

TERMO DE FOMENTO Nº 010/2022

203/229  
D

QUADRO DE PESSOAL

Pagamento de Remunerações

Salário Comp. 09/2022

D



Banco do Brasil

Comprovante de Pagamento

209/9 @  
CENTRO DE ATENDIMENTO E I

17/10/2022

17/10/2022

- BANCO DO BRASIL -

09:04:48

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 1.229-7

CONTA: 000.000.048.681-7

DATA DA TRANSFERENCIA:

11/10/2022

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

768,41

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

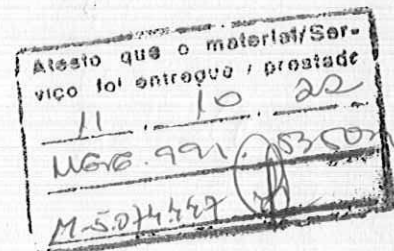
CLIENTE: JACQUELINE JOSIANE GONCALVES F

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 8.552-9

CONTA: 000.000.011.028-0

Nr. da Autenticação: 3.372.647.4E8.2BE.0BE





Banco do Brasil

Comprovante de Pagamento

205/2022  
CENTRO DE ATENDIMENTO E I

17/10/2022

17/10/2022

- BANCO DO BRASIL -

09:04:48

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: 11/10/2022

NUMERO DO DOCUMENTO: 000000000000

VALOR TOTAL: 1.536,83

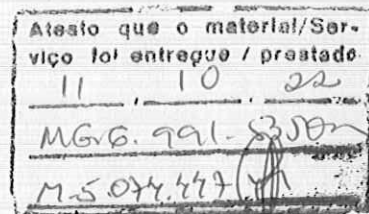
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JACQUELINE JOSIANE GONCALVES F

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 8.552-9

CONTA: 000.000.011.028-0



Nr. da Autenticação: 4.047.920.1B9.097.838

206/229

### CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

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

Referência  
SETEMBRO/2022

Fis  
1/1

Nome: JACQUELINE JOSIANE GONCALVES FERREIRA  
 Matrícula: 000000536  
 Cargo/Nível: TERAPEUTA OCUPACIONAL /  
 CPF: 077.542.906-69  
 Lotação: ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS  
 Data Admissão: 17/05/2022

Descrição	Proventos	Qtd	Valor	Descontos	Qtd	Valor
SALARIO	30,00		2.718,58			
				INSS MES	12,00	235,22
				IRRF MES	7,50	15,01
				VALE TRANSPORTE		163,11

Atesto que o material/ser-  
 vico foi entregue / prestado  
 07/10/22  
 MGC.991.8502  
 M-507447

TOTAL DE PROVENTOS	2.718,58	TOTAL DE DESCONTOS	413,34
<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.305,24</b>	Base Cál. IRRF	2.104,18
Salário Base	2.718,58	FGTS Mês	217,49
Sal. Contrib. INSS	2.718,58		
Base Cál. FGTS	2.718,58		

Data do Crédito: 09/10/22  
 jacque fer

20/10/2022

**ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO**

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

21.725.056/0001-83  
MG

Funcionário : 00000111 JACQUELINE JOSIANE GONÇALVES FERREIRA  
Cargo : COORD PRODUÇÃO E PROCESSO  
Admissão : 17/05/2022  
Setor : 0000000001 CLINICO Per. de Ref. : 01/09/2022 à 30/09/2022  
Horário : 4 H DIA Emissão : 28/10/2022

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			12:55	16:59					04:00		MOV
Sex 02/09			FG	FG							MOV
Sab 03/09			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 04/09			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 05/09			12:50	16:50			16:50	17:07	04:00		MOV
Ter 06/09			07:59	12:01	13:02	13:00	13:00	17:03	04:00		MOV
Qua 07/09			FER	FER	FER	FER					FER
Qui 08/09			12:49	16:58					04:00		MOV
Sex 09/09			FG	FG							MOV
Sab 10/09			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 11/09			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 12/09			13:04	17:00					03:56		MOV
Ter 13/09			08:12	11:56	12:59	13:15	13:15	17:04	04:00		MOV
Qua 14/09			12:52	16:52			16:52	17:03	04:00		MOV
Qui 15/09			12:52	16:59					04:00		MOV
Sex 16/09			FG	FG							MOV
Sab 17/09			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 18/09			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 19/09			13:39	17:06					03:27	00:33	MOV
Ter 20/09			08:07	12:04	13:00	13:03	13:03	17:02	04:00		MOV
Qua 21/09			12:54	17:01					04:00		MOV
Qui 22/09			13:15	17:00					03:45	00:15	MOV
Sex 23/09			FG	FG							MOV
Sab 24/09			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 25/09			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 26/09			13:11	17:04					03:53		MOV
Ter 27/09			08:09	12:03	13:02	13:08	13:08	17:14	04:00		MOV
Qua 28/09			12:54	17:00					04:00		MOV
Qui 29/09			13:17	17:01					03:44	00:16	MOV
Sex 30/09			FG	FG							MOV

RESUMO			Extra A 050% : 016:25
Horas Normais	84:00		
DSR Normais	29:20		
Total Semanal	20:00		
Saldo Banc	000:00		
Adc Noturno			
Tot Descontado	01:04		
	Pagos	Desc.	
H. Trab.	62:45		
DSR	29:20		
Atrasos			
Faltas	20:00		
Saídas Antecipada		01:04	

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

Fontajem, 07.10.22  
Local e Data

Jacqueline Josiane Ferreira  
Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,  
JACQUELINE JOSIANE GONÇALVES FERREIRA



TRANSFÁCIL

SET/ 2022-Período: 01/09/22 à 30/09/22

FUNCIONÁRIO	FALTA	QUANT. VALES		O = ÔNIBUS M = METRÔ	PREÇO	QUANT.		TOTAL	ASSINATURA
		VALES	VALES			DIAS	VALES		
ALBERTO MEDEIROS	0	2	42	METRÔ	R\$4,50	21	42	R\$189,00	<i>[Signature]</i>
JACQUELINE FERREIRA	0	2	34	O	R\$4,50	17	34	R\$153,00	<i>[Signature]</i>
SUBTOTAL	0	2	34	METRÔ	R\$4,50	17	34	R\$153,00	<i>[Signature]</i>
Taxa de expediente								R\$4,95	
desconto de cargas não realizadas								R\$0,00	
<b>TOTAL GERAL</b>								<b>R\$499,95</b>	

TOTAL

*Compromisso de recebimento de V. Transporte*

20/8/22

*[Signature]*

209/229  
M



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

ATESTO QUE O (A) SR (A)

NOME DE REGISTRO

*Jacqueline Gomes Gonçalves*

NOME DE SOCIAL (CONFORME DECRETO Nº 16.533)

PORTADOR DA CARTEIRA PROFISSIONAL N

E CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº

DATA PARA CONSULTA / EXAME TENDO PERMANECIDO NA UNIDADE NO PERÍODO DE 08 AS 12:30 HORAS

1 OBSERVAÇÃO

ESTE ATESTADO PERDERÁ O VALOR EM CASO DE RASURA

UNIDADE DE SAÚDE

*C.S. FLORAMAR*

DATA

*05/10/22*

ASSINATURA / CARIMBO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

*Dr. Luiz Antônio Moraes Santana*  
*CRP nº 93033*  
*CONFESSÃO DE FÉ*

09/05/2018 - GEESP

*[Handwritten mark]*

PACIENTE: DANIEL GONCALVES FERREIRA DE OLIVEIRA  
IDADE: 8 Anos 6 Meses 1 Dia  
CONVÊNIO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ESPECIAL.: PEDIATRIA  
LOCAL: PRONTO SOCORRO (C)  
MÉDICO: CLAUDIA RAQUEL VILAS BOAS

DATA NASC.: 05/04/2014  
CARTEIRA: 010517869015  
SERVIÇO: CONSULTA EM PRONTO SOCORRO  
DATA: 06/10/2022  
HORA: 10:10

**ATESTADO**

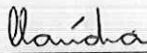
Atesto para fins trabalhistas que o Sr(a) DANIEL GONCALVES FERREIRA DE OLIVEIRA esteve em consulta e avaliação médica no dia 06/10/2022. Deverá manter-se afastado de suas atividades por 2 dia(s) a contar da referida data.

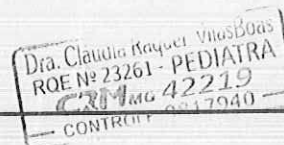
CID: B349

**OBS: CID INFORMADO CONFORME AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE.**

Observações:

BELO HORIZONTE, Quinta-Feira, 06 de Outubro de 2022

  
\_\_\_\_\_  
CLAUDIA RAQUEL VILAS BOAS  
CRM-MG - 42219

\_\_\_\_\_  
CLAUDIA RAQUEL VILAS BOAS

CRM-MG - 42219

Para continuidade dos cuidados pós alta a Rede Mater Dei oferece os serviços Ambulatoriais e podem ser localizados:

1- Mais Saúde - Ambulatórios e Cuidados Continuados Santo Agostinho - Rua Bernardo Guimarães 2785 - Santo Agostinho  
Agendamento pelo telefone: 3339.9595 ou pelo site [www.materdei.com.br](http://www.materdei.com.br)

2- Mais Saúde - Ambulatórios e Cuidados Continuados Betim Contagem - Via Expressa 15.500 - 2º andar - Duque de Caxias  
Agendamento pelo telefone: 3339.9000 ou pelo site [www.materdei.com.br](http://www.materdei.com.br)

Em caso de piora do estado de saúde:

Unidade Santo Agostinho: Rua Gonçalves Dias. 2700

Unidade Contorno: Avenida do contorno 9000

Unidade Betim Contagem: Via Expressa 15.500 - 1º andar