



10/10/2022

- BANCO DO BRASIL -

08:40:16

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 1.229-7

CONTA: 000.000.069.906-3

DATA DA TRANSFERENCIA: 07/10/2022
NUMERO DO DOCUMENTO: 000000000000
VALOR TOTAL: 1.619,90

*****TRANSFERIDO PARA:

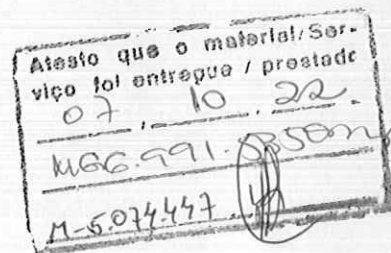
CLIENTE: THALITA DANIELLE TEODORO SILVA

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 2.115-6

CONTA: 000.000.002.496-9

Nr. da Autenticação: A.6B4.313.7E9.F3F.8C7





Banco do Brasil
Comprovante de Pagamento

15/10/2022
CENTRO DE ATENDIMENTO E I

10/10/2022

10/10/2022

- BANCO DO BRASIL -

08:40:16

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 1.229-7

CONTA: 000.000.601.055-5

DATA DA TRANSFERENCIA:

07/10/2022

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

110,97

***** TRANSFERIDO PARA:

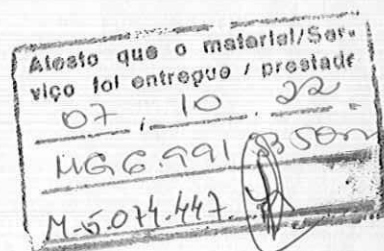
CLIENTE: THALITA DANIELLE TEODORO SILVA

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 2.115-6

CONTA: 000.000.062.496-9

Nr. da Autenticação: 8.AE9.BD2.EDD.666.167



158/209
AA

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

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

Referência
SETEMBRO/2022

Fis
1/1

Nome
THALITA DANIELLE TEODORO SILVA

Cargo/Nível
AUXILIAR ADMINISTRATIVO /

Lotação
ADMINISTRATIVO

Thalita Danielle
Data do Crédito: 07/10/22

| Descrição | Proventos | Qtd | Valor | Descrição | Qtd | Valor |
|--------------------|-----------|-----|----------|--------------------|------|--------|
| SALARIO | 30,00 | | 1.882,07 | INSS MBS | 9,00 | 151,20 |
| TOTAL DE PROVENTOS | | | 1.882,07 | TOTAL DE DESCONTOS | | 151,20 |

Aviso que o material/Serviço foi entregue / prestado
06/10/22
1456.791.5380m
15074.142

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------|----------|-----------------|----------|----------|--------|-----------------|----------|
| Salário Base | 1.882,07 | Sal. Contrib. INSS | 1.882,07 | Base Calc. FGTS | 1.882,07 | FGTS Mês | 150,57 | Base Calc. IRRF | 1.730,87 |
| LÍQUIDO A RECEBER | | | | 1.730,87 | | | | | |

[Handwritten mark]

159/2022

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

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

21.725.056/0001-83
 MG

Funcionário : 00000113 THALITA DANIELLE TEODORO SILVA
 Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO II
 Admissão : 07/06/2022
 Setor : 0000000003 ADMINISTRATIVO Per. de Ref. : 01/09/2022 à 30/09/2022
 Horário : 08 AS 17 Emissão : 31/10/2022

Observação

| Data | Extra | | 1º Período | | 2º Período | | Extra | | Horas | | Quadro de Horários |
|-----------|-------|-----|------------|-------|------------|-------|-------|-----|-------|-------|-------------------------|
| | Ini | Fim | Ini | Fim | Ini | Fim | Ini | Fim | Trab | Desc | |
| Qui 01/09 | | | 07:59 | 12:00 | 12:59 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sex 02/09 | | | 07:59 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sab 03/09 | | | SAB | SAB | SAB | SAB | | | | | SAB |
| Dom 04/09 | | | DOM | DOM | DOM | DOM | | | | | DOM |
| Seg 05/09 | | | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Ter 06/09 | | | 07:58 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qua 07/09 | | | FER | FER | FER | FER | | | | | FER |
| Qui 08/09 | | | 07:59 | 12:01 | 13:00 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sex 09/09 | | | 08:13 | 12:00 | FALTA | FALTA | | | 03:47 | 04:13 | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sab 10/09 | | | SAB | SAB | SAB | SAB | | | | | SAB |
| Dom 11/09 | | | DOM | DOM | DOM | DOM | | | | 07:20 | DOM |
| Seg 12/09 | | | 08:07 | 12:00 | 12:59 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Ter 13/09 | | | 08:00 | 12:00 | 12:59 | 17:01 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qua 14/09 | | | 07:59 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qui 15/09 | | | 07:58 | 12:02 | 13:00 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sex 16/09 | | | 07:57 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sab 17/09 | | | SAB | SAB | SAB | SAB | | | | | SAB |
| Dom 18/09 | | | DOM | DOM | DOM | DOM | | | | | DOM |
| Seg 19/09 | | | 07:56 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Ter 20/09 | | | 07:59 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qua 21/09 | | | 07:59 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qui 22/09 | | | 07:57 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sex 23/09 | | | 07:59 | 12:00 | 13:06 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sab 24/09 | | | SAB | SAB | SAB | SAB | | | | | SAB |
| Dom 25/09 | | | DOM | DOM | DOM | DOM | | | | | DOM |
| Seg 26/09 | | | 08:37 | 12:00 | 12:59 | 17:01 | | | 07:23 | 00:37 | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Ter 27/09 | | | 07:59 | 12:01 | 13:00 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qua 28/09 | | | 07:59 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qui 29/09 | | | 08:02 | 12:03 | 13:01 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sex 30/09 | | | 07:59 | 12:00 | 12:59 | 17:00 | | | 08:00 | | 08:00 12:00 13:00 17:00 |

| RESUMO | | |
|-------------------|--------|-------|
| Horas Normais | 168:00 | |
| DSR Normais | 29:20 | |
| Total Semanal | 40:00 | |
| Saldo Banc | 000:00 | |
| Adc Noturno | | |
| Tot Descontado | 12:10 | |
| | Pagos | Desc. |
| H. Trab. | 163:10 | |
| DSR | 22:00 | 07:20 |
| Atrasos | | 00:50 |
| Faltas | | 04:00 |
| Saidas 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

Contagem, 06/10/22
 Local e Data

Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,
 THALITA DANIELLE TEODORO SILVA

160/209
M



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITÉ
ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o segurado Thalita Danielle
Frederico Silva - M619.485.284

portador da carteira profissional nº _____ série _____

permaneceu nesta unidade no dia 26/9/22 de 07:00 às 07:52

horas para o fim de: consulta!

SATI / SAE Ibité

HOSPITAL, AMBULATÓRIO OU PU

Ibité, 26/9/22

LOCALIDADE E DATA

[Handwritten Signature]

ASSINATURA E Nº DO SERVIDOR

0



Centro de Atendimento
e Inclusão Social

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

BA
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

Utilidade 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

JUSTIFICATIVA

Esclarecemos que o pagamento de Vale Transporte do mês setembro/22 da colaboradora Thalita Danielle Teodoro Silva, não foi creditado, porque a mesma possuía crédito suficiente em seu cartão para que pudesse deslocar (ida e volta) ao trabalho, sem que a ocasionasse algum prejuízo.

Contagem, 07 de outubro de 2022.

Cristina Abranches Mota Batista.

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

16/1/209
CA