



11/12/2020

- BANCO DO BRASIL -

09:44:20

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:

10/12/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

258,39

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

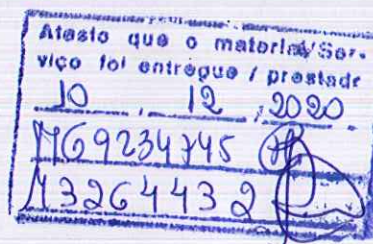
CLIENTE: JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 5.680-4

CONTA: 000.000.012.954-2

Nr. da Autenticação: 4.75F.649.C23.F4E.D0F





CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

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

Referência  
NOVEMBRO/2020

Folha  
MENSAL TOTALIZADORA I

Fis  
1/1

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

Proventos	Ctde	Valor
DIF SALARIO MENSAL		614,07
DIF FERIAS MES CCT		55,82
DIF 1/3 FER MES CCT		18,61
<b>TOTAL DE PROVENTOS</b>		<b>688,50</b>

Atesto que o material Ser-  
vico foi entregue / prestado  
10 - 12 - 2020  
169234748  
13264732

Descrição	Qtde	Valor
DIF INSS MES		96,43
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>		<b>96,43</b>

Data do Crédito: 10/12/2020

Salário Base 0,00

Sal. Contrib. INSS 688,50

Base Calc. FGTS 0,00

Base Calc. IRRF 0,00

**LÍQUIDO A RECEBER 592,07**