



Banco do Brasil

Comprovante de Pagamento

122/414
CENTRO DE ATENDIMENTO E I

09/12/2020

09/12/2020

- BANCO DO BRASIL -

11:50:10

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:

07/12/2020

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: 2.A77.818.F67.0C1.96B





21/12/2020

- BANCO DO BRASIL -

11:20:40

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 0.503-7

CONTA: 000.000.005.649-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 18/12/2020

NUMERO DO DOCUMENTO: 000000000000

VALOR TOTAL: 1.875,02

***** TRANSFERIDO PARA:

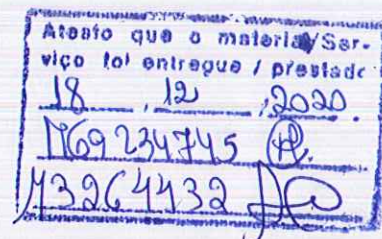
CLIENTE: JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 5.680-4

CONTA: 000.000.012.954-2

Nr. da Autenticação: 2.2EF.D2A.20F.DD5.DD6



CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

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

Referencia
NOVEMBRO/2020

Folha
MENSAL

Fis
1/1

Matricula: 000000493
Nome: JOSY CRISTINA SILVA LOMEZ
CPF: 089.483.436-37
Cargo/Nivel: TERAPEUTA OCUPACIONAL /
Data Admissão: 01/10/2019
Lotação: ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS

| Descrição | Ctde | Valor |
|----------------|-------|----------|
| SALARIO | 22,00 | 2.421,19 |
| AUXILIO DOENCA | 8,00 | 880,43 |

Atesto que o material/Ser-
vico foi entregue / prestado
07/12/2020
18
169234345
43264432

| Proventos | Ctde | Valor |
|----------------|-------|----------|
| SALARIO | 22,00 | 2.421,19 |
| AUXILIO DOENCA | 8,00 | 880,43 |

| Descrição | Ctde | Valor |
|-----------|-------|--------|
| INSS MES | 14,00 | 321,16 |
| IRRF MES | 15,00 | 92,27 |

Data do Crédito: 07/12/2020

TOTAL DE PROVENTOS 3.301,62

TOTAL DE DESCONTOS 413,43

LIQUIDO A RECEBER 2.888,19

Salário Base 3.301,62
Sal. Contrib. INSS 3.301,62
Base Calc. FGTS 3.301,62
FGTS Mês 264,13
Base Calc. IRRF 2.980,46

414/1421

J25/414

Atestado

Rita Hungria <ritacassiahungria@hotmail.com>

Sex. 05/03/2021 09:59

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



ATESTADO PARA ABONO DE FALTA(S) AO TRABALHO

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DESTE ATESTADO.

Este atestado visa atender o que determina o Artigo 75 do Decreto No 3.048/99, que Aprova o Regulamento da Previdência Social, podendo ser emitido somente por médico (conforme estabelecem a Lei Nº 605/49 e a Resolução CFM Nº 1.851/08) ou cirurgião-dentista (conforme estabelecem a Lei Nº 5.081/66 e a Resolução CFO Nº 87/09), bem como as leis similares dos regimes estatutários dos servidores públicos e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias. Quando a incapacidade ultrapassar quinze dias consecutivos o paciente deverá ser encaminhado à instituição da previdência social a que estiver filiado.

Unidade de Saúde: C.S CALIFORNIA

Atesto que JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ, CNS nº 700803435967789 e Carteira de Identidade nº N Inf, necessita permanecer afastado(a) do trabalho por 8 (oito dias), a partir de 06/11/2020 por motivo de doença, conforme por mim registrado em seu prontuário.

Beio Horizonte, 6 de novembro de 2020

Dr(a) PAULO FRANCISCO CORREA DE BARROS FILHO
CRM-MG: 59688 / CNS: 980016298768775



AUTORIZAÇÃO

Autorizo o(a) Dr(a) PAULO FRANCISCO CORREA DE BARROS FILHO a registrar o diagnóstico por extenso e/ou codificado pelo CID-10 neste atestado para abono de falta(s) ao trabalho.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Data de atendimento: 06/11/2020

Data de impressão: 06/11/2020 - 14:51

Impresso por:

Enviado do meu iPhone

126/414

ESPELHO DE PONTO ELETRÔNICO

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

21.725.056/0001-83
MG

| | | | |
|---|--|-------------|---------|
| Funcionário : 00000070 JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ | PIS : 20725122654 | Cód do Hor. | Entrada |
| Cargo : TERAPEUTA OCUPACIONAL | Per. de Ref. : 01/11/2020 à 30/11/2020 | | |
| Admissão : 01/10/2019 | Emissão : 09/03/2021 | | |
| Setor : 000000001 CLINICO | Rescisão : | | |

Observação

| Data | Marcações Reg. no REP | Jornada Realizada | | | | CH | Tratamentos efetuados sobre os dados | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|-----|--------------------------------------|----------------|-----------|-----------|---------|--------|--------|--|
| | | Extra Ent | Extra Sai | 1º Período Ent | 1º Período Sai | | 2º Período Ent | 2º Período Sai | Extra Ent | Extra Sai | Horário | Ocorr. | Motivo | |
| Dom 01/11 | | | | DOM | DOM | DOM | DOM | 0000 | | | | | | |
| Seg 02/11 | | | | FER | FER | FER | FER | 0000 | | | | | | |
| Ter 03/11 | | | | CO19 | CO19 | | | 0000 | | | | | | |
| Qua 04/11 | | | | CO19 | CO19 | | | 0000 | | | | | | |
| Qui 05/11 | | | | CO19 | CO19 | | | 0000 | | | | | | |
| Sex 06/11 | | | | | | | | 0000 | | | | | | |
| Sab 07/11 | | | | | | | | 0000 | | | | | | |
| Dom 08/11 | | | | | | | | 0000 | | | | | | |
| Seg 09/11 | | | | | | | | 0000 | | | | | | |
| Ter 10/11 | | | | | | | | 0000 | | | | | | |
| Qua 11/11 | | | | | | | | 0000 | | | | | | |
| Qui 12/11 | | | | | | | | 0000 | | | | | | |
| Sex 13/11 | | | | | | | | 0000 | | | | | | |
| Sab 14/11 | | | | SAB | SAB | SAB | SAB | 0000 | | | | | | |
| Dom 15/11 | | | | DOM | DOM | DOM | DOM | 0000 | | | | | | |
| Seg 16/11 | | | | CO19 | CO19 | | | 0000 | | | | | | |
| Ter 17/11 | | | | CO19 | CO19 | | | 0000 | | | | | | |
| Qua 18/11 | | | | CO19 | CO19 | | | 0000 | | | | | | |
| Qui 19/11 | | | | CO19 | CO19 | | | 0000 | | | | | | |
| Sex 20/11 | | | | FER | FER | FER | FER | 0000 | | | | | | |
| Sab 21/11 | | | | SAB | SAB | SAB | SAB | 0000 | | | | | | |
| Dom 22/11 | | | | DOM | DOM | DOM | DOM | 0000 | | | | | | |
| Seg 23/11 | | | | CO19 | CO19 | | | 0000 | | | | | | |
| Ter 24/11 | | | | CO19 | CO19 | | | 0000 | | | | | | |
| Qua 25/11 | | | | CO19 | CO19 | | | 0000 | | | | | | |
| Qui 26/11 | | | | CO19 | CO19 | | | 0000 | | | | | | |
| Sex 27/11 | | | | CO19 | CO19 | | | 0000 | | | | | | |
| Sab 28/11 | | | | SAB | SAB | SAB | SAB | 0000 | | | | | | |
| Dom 29/11 | | | | DOM | DOM | DOM | DOM | 0000 | | | | | | |
| Seg 30/11 | | | | CO19 | CO19 | | | 0000 | | | | | | |

| RESUMO | | Pagos | | Desc. |
|----------------|--------|--------------------|-------|-------|
| Horas Normais | 52:00 | H. Trab. | 52:00 | |
| DSR Normais | 29:20 | DSR | 29:20 | |
| Total Semanal | 20:00 | DSR Dias | | 0 |
| Saldo Banc | 000:00 | Atrasos | | |
| Adc Noturno | | Faltas | | |
| Tot Descontado | | Faltas Dias | | 0 |
| | | Salidas Antecipada | | |

Contagem, 04 de dezembro de 2020

ACESSO E PONTO TELECOMUNICAÇÕES LTDA ME

Om
Setor Recursos Humanos
Centro de Atendimento e Inclusão Social - CAIS