

SMDHC

2º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 003/2019

RECURSOS HUMANOS

Salário comp. 01/2022



## 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

**Marketing:**

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  
13/10/1987

Estadual nº 20743 de  
24/06/2013

Municipal nº 4592 de  
22/04/2013

**Diretora Presidente:**

Eliana Tameirão Pires

Site: [www.cais.org.br](http://www.cais.org.br)

E-mail: [cais@cais.org.br](mailto:cais@cais.org.br)

Esclarecemos que pagamento de salário 01/2022, foi pago com recursos referente ao Segundo Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 003/2019, debitado em 03/02/2022 no valor total de R\$13.791,08 (Treze mil, setecentos e noventa e um reais e oito centavos), sendo creditado nas contas dos funcionários dia 04/02/2022 e o restante que compete a OSC foi pago com recurso próprio, em 04/02/2022, no valor de R\$3.097,62 (Três mil, noventa e sete reais e setenta e dois centavos) através do Banco do Brasil AG. 0503-7, C/C 5649-9, conforme comprovantes de transferências anexos.

Contagem, 04 de fevereiro de 2022.

Cristina Abranches Mota Batista.

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

374/446

SMDHC- Segundo Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 003/19						
Pagamento de Salário 01/2022						
Nº	NOME	FUNÇÃO	SALARIO CONVENIO	SALÁRIO CAIS	TOTAL	Cento de Custo
1	Claudison Araujo Benfica	Sup. De Oficina	R\$ 3.374,83	87,53	3.462,36	
2	Dinalva Martins Irias	Coord. Atendimento	R\$ 4.027,12	86,75	4.113,87	
3	Estefanio Alvares Ferreira	Coord. De Prod. E Projetos	R\$ 3.077,20	106,73	3.183,93	
4	Josy Cristina Silva Lommez	Terap. Ocupacional	R\$ 1.346,86	1.717,65	3.064,51	SDHC
5	Maryana Soares de Souza Capanema	Fonoaudióloga	R\$ 1.965,07	1.098,96	3.064,03	
SUBTOTAL SDHC - BB CC 602171-9			R\$ 13.791,08	R\$ 3.097,62	16.888,70	
			R\$ -			




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

B,   
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

União de Pública Federal  
nº 95025 de 13/10/1987  
Estadual nº 13827 de  
30/03/2001  
Municipal nº 1453 de  
07/01/1981

*Diretor Presidente  
Eliana Tameirão Pires*

375/446

## LEGENDA REFERENTE ESPELHO DE CARTÃO DE PONTO

**AC – ATESTADO DE ACOMPANHAMENTO**

**ACP – ATESTADO DE COMPARECIMENTO**

**ANVS – ANIVERSÁRIO**

**COMP – COMPENSAÇÃO DE HORAS**

**DC – DIAS A COMPENSAR**

**EXTER – SERVIÇO EXTERNO**

**FOL – FOLGA**

**GOM – GREVE DE ÔNIBUS E METRÔ**

**HOFFI – HOME OFFICE**

**INSS – AFASTAMENTO INSS**

**L- MAT – LICENÇA MATERNIDADE**

**L- PAT – LICENÇA PATERNIDADE**

**MEDIC – ATESTADO MÉDICO**

**SUSP – SUSPENSÃO.**

  
Gerência Administrativa e Financeira.



## 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  
13/10/1987

Estadual nº 20743 de  
24/06/2013

Municipal nº 4592 de  
22/04/2013

### Diretora Presidente:

Eliana Tameirão Pires

Site: [www.cais.org.br](http://www.cais.org.br)

E-mail: [cais@cais.org.br](mailto:cais@cais.org.br)

Esclarecemos que no início do mês 02/2022, os Municípios de Contagem e Belo Horizonte/MG, vivenciaram novamente um momento grave de Pandemia de Coronavírus. Por esse motivo, e também por alguns colaboradores da Instituição permanecerem em recuperação da contaminação pelo vírus da COVID 19 e outros se contaminarem com o vírus, ocasionando risco à sua própria saúde e a saúde da clientela atendida, assim como, a dos colegas de trabalho, o Médico do Trabalho, coordenador responsável do PCMSO da Instituição, emitiu um ATESTADO MÉDICO INSTITUCIONAL, recomendando que a mesma, suspendesse os atendimentos presenciais nos setores Clínico e Pedagógico, e que tais atendimentos, fossem substituídos pelos atendimentos HOME OFFICE, e o setor Administrativo trabalhasse no sistema de revezamento (regime escala), no período de 15 dias, decorrente das datas de 18/01/2022 à 01/02/2022, conforme se apresenta nos pontos dos colaboradores alocados no Termo de Colaboração 030/2021.

Contagem, 07 de março de 2022.

Cristina Abranches Mota Batista.

**Cristina Abranches Mota Batista**  
Superintendente

CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS

377/446

# CESTCON – Centro Especializado em Saúde do Trabalhador de Contagem Ltda

## Ao Centro de Atendimento e Inclusão Social – CAIS

Como Médico coordenador do PCMSO, venho solicitar que as atividades presenciais na Instituição sejam suspensas ou mesmas restritas nos setores Administrativo, Clínico e Pedagógico.

Recomendamos a suspensão dos atendimentos presenciais nos setores Clínico e Pedagógico, nesse grave momento de Pandemia de Coronavírus que estamos vivenciando, e que tais atendimentos, sejam substituídos pelos atendimentos HOME OFFICE, no período de 15 (quinze) dias, a contar da data de 18/01/2022.

Indicamos implantar sistemas de revezamento (regime escala) no setor administrativo também no mesmo período.

Período destas medidas: 18/01/2022 à 01/02/2022.



**PIETRO MENDES BIANCHETTI**  
**MÉDICO DO TRABALHO**  
**CRM – MG 25891 /RQE 7011**



Banco do Brasil

Comprovante de Pagamento

378/446  
CENTRO DE ATENDIMENTO E I

07/02/2022

07/02/2022

- BANCO DO BRASIL -

09:38:08

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:

04/02/2022

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

3.374,83

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

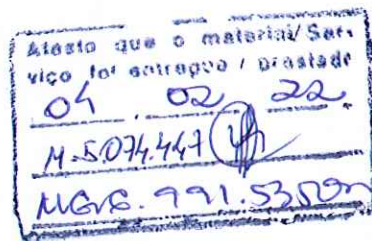
CLIENTE: CLAUDISON ARAUJO BENFICA

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 1.626-8

CONTA: 000.000.142.701-6

Nr. da Autenticação: E.243.474.6D3.B0F.366







380/446

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

RAJ Nº 171  
32.370-270 - CONTAGEM - MG  
CNPJ: 21.725.058/0001-83

Referência  
JANEIRO/2022

Folha  
MENSAL

Fis  
1/1

Matrícula  
000000464  
Nome  
CLAUDISON ARAUJO BENEFICA  
CPF  
274.382.876-53  
Cargo/Nível  
SUPERVISOR DE OFICINAS /  
Data Admissão  
03/09/2018  
Letração  
ATENDIMENTO PEDAGGICO

Descrição	Proventos		Descontos	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor
SALARIO	30,00	4.060,61		
INSS MES			14,00	404,66
IRRF MES			15,00	193,59
TOTAL DE PROVENTOS		4.060,61		598,25

Salário Base 4.060,61

Sal. Contrib. INSS 4.060,61

Base Cálcl. FGTS 4.060,61

FGTS Mês 324,35

Base Cálcl. IRRF 3.655,95

**LÍQUIDO A RECEBER 3.462,36**

Atesto que o material servico foi entregue / prestado  
04.02.22  
M-S.O.H.H. (U)  
MGE 991.3350

Data do Crédito: *04/02/2022*

381/446

## ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

Empresa CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - CAIS  
Endereço RUA A.J, 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. : 01/01/2022 à 31/01/2022  
Horário : CLAUDISON BENFICA Emissão : 07/02/2022

Observação

Data	Extra		1º Período		2º Período		Extra		Horas		Quadro de Horários
	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Trab	Desc	
Sab 01/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 02/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 03/01			EXTER	EXTER	EXTER	EXTER			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Ter 04/01			EXTER	EXTER					04:00		08:00 12:00
Qua 05/01			EXTER	EXTER	EXTER	EXTER			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Qui 06/01			FOL	FOL	FOL	FOL					FOL
Sex 07/01			EXTER	EXTER	EXTER	EXTER			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Sab 08/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 09/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 10/01			EXTER	EXTER	EXTER	EXTER			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Ter 11/01			EXTER	EXTER					04:00		08:00 12:00
Qua 12/01			EXTER	EXTER	EXTER	EXTER			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Qui 13/01			FOL	FOL	FOL	FOL					FOL
Sex 14/01			07:57	12:04	12:56	17:00			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Sab 15/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 16/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 17/01			07:59	12:15	13:09	17:01			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Ter 18/01			HOFFI	HOFFI					04:00		08:00 12:00
Qua 19/01			HOFFI	HOFFI	HOFFI	HOFFI			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Qui 20/01			FOL	FOL	FOL	FOL					FOL
Sex 21/01			HOFFI	HOFFI	HOFFI	HOFFI			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Sab 22/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 23/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 24/01			07:59	12:15	13:00	HOFFI			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Ter 25/01			HOFFI	HOFFI					04:00		08:00 12:00
Qua 26/01			HOFFI	HOFFI	HOFFI	HOFFI			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Qui 27/01			FOL	FOL	FOL	FOL					FOL
Sex 28/01			HOFFI	HOFFI	HOFFI	HOFFI			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Sab 29/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 30/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 31/01			HOFFI	HOFFI	HOFFI	HOFFI			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00

## RESUMO

Horas Normais 120:00  
DSR Normais 36:40  
Total Semanal 28:00  
Saldo Banc 000:00  
Adc Noturno  
Tot Descontado

Extra A 050% : 000:15

	Pagos	Desc.
H. Trab.	120:00	
DSR	36:40	
Atrasos		
Faltas		
Saídas Antecipada		

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

*Contrafirm*  
Local e Data

04, 02, 2022


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

*omr*  
Setor Recursos Humanos  
Centro de Atendimento e Inclusão Social - CAIS

## 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, CLAUDISON ARAÚJO BENFICA, contratado (a) nesta Instituição (Centro de Atendimento e Inclusão Social – CAIS – CNPJ nº 21.725.056/0001-83) desde 03/09/2018, CPTS Nº 37038, Série 565, 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.



Claudison Araújo Benfica

CPF nº 274.382.876-53