,
SOLANGE OLIVEIRA DE SÃO JOSÉ SANTOS

351/589



HOSPITAL DAS CLÍNICAS UFMG
UNIDADE LABORATÓRIO PATOLOGIA CLÍNICA

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos que Solange de Oliveira de São José
Portador do documento de identidade nº _____, permaneceu
nesta unidade no dia 12/02/2020 de 7:00 h às 12:00 h, para realização de
exames laboratoriais.

Acompanhante: _____

Belo Horizonte, 12 de fevereiro de 2020

Unidade Laboratório de Patologia Clínica
HC-UFMG - Extern
Unidade Administrativa
Endereço: _____
Data: _____

Unidade Laboratório Patologia Clínica / HC-UFMG

[Handwritten signature]

Anexo 11 ITT 001 COL