



08/12/2021

- BANCO DO BRASIL -

08:27:12

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:

07/12/2021

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

1.346,86

***** TRANSFERIDO PARA:

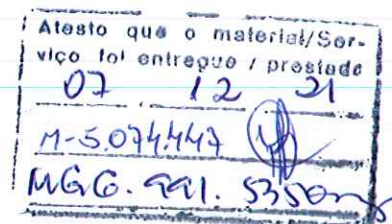
CLIENTE: JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 5.680-4

CONTA: 000.000.012.954-2

Nr. da Autenticação: F.09A.710.931.4C9.B6C





09/12/2021

- BANCO DO BRASIL -

08:53:25

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: 08/12/2021

NUMERO DO DOCUMENTO: 000000000000

VALOR TOTAL: 1.706,89

***** TRANSFERIDO PARA:

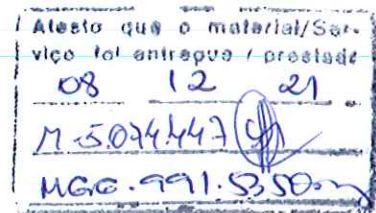
CLIENTE: JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 5.680-4

CONTA: 000.000.012.954-2

Nr. da Autenticação: D.2E9.875.CFD.7DC.071



643/648

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO EO

RUA Nº 471
32.370-270 - CONTAGEM - MG
CNPJ: 21.725.050/0001-83

Referência
NOVEMBRO/2021

Fic
1/1

Matrícula
000000423

Nome
JOSY CRISTINA SILVA LOMEZ

Cargo/Nível
TERAPEUTA OCUPACIONAL /

Lotação
ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS

Data Admissão
01/10/2019

GPF
089.483.436-37

Atestado que o material/Serviço foi entregue / prestado.
07.12.21
M.5074.474
MAG. 991.535 em

Descrição	Quantidade	Valor	Debitos	Valor
SALARIO	24,00	2.915,36	14,00	343,96
AUXILIO DOENÇA	5,00	703,84	15,00	121,49

TOTAL DE PROVENTOS
3.519,20

TOTAL DE DESCONTOS
465,45

LÍQUIDO A RECEBER
3.053,75

Selêcio Baseo
3.519,20

Baseo Cálculo FGTS
3.519,20

FGTS Mês
291,54

Baseo Cálculo IRRF
3.175,24

Data do Crédito: 01/12/21

280/379

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

Empresa CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO 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
Horário : 28 H
Per. de Ref. : 01/11/2021 à 30/11/2021
Emissão : 21/01/2022

Observação

Data	Extra		1º Período		2º Período		Extra		Horas		Quadro de Horários
	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Trab	Desc	
Seg 01/11			FER	FER	FER	FER					FER
Ter 02/11			FER	FER	FER	FER					FER
Qua 03/11			07:42	11:42	12:57	12:57	12:57	17:02	04:00		MOV
Qui 04/11			13:01	16:52					03:51		MOV
Sex 05/11			08:08	12:01					03:53	04:07	MOV
Sab 06/11			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 07/11			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 08/11			12:54	16:57					04:03	03:57	MOV
Ter 09/11			08:11	12:01					03:50		MOV
Qua 10/11			08:02	12:10					04:00		MOV
Qui 11/11			08:00	12:05					04:00		MOV
Sex 12/11			08:07	12:00					03:53	04:07	MOV
Sab 13/11			SAB	SAB	SAB	SAB					MOV
Dom 14/11			DOM	DOM	DOM	DOM					SAB
Seg 15/11			FER	FER	FER	FER					DOM
Ter 16/11			08:04	12:00					03:56		FER
Qua 17/11			08:11	12:06	13:04	13:09	13:09	15:33	04:00		MOV
Qui 18/11			12:44	16:44			16:44	16:55	04:00		MOV
Sex 19/11			08:04	12:00					03:56	04:04	MOV
Sab 20/11			SAB	SAB	SAB	SAB					MOV
Dom 21/11			DOM	DOM	DOM	DOM					SAB
Seg 22/11			12:54	17:08					04:14	03:46	DOM
Ter 23/11			08:11	12:02					03:51		MOV
Qua 24/11			08:00	12:05					04:00		MOV
Qui 25/11			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					MOV
Sex 26/11			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					
Sab 27/11			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					SAB
Dom 28/11			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					DOM
Seg 29/11			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					
Ter 30/11			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					

RESUMO		
Horas Normais	80:00	
DSR Normais	22:00	
Total Semanal	28:00	
Saldo Banc	000:00	
Adc Noturno		
Tot Descontado	20:01	
	Pagos	Desc.
H. Trab.	59:27	
DSR	22:00	
Atrasos		
Faltas		
Saídas Antecipada		20:01

Extra A 050% : 006:40

De conformidade com a port. MTb No.3.626, de 13.11.91 Art 13, este Cartao de Ponto substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de Horario de Trabalho inclusive o de menores

contagem, 07/12/21
Local e Data


Josy Cristina Silva Lommez
Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,
JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ

Atestado Josy

Rita Hungria <ritacassiahungria@ho*mail.com>

Ter, 11/01/2022 09:01

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

 **Guadalupe**
Clínica Médica Popular

Atestado Médico
Josy Antônia dos Reis

Atesto que o(a) Sr.(a.)

1. Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit de doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador. Vide Portaria nº 24/94 e NR nº 07, do Ministério do Trabalho).

2. Compareceu nesta data para consulta/exame, tendo permanecido nesta unidade no período de _____ às _____ horas.

3. Necessita permanecer afastado de suas atividades trabalho por 07 (sete) dias a partir de 25/11/21 por motivo de doença. CID M55.9 (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

4. Está apto a praticar exercícios físicos.

5. Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ dias, a partir de _____, conforme o disposto no Inciso XVIII, art. 7º, da CF e art. 10, II, b, do ADCT. (Licença-Maternidade).

Eu, _____, RG _____, autoriza a inclusão do CID no atestado médico.

Assinatura do Cliente

OBS.: PARA QUE ESTE ATESTADO TENHA VALOR, NÃO DEVE CONTER RASURAS E SOMENTE UM DOS ITENS DE 1 A 5 DEVE ESTAR ASSINALADO.

Data 25/11/21

Dr. THIERY FERREIRA SERRANO
CRM MG 45977
CONFELE 53723


Assinatura / Carimbo do Médico

Av. dos Engenheiros, 903 - Alípio de Melo - Belo Horizonte - MG - CEP: 30840-300
Fone: 31 3656-5611 - www.clinicaguadalupe.com.br - @guadalupeclinica

Declaração de Dispensa do Vale Transporte

Declaro para devidos fins que desde da assinatura do Segundo Termo Aditivo ao Termo de colaboração 003/2019, em 19/05/2021 Eu, JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ contratado (a) nesta Instituição (Centro de Atendimento e Inclusão Social – CAIS – CNPJ nº 21.725.056/0001-83) desde 01/10/2019, CPTS Nº 1441195, Série 0020, esclareço que para meu deslocamento de Residência-Trabalho e vice-versa, NÃO UTILIZO O TRANSPORTE PÚBLICO. Me valendo da dispensa do mesmo.

Contagem, 01 de fevereiro de 2022.



Josy Cristina Silva Lommez

CPF nº 089.483.436-37

<p>Estefanio Alvares Ferreira</p>	<p>Coord. Produção e Processo</p>	<p>O objetivo do Coordenador de Produção e Processo é realizar a coordenação, monitoramento, análise junto a equipe dos processos/produção das metas, do cronograma de execução, garantindo assim padronização técnica, qualidade e entrega dentro do prazo.</p>	<p>03/09/2018</p>	<p>Setor Adm.Projetos B - R\$3.531,22 - L- R\$3.171,09.</p>
<p>Josy Cristina Silva Lommez</p>	<p>Terapeuta Ocupacional</p>	<p>O objetivo da Terapia Ocupacional atuante com o AEE é lúdico a partir da Contação de Histórias, com recursos de fantoches, desenhos, bichinhos e brinquedos, assim como, com a ajuda da música, para crianças e bebês da primeira infância; a partir de jogos interativos propostos não só por profissionais, como muitas vezes, pelas próprias crianças, como jogos de adivinha, "Caça ao Tesouro". Esses atendimentos se dão pela diversidade e leque de opções a serem propostos, principalmente a partir do "Brincar", no qual a criança potencializa suas habilidades, brincando, como na arte.</p>	<p>01/10/2019</p>	<p>Atendimento Clínico B - R\$1.462,83 - L- R\$1.346,86.</p>



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