



08/03/2021

- BANCO DO BRASIL -

09:11:21

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: 05/03/2021

NUMERO DO DOCUMENTO: 000000000000

VALOR TOTAL: 1.346,85

***** TRANSFERIDO PARA:

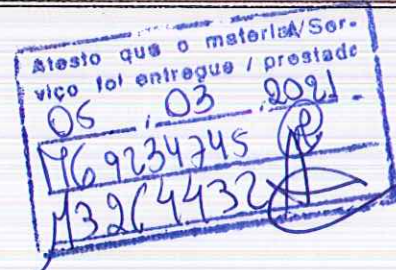
CLIENTE: JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 5.680-4

CONTA: 000.000.012.954-2

Nr. da Autenticação: 1.A12.49D.C9F.1F5.460





08/03/2021

- BANCO DO BRASIL -

09:11:21

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 1.229-7

CONTA: 000.000.601.055-5

DATA DA TRANSFERENCIA: 05/03/2021

NUMERO DO DOCUMENTO: 000000000000

VALOR TOTAL: 1.547,78

***** 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: E.C1C.E64.324.C90.244



319/414

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

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

Fis
1/1

Referência
FEVEREIRO/2021

Folha
MENSAL

Matrícula 000000493
 Nome JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ
 CPF 089.483.436-37
 Cargo/Nível TERAPEUTA OCUPACIONAL /
 Data Admissão 01/10/2019
 Lotação ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS

Descrição	Proventos		Descontos		Valor
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	
SALARIO	23,00	2.531,24	12,00	313,58	
AUXILIO DOENCA	7,00	770,38	15,00	93,41	

Atesto que a matéria/Serviço foi entregue / prestado:
 05 . 02 . 2021
 NG973445
 43264432

Data do Crédito: 05/03/2021

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

320/414

ESPELHO DE PONTO ELETRÔNICO

21.725.056/0001-83
MG

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

Funcionário : 00000070 JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ PIS : 20725122654
Cargo : TERAPEUTA OCUPACIONAL Per. de Ref. : 01/02/2021 à 28/02/2021
Admissão : 01/10/2019 Emissão : 10/03/2021
Setor : 0000000001 CLINICO Rescisão :

Observação

Cód do Hor. Entrada

Tratamentos efetuados sobre os dados

Data	Marcações Reg. no REP	Jornada Realizada						CH	Horário	Ocor. Motivo
		1º Período		2º Período		Extra				
		Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	
Seg 01/02								0000		PANDEMIA
Ter 02/02								0000		PANDEMIA
Qua 03/02								0000		PANDEMIA
Qui 04/02								0000		PANDEMIA
Sex 05/02								0000		PANDEMIA
Sab 06/02								0000		Atestado Médico
Dom 07/02								0000		Atestado Médico
Seg 08/02								0000		Atestado Médico
Ter 09/02								0000		Atestado Médico
Qua 10/02								0000		Atestado Médico
Qui 11/02								0000		Atestado Médico
Sex 12/02								0000		Atestado Médico
Sab 13/02								0000		Atestado Médico
Dom 14/02								0000		Atestado Médico
Seg 15/02								0000		PANDEMIA
Ter 16/02								0000		PANDEMIA
Qua 17/02								0000		PANDEMIA
Qui 18/02								0000		PANDEMIA
Sex 19/02								0000		PANDEMIA
Sab 20/02								0000		PANDEMIA
Dom 21/02								0000		PANDEMIA
Seg 22/02								0000		PANDEMIA
Ter 23/02								0000		PANDEMIA
Qua 24/02								0000		PANDEMIA
Qui 25/02								0000		PANDEMIA
Sex 26/02								0000		PANDEMIA
Sab 27/02								0000		PANDEMIA
Dom 28/02								0000		PANDEMIA

H. Trab.	Pagos	Desc.
DSR	60:00	
DSR Dias	22:00	0
Atrasos		
Faltas		
Faltas Dias		0
Saídas Antecipada		

RESUMO	
Horas Normais	60:00
DSR Normais	22:00
Total Semanal	20:00
Saldo Banc	000:00
Adc Noturno	
Tot Descontado	

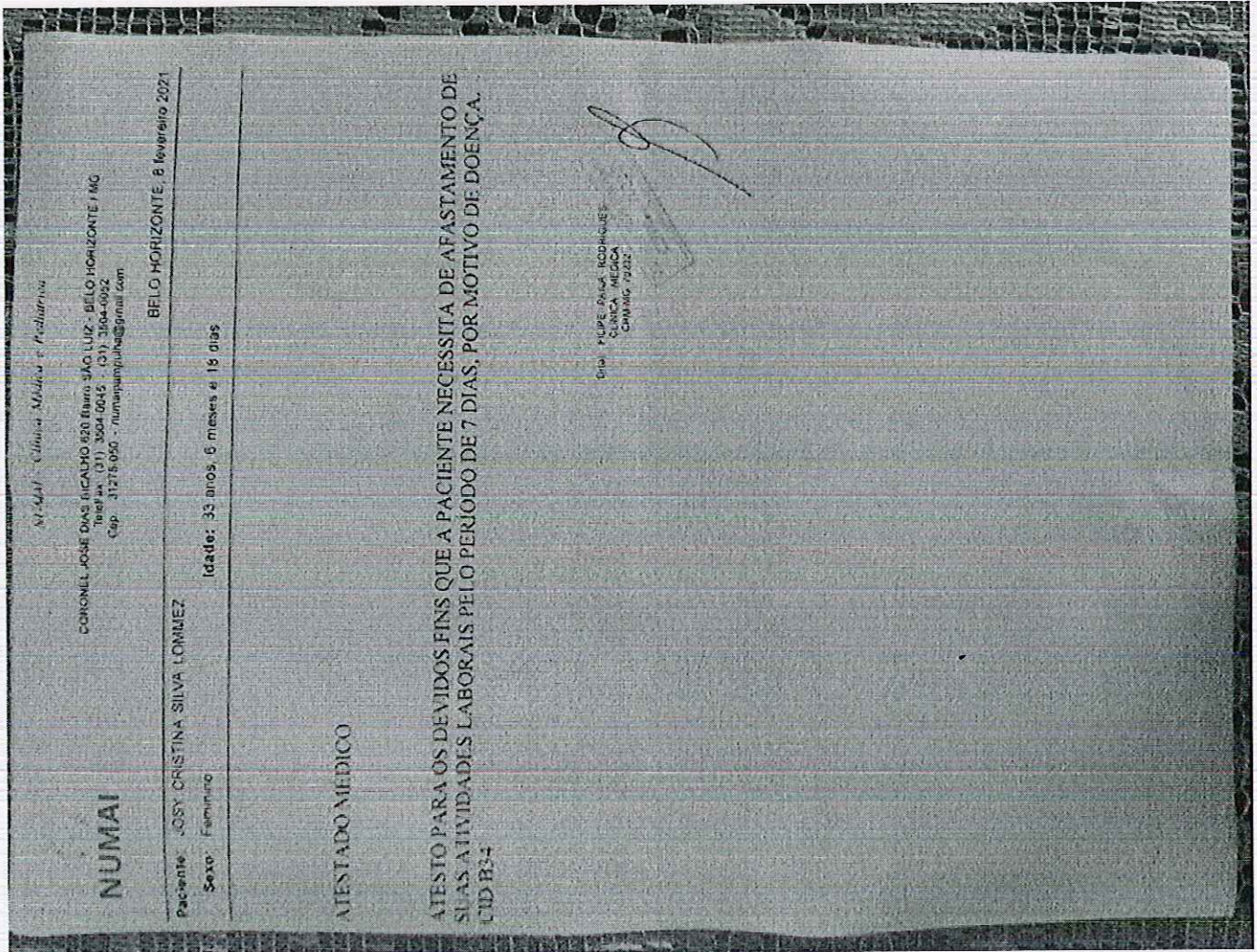
contagem, 05 de março de 2021

Atestado

Rita Hungria <ritacassiahungria@hotmail.com>

Qua, 10/03/2021 14:10

Para: Rita Hungria <rita.hungria@cais.org.br>



Enviado do meu iPhone