



Banco do Brasil

Comprovante de Pagamento

396/446
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:

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: 2.735.EE6.DA2.9C9.702





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: 0.503-7

CONTA: 000.000.005.649-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 04/02/2022

NUMERO DO DOCUMENTO: 000000000000

VALOR TOTAL: 1.717,65

***** 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: 7.53B.749.DB2.A89.401



398/446

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

R.A. Nº 171
32.370-270 - CONTAGEM - MG
CNPJ: 21.725.055/0001-83

Referência
JANEIRO/2022

Fis
1/1

Folha
MENSAL

Matricula
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	Qtde	Valor
SALARIO	30,00	3.519,20

Descrição	Qtde	Valor
INSS MES	12,00	331,30
IRRF MES	15,00	123,39

Proventos	Qtde	Valor
TOTAL DE PROVENTOS		3.519,20

Proventos	Qtde	Valor
TOTAL DE DESCONTOS		454,69

Atesto que a maioria/ser-
vice foi entregue / prestado.
01/02/2022
M-5.071.447
MGC-TM. S.S.S.A.M.

Data do Crédito: 01/02/2022

Salário Base	3.519,20	Base Cálcl. FGTS	3.519,20
Sal. Contrib. INSS	3.519,20	FGTS Mês	281,54
		Base Cálcl. IRRF	3.187,90
LÍQUIDO A RECEBER			3.064,51

399/446

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 : 0000000001 CLINICO
Horário : 28 H
Per. de Ref. : 01/01/2022 à 31/01/2022
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			12:51	17:04					04:13	03:47	MOV
Ter 04/01			08:12	12:00					03:48	00:12	MOV
Qua 05/01			08:14	12:00	13:01	13:15	13:15	16:46	04:00		MOV
Qui 06/01			12:38	16:38			16:38	16:57	04:00		MOV
Sex 07/01			08:10	12:00					03:50	04:10	MOV
Sab 08/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 09/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 10/01			12:51	16:57					04:06	03:54	MOV
Ter 11/01			08:11	12:05					03:54		MOV
Qua 12/01			08:12	12:05	13:04	13:11	13:11	16:58	04:00		MOV
Qui 13/01			HOFFI	HOFFI					04:00		MOV
Sex 14/01			09:01	11:59					02:58	05:02	MOV
Sab 15/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 16/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 17/01			13:06	16:58					03:52	04:08	MOV
Ter 18/01			HOFFI	HOFFI					04:00		MOV
Qua 19/01			HOFFI	HOFFI					04:00		MOV
Qui 20/01			HOFFI	HOFFI					04:00		MOV
Sex 21/01			HOFFI	HOFFI					08:00		MOV
Sab 22/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 23/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 24/01			HOFFI	HOFFI					08:00		MOV
Ter 25/01			HOFFI	HOFFI					04:00		MOV
Qua 26/01			HOFFI	HOFFI					04:00		MOV
Qui 27/01			HOFFI	HOFFI					04:00		MOV
Sex 28/01			HOFFI	HOFFI					08:00		MOV
Sab 29/01			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 30/01			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 31/01			HOFFI	HOFFI					08:00		MOV

RESUMO		
Horas Normais	120:00	
DSR Normais	36:40	
Total Semanal	28:00	
Saldo Banc	000:00	
Adc Noturno		
Tot Descontado	21:13	
	Pagos	Desc.
H. Trab.	98:41	
DSR	36:40	
Atrasos		
Faltas		
Saldas Antecipada		21:13

Extra A 050% : 007:37

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

Conferido em 04, 02, 2022
Local e Data

Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,
JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ

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