



JUSTIFICATIVA

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
Estatual:
186.31.77.71.00.00

Certificado de Entidade Beneficente de

Assistência Social:
71000.070209/2015-73

Utilidade Pública:

Federal nº 95025 de
3/10/1987
Estatual 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

Esclarecemos que o valor pago que compete da OSC do salário da colaboradora Josy Cristina da Silva Lammez, competência 01/2021, no valor de R\$1.547,78 (Hum mil quinhentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos), foi realizado somente em 05/03/2021, por falta de recursos da mesma.

Contagem, 05 de março de 2021.

Cristina Abranches Mota Batista.

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



08/02/2021

- BANCO DO BRASIL -

10:38:18

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:

05/02/2021

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

1.346,85

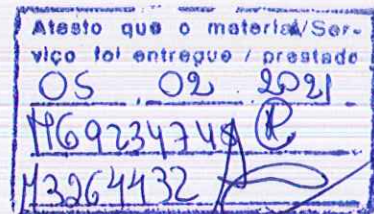
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 5.680-4

CONTA: 000.000.012.954-2



Nr. da Autenticação: 7.DAE.7A2.61E.4E7.D8B



11/03/2021

- BANCO DO BRASIL -

14:16:58

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 1229-7

CONTA: 601055-5

DATA DA TRANSFERENCIA:

05/03/2021

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

1.547,78

***** TRANSFERIDO PARA:

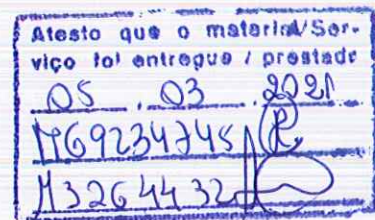
CLIENTE: JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 5680-4

CONTA: 12954-2

Nr. da Autenticação: E.C1C.E64.324.C90.244



262/414

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

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

Referência
JANEIRO/2021

Folha
MENSAL

Fis
1/1

Nome
JOSY CRISTINA SILVA LOMEZ

Matricula
000000493

Cargo/Nível
TERAPEUTA OCUPACIONAL /

CPF
089.483.436-37

Localização
ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS

Data Admissão
01/10/2019

Proventos	Qtde	Valor	Descntos	Qtde	Valor
Salario	30,00	3.301,62	INSS MES	12,00	313,58
			IRRF MES	15,00	93,41

Atesio que o materia. Ser-
vico foi entregue / prestade
05.02.2021
169234745
13264972

Data do Crédito: 05/02/2021

TOTAL DE PROVENTOS	3.301,62	TOTAL DE DESCONTOS	406,99
Salário Base	3.301,62	Base Cálcl. INSS	3.301,62
		Base Cálcl. FGTS	3.301,62
		FGTS Mês	264,13
		Base Cálcl. IRRF	2.988,04
		LÍQUIDO A RECEBER	2.894,63

263/414

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

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

21.725.056/0001-83
MG

Funcionário : 00000070 JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ
Cargo : TERAPEUTA OCUPACIONAL
Admissão : 01/10/2019
Setor : 000000001 CLINICO Per. de Ref. : 01/01/2021 à 31/01/2021
Horário : 4 H DIA Emissão : 19/02/2021

Observação

Data	Extra		1º Período		2º Período		Extra		Horas		Quadro de Horários
	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Trab	Desc	
Sex 01/01			FER	FER	FER	FER					FER
Sab 02/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 03/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 04/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Ter 05/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Qua 06/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Qui 07/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Sex 08/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Sab 09/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 10/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 11/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Ter 12/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Qua 13/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Qui 14/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Sex 15/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Sab 16/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 17/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 18/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Ter 19/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Qua 20/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Qui 21/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Sex 22/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Sab 23/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 24/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 25/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Ter 26/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Qua 27/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Qui 28/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Sex 29/01			CO19	CO19					04:00		MOV
Sab 30/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 31/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM

RESUMO

Horas Normais 80:00
DSR Normais 36:40
Total Semanal 20:00
Saldo Banc 000:00
Adc Noturno
Tot Descontado

	Pagos	Desc.
H. Trab.	80:00	
DSR	36:40	
Atrasos		
Faltas		
Saldas 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

Josy Cristina Silva Lommez
Local e Data

05/02/2021

Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,
JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ