

32
OK

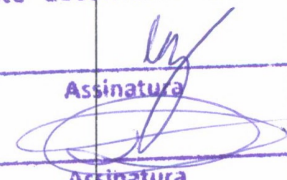
Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 05/09/2019	Competência Janeiro de 2020
Empregado 000559 KALINE OLIVEIRA CHAVES		Cargo ENFERMEIRO (A)		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12979674135	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	2.000,00		
310	INSS	9%		180,00	
			Total de Proventos 2.000,00	Total de Descontos 180,00	
					Líquido a Receber 1.820,00
Salário Contratual 2.000,00	Base de Cálculo do INSS 2.000,00	Base de Cálculo do FGTS 2.000,00	FGTS 160,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 05/09/2019	Competência Janeiro de 2020
Empregado 000559 KALINE OLIVEIRA CHAVES		Cargo ENFERMEIRO (A)		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12979674135	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	2.000,00		
310	INSS	9%		180,00	
			Total de Proventos 2.000,00	Total de Descontos 180,00	
					Líquido a Receber 1.820,00
Salário Contratual 2.000,00	Base de Cálculo do INSS 2.000,00	Base de Cálculo do FGTS 2.000,00	FGTS 160,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

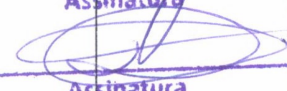
Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


 Assinatura

M615903639

 Matrícula


 Assinatura

M616000490

 Matrícula



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2

Conta destino: 0893 / 013 / 00011611-2

Nome destinatário: KALINE OLIVEIRA CHAVES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.820,00

Data de débito: 04/02/2020

Data/hora da operação: 04/02/2020 15:59:47

Código da operação: 041559

Chave de segurança: SQCMJ7RJSF1T98S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

0 nome: KALINE		0 departamento de: CENTRAL		0 departamento de: CENTRAL		0 departamento de: CENTRAL		0 departamento de: CENTRAL		0 departamento de: CENTRAL		0 departamento de: CENTRAL		0 departamento de: CENTRAL	
0 turma do		Classe B		Turma do C		Turma do C		Turma do C		Turma do C		Turma do C		Turma do C	
A turma do		0		0		0		0		0		0		0	
Depois do trabalho		Depois do trabalho		Depois do trabalho		Depois do trabalho		Depois do trabalho		Depois do trabalho		Depois do trabalho		Depois do trabalho	
0		0		0		0		0		0		0		0	
08:07		13:04		17:02		17:09		17:02		17:09		17:02		17:09	
07:55		13:05		17:09											
08:07		12:07		17:02		17:09		17:02		17:09		17:02		17:09	
08:02		13:01		17:04		17:04		17:04		17:04		17:04		17:04	
08:07		12:37		17:04		17:04		17:04		17:04		17:04		17:04	
08:05		12:33		17:02		17:02		17:02		17:02		17:02		17:02	
08:09		12:32		17:03		17:03		17:03		17:03		17:03		17:03	
07:56		13:00		17:00		17:00		17:00		17:00		17:00		17:00	
07:56		13:09		14:04		14:04		14:04		14:04		14:04		14:04	
07:59		12:00		VISITA		VISITA		VISITA		VISITA		VISITA		VISITA	
08:00		12:31		17:00		17:00		17:00		17:00		17:00		17:00	
07:58		12:04		17:00		17:00		17:00		17:00		17:00		17:00	
3	Na segunda Feira	01-17	5	08:05	12:03	12:03	13:02	17:00	08:05	12:03	12:03	13:02	17:00	08:05	12:03
4	01-18	6	01-19	7	01-20	1	08:01	11:29	11:33	17:00	08:01	11:29	11:33	17:00	08:01
5	01-19	7	01-20	1	08:01	11:29	11:33	17:00	08:01	11:29	11:33	17:00	08:01	11:29	11:33
6	01-20	1	08:01	11:29	11:33	17:00	08:01	11:29	11:33	17:00	08:01	11:29	11:33	17:00	08:01
7	01-21	2	08:10	12:43	13:42	17:02	08:10	12:43	13:42	17:02	08:10	12:43	13:42	17:02	08:10
1	01-22	3	08:03	12:03	13:01	17:00	08:03	12:03	13:01	17:00	08:03	12:03	13:01	17:00	08:03
2	01-23	4	07:55	12:00	13:00	16:30	07:55	12:00	13:00	16:30	07:55	12:00	13:00	16:30	07:55
3	01-24	5	INTEMPERIE / A COMPENSAR												
4	01-25	6	SABADO												
5	01-26	7	DOMINGO												
6	01-27	1	8:01	12:01	13:00	17:00	8:01	12:01	13:00	17:00	8:01	12:01	13:00	17:00	8:01
7	01-28	2	07:59	11:59	12:58	17:01	07:59	11:59	12:58	17:01	07:59	11:59	12:58	17:01	07:59
1	01-29	3	07:34	11:31	11:45	13:30	07:34	11:31	11:45	13:30	07:34	11:31	11:45	13:30	07:34
2	01-30	4	07:19	14:10	15:05	17:04	07:19	14:10	15:05	17:04	07:19	14:10	15:05	17:04	07:19
3	01-31	5	07:09	11:33	12:31	17:00	07:09	11:33	12:31	17:00	07:09	11:33	12:31	17:00	07:09
4															
5															
6															
7															

Kaline Oliveira Chaves
Funcionario da ASC



[Assinatura]
Coordenador da ASC

35

CLÍNICA DE OLHOS

Dr^a. Karla Menezes

CRM 25.178

Pós-Graduação em
Oftalmologia pelo Hospital
da Beneficência Portuguesa
São Paulo/SP

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos que Kaline Oliveira Chaves,
esteve em consulta oftalmológica no dia 13/01/2020 no
período de 14:20 às 14:47h.

Título de Especialista
pelo Conselho Brasileiro
de Oftalmologia

Contagem 13 de janeiro de 2020



Membro Titular do
Dept^o. de Oftalmologia da
Associação Médica Brasileira

Av. João César de Oliveira, 3269 - Sala 12
Bairro Eldorado - Contagem/MG
Tel.: 31 3398-4226

36

JUSTIFICATIVA

NOME: Kalino Oliveira Chaves

DATA: 14 / 01 / 2020

ORDEM: 17:00

CHEGADA

SAIDA

ATENDIMENTO

OCORRÊNCIA:

Realizada visita no CRAS Jacuverei.

É obrigatório o preenchimento desta em caso de atrasos na chegada ou saída e quando o atendimento demorar mais que o previsto

AS

Coordenador(a) Geral

Kalino Oliveira Chaves

Colaborador(a)

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos que o Sr.(a) Kaline Oliveira Chaves

compareceu a FUNEC – Fundação de Ensino de Contagem, para tratar de
assunto escolar relacionados ao seu filho (a):
Lucas Chaves de Oliveira Leite

no dia 29 /01/2020, permanecendo no horário de 14:00 às 16:00.

E por ser verdade, firmamos o presente.

Contagem, 29 de janeiro de 2020.

Janeite Alves Pereira
Registro nº 4180 / 1996
SECRETÁRIA ESCOLAR



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL 38

ESTADO DE MINAS GERAIS

DISTRITO DE PARQUE INDUSTRIAL - MUNICÍPIO E COMARCA DE CONTAGEM

CARTÓRIO

NOGUEIRA

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO

OFICIAL: NILO DE CARVALHO NOGUEIRA COELHO

AV. JOÃO CÉSAR DE OLIVEIRA, 1.548 - TELEFONE: (031) 3358-1110 - CEP 32.310-000
BAIRRO ELDORADO - CONTAGEM - MG

Talão: 1028735

Vania

C E R T I D ã O D E N A S C I M E N T O

LIVRO...: 213 -A

FOLHA...: 156

TERMO...: 173161

CERTIFICO que do livro, termo e folha citados, do registro de Nascimento no serviço registral a meu cargo, consta o assento referente a :

LUCAS CHAVES DE OLIVEIRA LEITE //

do sexo Masculino //

Nascido em Belo Horizonte, MG //

No dia 07 de outubro de 2004 às (10:50) Horas //

Filho de REINALDO LUIZ LEITE //

e de KALINE OLIVEIRA CHAVES //

Avós Paternos Luiz José Leite //

e Maria de Lourdes Leite //

Avós Maternos José Mário Rodrigues Chaves //

e Cecília Maria Oliveira Chaves //

Registrado em 11 de outubro de 2004 //

O referido é verdade, do que dou fé.

P. Industrial, 11 de outubro de 2004.

N. Coelho
Escrevente Substituto
Cartório Nogueira

