

145/508



Banco do Brasil

Comprovante de Pagamento

CENTRO DE ATENDIMENTO E I

01/02/2022

01/02/2022

- BANCO DO BRASIL -

11:44:41

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:

26/01/2022

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

945,62

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELISANDRA DOS SANTOS SOUZA

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 1.633-0

CONTA: 000.000.073.039-4

Nr. da Autenticação: 0.7BF.682.431.44F.6D9





01/02/2022

- BANCO DO BRASIL -

11:44:41

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: 26/01/2022

NUMERO DO DOCUMENTO: 000000000000

VALOR TOTAL: 189,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELISANDRA DOS SANTOS SOUZA

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 1.633-0

CONTA: 000.000.073.039-4

Nr. da Autenticação: 0.F9F.0DB.C2E.88E.8B0

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado
26. em 22
M.S.074.447
MAG. 991.850

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

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

Matrícula 000000526
Nome ELISANDRA DOS SANTOS SOUZA
CPF 071.609.666-86
Cargo/Nível SERVICOS GERAIS /
SERVICOS GERAIS
Data Admissão 09/09/2021
Lotação SERVICOS GERAIS

Referência DEZEMBRO/2021
Folha MENSAL
Fis 1/1

Blanchette dos S. Lopes
Data do Crédito: *Dez 2021*

Descrição	Valor	Proventos	Quilô	Valor	Quilô	Valor
INSS MES	29,00	1.133,41	9,00	69,02		
SALARIO	1,00	39,08				
AUXILIO DOENCA	1,00	51,27				
SALARIO FAMILIA						
TOTAL DE PROVENTOS		1.223,76				
TOTAL DE DESCONTOS						89,02
LÍQUIDO A RECEBER						1.134,74
Sel. Contrib. INSS	1.172,49					
Sel. Contrib. FGTS	1.172,49					
Base Calc. IRRF	93,00					
Base Calc. IRRF						1.083,47

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado
de 01.22
M-5.074.447
MG6.721.3300

148/508

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

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

21.725.056/0001-83
MG

Funcionário : 00000102 ELISANDRA DOS SANTOS SOUZA
Cargo : SERVIÇOS GERAIS
Admissão : 09/09/2021
Setor : 000000003 ADMINISTRATIVO Per. de Ref. : 01/12/2021 à 31/12/2021
Horário : SERVIÇAL 3 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			MEDIC	MEDIC	MEDIC	MEDIC						07:00	12:30	14:30	17:30
Qui 02/12			06:58	11:36	13:33	17:30			08:30			07:00	12:30	14:30	17:30
Sex 03/12	07:00	17:06	FER	FER	FER	FER						FER			
Sab 04/12			SAB	SAB	SAB	SAB						SAB			
Dom 05/12			DOM	DOM	DOM	DOM						DOM			
Seg 06/12			07:01	11:41	13:32	17:30			08:30			07:00	12:30	14:30	17:30
Ter 07/12			07:45	11:34	13:30	17:32			07:45	00:45		07:00	12:30	14:30	17:30
Qua 08/12			07:00	11:38	13:28	17:40			08:30			07:00	12:30	14:30	17:30
Qui 09/12			06:57	11:32	13:22	17:38			08:30			07:00	12:30	14:30	17:30
Sex 10/12			07:05	11:37	14:21	17:30	17:30	17:43	07:46	00:44		07:00	12:30	14:30	17:30
Sab 11/12			SAB	SAB	SAB	SAB						SAB			
Dom 12/12			DOM	DOM	DOM	DOM						DOM			
Seg 13/12			07:00	11:35	13:29	17:30	17:30	17:42	08:30			07:00	12:30	14:30	17:30
Ter 14/12			09:24	11:42	13:28	17:30	17:30	17:42	06:06	02:24		07:00	12:30	14:30	17:30
Qua 15/12			FER	FER	FER	FER						FER			
Qui 16/12			07:03	11:35	13:30	17:35			08:30			07:00	12:30	14:30	17:30
Sex 17/12			06:55	13:26	15:01	17:40			08:30			07:00	12:30	14:30	17:30
Sab 18/12			SAB	SAB	SAB	SAB						SAB			
Dom 19/12			DOM	DOM	DOM	DOM						DOM			
Seg 20/12			06:55	11:31	13:26	17:36			08:30			07:00	12:30	14:30	17:30
Ter 21/12			07:02	11:32	13:29	17:36			08:30			07:00	12:30	14:30	17:30
Qua 22/12			06:58	11:33	13:27	17:30	17:30	17:41	08:30			07:00	12:30	14:30	17:30
Qui 23/12			08:04	11:38	13:29	17:34			07:26	01:04		07:00	12:30	14:30	17:30
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			09:00	11:43	13:39	17:35			06:30	02:00		07:00	12:30	14:30	17:30
Ter 28/12			07:57	11:37	13:26	17:30			07:33	00:57		07:00	12:30	14:30	17:30
Qua 29/12			08:00	11:35	13:36	17:30	17:30	17:41	07:30	01:00		07:00	12:30	14:30	17:30
Qui 30/12			08:05	11:30	13:28	17:30			07:25	01:05		07:00	12:30	14:30	17:30
Sex 31/12			FER	FER	FER	FER						FER			

RESUMO

Horas Normais 161:30
DSR Normais 29:20
Total Semanal 42:30
Saldo Banc 000:00
Adc Noturno
Tot Descontado 09:59

Extra A 050% : 001:49
Extra A 100% : 010:06

	Pagos	Desc.
H. Trab.	143:01	
DSR	29:20	
Atrasos		09:59
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

contagem de 01/2022
Local e Data

Elisandra dos S. Souza
Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,
ELISANDRA DOS SANTOS SOUZA



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) Elisandra dos Santos Souza
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doença infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. **(Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).**

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 02 (dois) dias, a partir de 30/11/20 por motivo de doença CID. 706 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 - 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____ conforme o dispositivo inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE:

UBS ÁGUA BRANCA
Av. Seis, nº 320
B. Conjunto Água Branca
Tel.: 3252-5245

DATA:

30/11/20

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

Dra. Luíza Fernanda Odara Souza
CRM nº 73539
CONTROLE 8268265

Declaração de Dispensa do Vale Transporte

Declaro para devidos fins que Eu, ELISANDRA DOS SANTOS SOUZA, contratado (a) nesta Instituição (Centro de Atendimento e Inclusão Social – CAIS – CNPJ nº 21.725.056/0001-83) desde 09/09/2021, CPTS Nº 1882349, Série 0010, 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.

Elisandra dos Santos Souza

CPF nº 071.609.666-86

Elisandra dos Santos Souza