

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social - SMDS

TERMO DE FOMENTO 012/2021 - PA Nº 012/2021 - "CULTURA QUE TE ACOMPANHA"

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS DEZ/ 2021

NOME	CARGO	ATIVIDADE EXERCIDA	DATA DE ADMISSÃO	LOCAL DE ATUAÇÃO	SALÁRIO
ALINE DE PAULA SILVA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	O Objetivo do terapeuta ocupacional é avaliar a terapêutica ocupacional do atendido, ou seja, a avaliação motora, psíquica, sensorial, cognitiva e social e como isso tem impacto no fazer, no brincar e como ela estabelece sua relação com o outro; e com o auxílio das artes e da musicalização, trabalhar aspectos importantes no seu desenvolvimento como na interação social, do desenvolvimento físico, intelectual e afetivo, assim como, a interação com a família.	03/02/2003	ATENDIMENTO CLÍNICO	B - R\$3.789,89 L- R\$3.308,50
CRISTIANE PEREIRA DE ANDRADE	AUXILIAR ADMINISTRATIVO II	O objetivo do auxiliar administrativo é assessorar a equipe do projeto nas realizações das oficinas de artes, músicas, esporte e lazer, sejam elas presenciais ou virtuais; receber às crianças e seus familiares, cadastrar e controlar os dados pessoais dos atendidos, como documentos, lista de presença, declarações e relatórios diversos.	04/04/2019	ATENDIMENTO ADMINISTRATIVO	B - R\$1805,28- L- R\$1.552,67

62/112

Carla
 Eliana A. Girotola A.
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF. 414.104926-45

57/112

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.32
1229701229 SEGUNDA VIA 0137

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CENTRO A I SOCIAL CAIS
AGENCIA: 1229-7 CONTA: 69.906-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CENTRO A I SOCIAL CAIS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 97.493.819-9

FAVORECIDO: ALINE DE PAULA SILVA
CPF/CNPJ: 024.724.596-88
VALOR: R\$ 1.181,68
DEBITO EM: 26/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012603
AUTENTICACAO SISBB: A.C08.1E6.788.8FA.8AA

Transação efetuada com sucesso por: JD456613 MARCOS HENRIQUE FERREIRA.

Atesto que o material/Ser-
vico foi entregue / prestado
26.01.2022
M-5074.447
MGB.991.5350m



01/02/2022

- BANCO DO BRASIL -

11:41:51

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:

24/01/2022

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

2.126,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALINE DE PAULA SILVA

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 1.629-2

CONTA: 000.000.018.893-X

Nr. da Autenticação: 4.F5A.F45.C6D.C99.85A



25/11/20

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

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

Referência
DEZEMBRO/2021

Folha
MENSAL

Pág
1/1

Matrícula: 000000187 Nome: ALINE DE PAULA SILVA
 CPF: 024.724.596-88 Cargo/Nível: TERAPEUTA OCUPACIONAL /
 Data Admissão: 03/02/2003 Lotação: ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS

Descrição	Proventos		Descontos		Valor
	Código	Valor	Código	Valor	
SALARIO	30,00	3.789,89	14,00	301,86	
			15,00	99,53	

Atesto que o material/Ser-
vico fo entregue / prestado
 de 01/11/2021
 M.5.074.441
 MARC. PAT. OLIVEIRA

Data do Crédito: 26/01/2022

Assinatura

Assinatura

TOTAL DE PROVENTOS: 3.789,89 TOTAL DE DESCONTOS: 481,39

LÍQUIDO A RECEBER: 3.308,50

Salário Base	3.789,89	Base Calc. FGTS	3.789,89	Base Calc. IRRF	3.028,85
		Sal. Contrib. INCS	3.789,89	FGTS Mês	303,19

60/332

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

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

21.725.056/0001-83
MG

Funcionário : 00000001 ALINE DE PAULA SILVA
Cargo : TERAPEUTA OCUPACIONAL
Admissão : 03/02/2003
Setor : 0000000001 CLINICO
Horário : 28 H
Per. de Ref. : 01/12/2021 à 31/12/2021
Emissão : 14/01/2022

Observação

Data	Extra		1º Período		2º Período		Extra		Horas		Quadro de Horários
	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Trab	Desc	
Qua 01/12			13:08	17:02					03:54		MOV
Qui 02/12			13:05	17:00					03:55		MOV
Sex 03/12	08:02	12:09	FER	FER	FER	FER	12:57	16:34			FER
Sab 04/12			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 05/12			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 06/12			07:57	12:00	12:59	17:03			08:00		MOV
Ter 07/12			13:12	17:05					03:53		MOV
Qua 08/12			12:45	16:45			16:45	17:04	04:00		MOV
Qui 09/12			12:52	16:52			16:52	17:06	04:00		MOV
Sex 10/12			08:01	12:00	13:06	17:01			07:54		MOV
Sab 11/12			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 12/12			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 13/12			08:02	12:09	12:52	16:45	16:45	17:00	08:00		MOV
Ter 14/12			13:06	17:00					03:54		MOV
Qua 15/12			FER	FER	FER	FER					FER
Qui 16/12			13:05	17:03					03:58		MOV
Sex 17/12			08:02	12:54	17:03				04:52	03:08	MOV
Sab 18/12			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 19/12			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 20/12			08:05	12:02	12:42	13:00			04:15	03:45	MOV
Ter 21/12			12:52	17:00					04:00		MOV
Qua 22/12			13:13	17:01					03:48	00:12	MOV
Qui 23/12			13:00	16:50					03:50		MOV
Sex 24/12			FER	FER	FER	FER					FER
Sab 25/12			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 26/12			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 27/12			08:01	12:00	13:01	17:00			07:58		MOV
Ter 28/12			13:08	17:00					03:52		MOV
Qua 29/12			13:09	17:02					03:53		MOV
Qui 30/12			13:14	16:59					03:46	00:15	MOV
Sex 31/12			FER	FER	FER	FER					FER

RESUMO

Horas Normais 100:00
DSR Normais 29:20
Total Semanal 28:00
Saldo Banc 000:00
Adc Noturno
Tot Descontado 07:20

Extra A 050% : 000:48
Extra A 100% : 007:44

	Pagos	Desc.
H. Trab.	91:41	
DSR	29:20	
Atrasos		
Faltas		
Saídas Antecipada		07:20

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

contagem 26/01/2022
Local e Data

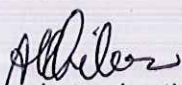
Alina de Paula Silva
Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,

ALINE DE PAULA SILVA

Declaração de Dispensa do Vale Transporte

Declaro para devidos fins que Eu, ALINE DE PAULA SILVA, contratado (a) nesta Instituição (Centro de Atendimento e Inclusão Social – CAIS – CNPJ nº 21.725.056/0001-83) desde 03/02/2003, CPTS Nº 203573, Série 00010, esclareço que para meu deslocamento de Residência-Trabalho e vice-versa, NÃO UTILIZO O TRANSPORTE PÚBLICO. Me valendo da dispensa do mesmo.

Contagem, 03 de janeiro de 2022.



Aline de Paula Silva

CPF nº 024.724.596-88.