



139/394

08/06/2022

- BANCO DO BRASIL -

09:49:39

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: 07/06/2022

NUMERO DO DOCUMENTO: 000000000000

VALOR TOTAL: 1.104,85

***** TRANSFERIDO PARA:

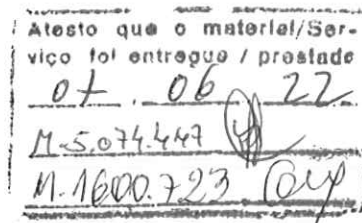
CLIENTE: ELISANDRA DOS SANTOS SOUZA

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 1.633-0

CONTA: 000.000.073.039-4

Nr. da Autenticação: 9.D1C.F88.C81.79C.2F1



540/394

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO
RAJ Nº 171
32.370-270 - CONTAGEM - MG
CNPJ: 21.725.056/0001-83

Referência
MAIO/2022

Fis
1/1

Elisandra dos Santos Souza
Data do Crédito: 07/06/22

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

Descrição	Qtd	Valor	Descrição	Qtd	Valor
SALARIO	28,00	1.131,20	INSS MES	7,50	90,90
AUXILIO DOENCA	2,00	80,80	VALE TRANSPORTE		72,72
SALARIO FAMILIA	1,00	56,47			
TOTAL DE PROVENTOS		1.268,47	TOTAL DE DESCONTOS		163,62

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado
07.06.22
M-5074447
M-1000.723

Salário Base 1.212,00 Sal. Contrib. INSS 1.212,00 Base Cál. FGTS 1.212,00

FCTS Mês 96,96 Base Cál. IRRF 1.121,10

LÍQUIDO A RECEBER 1.104,85

343/394

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 : 0000000003 ADMINISTRATIVO Per. de Ref. : 01/05/2022 à 31/05/2022
Horário : SERVIÇAL 3 Emissão : 08/06/2022

Observação

Table with columns: Data, Extra (Ini, Fim), 1º Período (Ini, Fim), 2º Período (Ini, Fim), Extra (Ini, Fim), Horas (Trab, Desc), and Quadro de Horários. It lists daily work schedules from 01/05 to 31/05.

RESUMO table with columns: Horas Normais, DSR Normais, Total Semanal, Saldo Banc, Adc Noturno, Tot Descontado, H. Trab., DSR, Atrasos, Falhas, Saídas Antecipada, Pagos, Desc., and Extra A 050%.

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 Horário de Trabalho inclusive o de meriores

Centrafm, 07, 06, 22
Local e Data

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

Elizama A. Giarola A.
GERENTE DE ATENDIMENTO
ASSISTENTE SOCIAL - CRESS 3943
CPF: 414104836-49



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



542/394

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) Elisavete 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 infeeto-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 DIAS dias, a partir de 25/05/2022 por motivo de doença CID. F41.2 (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:

DATA:

25/05/2022

ASSINATURA: Eduardo Albuquerque
Dr. Charles Eduardo Albuquerque
RQE 8768 Psicólogo
CRM nº 20347
CONTROLE nº 168571

RESPONSÁVEL:
Unidade Água Branca
FONE: 3352-5245

Eliana A. Giarola A.
GERENTE DE ATENDIMENTO
ASSISTENTE SOCIAL - CRESS 3943
CPF: 41.0104836-49