

336/513



Banco do Brasil

CENTRO DE ATENDIMENTO E I

Comprovante de Pagamento

09/04/2021

09/04/2021

- BANCO DO BRASIL -

10:59:51

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 1.229-7

CONTA: 000.000.121.190-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/04/2021

NUMERO DO DOCUMENTO: 000000000000

VALOR TOTAL: 3.264,89

***** TRANSFERIDO PARA:

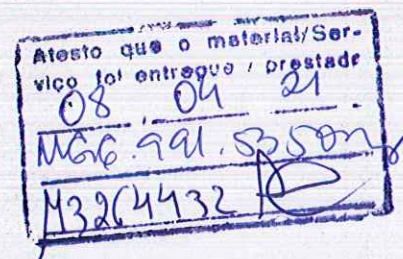
CLIENTE: ROVANIA EFIGENIA FREITAS

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 1.629-2

CONTA: 000.000.053.781-0

Nr. da Autenticação: B.F3A.1C7.B65.73A.2B6



338/513

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

R.AJ Nº 171
32.370-270 - CONTAGEM - MG
CNPJ: 21.725.056/0001-83

Referência
MARÇO/2021

Folha
MENSAL

Fis
1/1

Matrícula 000000023 Nome ROVANIA EFIGENIA FREITAS

CPF 702.029.406-59 Cargo/Nível SUPERVISOR PEDAGOGICA /

Data Admisão 09/05/1996 Locação ATENDIMENTO PEDAGOGICO

Descrição	Proventos	Qtd	Valor
SALARIO	15,00	1.904,02	1.904,02
AUXILIO DOENCA	15,00	1.904,02	1.904,02

Descrição	Qtd	Valor
INSS MES	14,00	384,40
IRRF MES	15,00	158,75

Atesto que o material Ser-
vico foi entregue / prestado
08/04/21
MIG. 911.53501
43264439

Data do Crédito: 08/04/21

TOTAL DE PROVENTOS 3.808,04 TOTAL DE DESCONTOS 543,15

Salário Base 3.808,04 Sal. Contrib. INSS 3.808,04
 Base Calc. FGTS 3.808,04 Base Calc. IRRF 3.423,64
 FGTS Mês 304,64
LÍQUIDO A RECEBER 3.264,89

3381513

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

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

21.725.056/0001-83
MG

Funcionário : 00000021 ROVANIA EFIGENIA FREITAS
Cargo : SUPERVISORA PEDAGÓGICA
Admissão : 09/05/1996
Setor : 0000000004 PEDAGÓGICO Per. de Ref. : 01/03/2021 à 31/03/2021
Horário : 08 AS 17 Emissão : 12/04/2021

Observação

Data	Extra		1º Período		2º Período		Extra		Horas		Quadro de Horários
	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Trab	Desc	
Seg 01/03			CO19	CO19	CO19	CO19			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Ter 02/03			CO19	CO19	CO19	CO19			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Qua 03/03			CO19	CO19	CO19	CO19			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Qui 04/03			CO19	CO19	CO19	CO19			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Sex 05/03			CO19	CO19	CO19	CO19			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Sab 06/03			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 07/03			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 08/03			CO19	CO19	CO19	CO19			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Ter 09/03			CO19	CO19	CO19	CO19			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Qua 10/03			CO19	CO19	CO19	CO19			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Qui 11/03			CO19	CO19	CO19	CO19			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Sex 12/03			CO19	CO19	CO19	CO19			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Sab 13/03			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 14/03			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 15/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00 12:00 13:00 17:00
Ter 16/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00 12:00 13:00 17:00
Qua 17/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00 12:00 13:00 17:00
Qui 18/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00 12:00 13:00 17:00
Sex 19/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00 12:00 13:00 17:00
Sab 20/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					SAB
Dom 21/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					DOM
Seg 22/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00 12:00 13:00 17:00
Ter 23/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00 12:00 13:00 17:00
Qua 24/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00 12:00 13:00 17:00
Qui 25/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00 12:00 13:00 17:00
Sex 26/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00 12:00 13:00 17:00
Sab 27/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					SAB
Dom 28/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					DOM
Seg 29/03			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC					08:00 12:00 13:00 17:00
Ter 30/03			CO19	CO19	CO19	CO19			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00
Qua 31/03			CO19	CO19	CO19	CO19			08:00		08:00 12:00 13:00 17:00

RESUMO

Horas Normais 184:00
DSR Normais 14:40
Total Semanal 40:00
Saldo Banc 000:00
Adc Noturno
Tot Descontado

	Pagos	Desc.
H. Trab.	96:00	
DSR	14:40	
Atrasos		
Faltas		
Saídas Antecipada		

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

Rovania Efigenia Freitas
Local e Data

08, 04, 2021

Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,
ROVANIA EFIGENIA FREITAS



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) Devanira Epigemo Freitas

não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica (este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins de legislação de segurança e saúde do trabalhador, na forma da Portaria do MTE nº 24, de 29/12/94 - Nr7). apto(a) a atividade física

compareceu nesta unidade no dia ___ / ___ / ___ de ___ às ___ hs para fins de

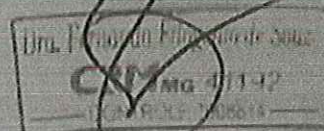
necessita permanecer afastado do trabalho por 15 (quinze) dias, a partir de 16/03/21, por motivo de doença - CID U07.1. Este atestado é válido para as finalidades previstas no Decreto nº 3048, de 06/05/99 e Resolução CFM nº 1658/02, sendo expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias.

deverá afastar-se do trabalho a partir de ___ / ___ / ___, conforme disposto no inciso XVII do Art. 7º da CF - Licença Maternidade.

Eu, _____, autorizo o registro do diagnóstico codificado CID ou por extenso neste atestado médico. Resolução CFM nº 1.819/07 proíbe a colocação do diagnóstico codificado CID ou tempo de doença no preenchimento das guias da TISS de consulta e solicitação de exames de seguradoras de planos de saúde concomitantemente com a identificação do paciente e dá outras providências.

Este documento será invalidado em caso de rasura e apenas um único item deverá ser marcado.

16/03/21



elo Horizonte : Avenida Afonso Pena, 748 - Sala 2303 - Centro - Fone: (31) 2514-1727

Divinópolis : Avenida 21 de Abril, 489 - Sala 501 B - Centro - Fone: (37) 3213-0400

www.clinicaevora