



JUSTIFICATIVA

Telefone: (31) 3353-1787
Telefax: (31) 3393-1988

BASE
(31) 3393-2153

TELEMARKETING
(31) 3394-9000

Rua AJ, nº 171, Conjunto
Água Branca –
Contagem – MG - CEP
32370-270

Av. Um, 595 – Conjunto
Água Branca –
Contagem – MG – CEP
32370-160

TELEMARKETING
Av. Um, 645 – Conjunto
Água Branca –
Contagem – MG – CEP
32370-160

Inscrições:
CGC 21.725.056/0001-83
Estadual
186.31.77.71.00.00

Certificado de Entidade
Fins Filantrópicos
Nº 28984.012392/93-15

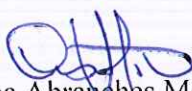
Lei Municipal nº 5025 de 13/10/1987
Estadual nº 13827 de
30/03/2001
Municipal nº 1453 de
07/01/1981

Diretor Presidente
Eliana Tameirão Pires

Conforme o Decreto nº 1.510 com série de providências para enfrentamento do Covid-19 no Município de Contagem de 16/03/2020 “São orientações e medidas com embasamento sanitário cujo foco é evitar ao máximo aglomerações de pessoas e consequentemente a possibilidade de propagação do Coronavírus.

As aulas estarão suspensas em todas as escolas a partir da próxima quarta-feira (18 de março) por tempo indeterminado. Também fica estipulada a interrupção do funcionamento dos serviços eletivos de saúde que serão avaliados por meio de normativas específicas, respeitadas as peculiaridades de cada serviço e o risco envolvido em cada atendimento”. Esclarecemos que a OSC atendeu imediatamente o decreto, paralisando suas atividades físicas no estabelecimento. Por esses motivos, estamos trabalhando no regime HOME OFFICE, impossibilitando assim o recolhimento de assinaturas dos nossos colaboradores nos recibos de pagamentos e no Espelho de Ponto e outras que se fizerem necessárias.

Contagem, 05 de novembro de 2020.


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



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

Telemarketing:

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

Utilidade Pública:

Federal nº 95025 de
15/01/1987
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

Esclarecemos que pagamento de salário 10/2020, foi pago com recursos referente ao Primeiro Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 003/2019, debitado em 04/11/2020 no valor total de R\$15.179,42 (Quinze mil cento e setenta e nove reais e quarenta e dois centavos), sendo creditado nas contas dos funcionários dia 05/11/2020 e o restante que compete a OSC foi pago em 05/11/2020, conforme comprovantes de transferências anexos.

Contagem, 05 de novembro de 2020.

Cristina Abranches Mota Batista.

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

126/253

Secretaria dos Direitos Humanos e Cidadania - SDHC
 Primeiro Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 003/19
 Pagamento de Salário 10/2020.

Nº	NOME	FUNÇÃO	SALARIO CONVENIO	SALARIO CAIS	TOTAL	Cento de Custo
1	Claudison Araujo Benfica	Sup. De Oficina	R\$ 3.165,32	-	3.165,32	SDHC
2	Dinalva Martins Irias	Coord. Atendimento	R\$ 3.782,77	-	3.782,77	
3	Estefanio Alvares Ferreira	Coord. De Prod. E Projetos	R\$ 2.912,83	-	2.912,83	
4	Josy Cristina Silva Lommez	Terap. Ocupacional	R\$ 1.346,85	1.459,73	2.806,58	
5	Maryana Soares de Souza Capanema	Fonoaudióloga	R\$ 1.295,27	-	1.295,27	
6	Robson Frias Panta	Técnico de Contabilidade	R\$ 2.676,38	-	2.676,38	
SUBTOTAL SDHC - BB CC 602171-9			R\$ 15.179,42	R\$ 1.459,73	R\$ 16.639,15	
			R\$ -			



06/11/2020

- BANCO DO BRASIL -

09:59:00

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:

05/11/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

3.165,32

***** TRANSFERIDO PARA:

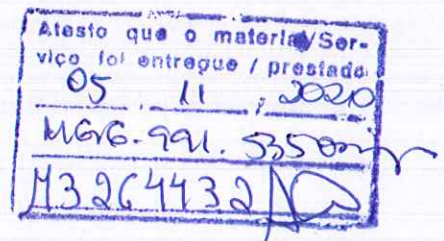
CLIENTE: CLAUDISON ARAUJO BENFICA

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 1.626-8

CONTA: 000.000.142.701-6

Nr. da Autenticação: C.02C.A12.7C0.3E1.8AB



CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

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

Referência
OUTUBRO/2020

Folha
MENSAL

Fis
1/1

Matrícula 000000464
Nome CLAUDISON ARAUJO BENFICA
CPF 274.382.876-53
Cargo/Nível SUPERVISOR DE OFICINAS /
Data Admissão 03/09/2018
Lotação ATENDIMENTO PEDAGOGICO

Descrição	Proventos		Descontos		Valor
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	
SALARIO	30,00	3.680,73			
INSS MES			14,00	374,23	
IRRF MES			15,00	141,18	

TOTAL DE PROVENTOS 3.680,73

TOTAL DE DESCONTOS 515,41

LÍQUIDO A RECEBER

3.165,32

Salário Base 3.680,73

Sal. Contrib. INSS 3.680,73

Base Cál. FGTS 3.680,73

FGTS Mês 294,46

Base Cál. IRRF 3.306,50

Assio que o material/Ser.
vice foi entregue / prestado
05.11.2020
MIG. AN. S35cm
43264432

Data do Crédito: 05/11/2020

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

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

21.725.056/0001-83
MG

Funcionário : 00000040 CLAUDISON ARAUJO BENFICA
Cargo : SUPERVISOR DE OFICINAS
Admissão : 03/09/2018
Setor : 0000000004 PEDAGÓGICO Per. de Ref. : 01/10/2020 à 31/10/2020
Horário : CLAUDISON BENFICA Emissão : 06/11/2020

Observação

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

RESUMO

Horas Normais 108:00
DSR Normais 29:20
Total Semanal 28:00
Saldo Banc 000:00
Adc Noturno
Tot Descontado

	Pagos	Desc.
H. Trab.	108:00	
DSR	29:20	
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

claudison

05 / 11 / 2020

Local e Data

Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,
CLAUDISON ARAUJO BENFICA