

46

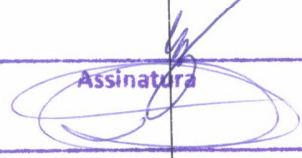
Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 24/10/2019	Competência Janeiro de 2020	
Empregado 000586 LUCIENI JOSE DE OLIVEIRA		Cargo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO II	Lotação CUIDADORAS		
PIS 12770798091	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	97,24		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.000,00		
310	INSS	8%		80,00	
			Total de Proventos 1.097,24	Total de Descontos 80,00	
				Líquido a Receber 1.017,24	
Salário Contratual 1.000,00	Base de Cálculo do INSS 1.000,00	Base de Cálculo do FGTS 1.000,00	FGTS 80,00	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 24/10/2019	Competência Janeiro de 2020	
Empregado 000586 LUCIENI JOSE DE OLIVEIRA		Cargo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO II	Lotação CUIDADORAS		
PIS 12770798091	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	97,24		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.000,00		
310	INSS	8%		80,00	
			Total de Proventos 1.097,24	Total de Descontos 80,00	
				Líquido a Receber 1.017,24	
Salário Contratual 1.000,00	Base de Cálculo do INSS 1.000,00	Base de Cálculo do FGTS 1.000,00	FGTS 80,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

**Certificamos que o**

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

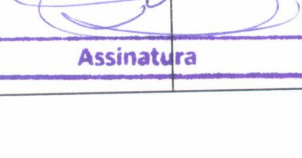
  


---

**Assinatura**

MGS903639

**Matricula**


---

**Assinatura**

MG16220913

**Matricula**

Inter-n:eT\_\_\_B.an-king---CAI XA

49



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2

**Conta destino:** 0082 / 013 / 00238597-9

**Nome destinatário:** LUCIENI JOSE DE OLIVEIRA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.017,24

**Data de débito:** 04/02/2020

**Data/hora da operação:** 04/02/2020 16:01:34

**Código da operação:** 041601

**Chave de segurança:** PMAEHNLU45SSZHZ

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

O nome: LUCIENI				O departamento de: CENTRAL				Voos: Turno3				Data: 20.01.1° 20.01.31			
Na segunda-feira	A turma do		Classe B		Turma do C		Data	Na segunda-feira	A turma do		Classe B		Turma do C		
	O trabalho	Depois do trabalho	O trabalho	Depois do trabalho	O trabalho	Depois do trabalho			O trabalho	Depois do trabalho	O trabalho	Depois do trabalho	O trabalho	Depois do trabalho	
3			FERIADO				01-17	5	13:04	17:00	17:14	19:04			
4			DIA A COMPENSAR				01-18	6	SABADO						
5			DIA A COMPENSAR				01-19	7	DOMINGO						
6			SABADO				01-20	1	13:42	17:06	17:20	20:45			
7			DOMINGO				01-21	2	07:20	10:51	11:05	13:23			
1			DIA A COMPENSAR				01-22	3	07:36	10:16	10:25	14:04			
2			DIA A COMPENSAR				01-23	4	07:20	09:37	09:55	13:20			
3			DIA A COMPENSAR				01-24	5	INTEMPERIE / A COMPENSAR						
4			DIA A COMPENSAR				01-25	6	SABADO						
5			DIA A COMPENSAR				01-26	7	DOMINGO						
6			SABADO				01-27	1	07:30	11:56	12:11	13:30			
7			DOMINGO				01-28	2	07:30	10:11	10:24	13:26			
1	07:00	09:00	09:10	13:00			01-29	3	09:03	12:44	12:58	15:03			
2	ATESTADO						01-30	4	15:23	17:01	17:16	21:35			
3	13:00	15:55	16:10	19:04			01-31	5	11:33	15:02	15:17	17:33			
4	07:34	09:45	10:00	13:35											



*[Assinatura]*  
Coordenador da ASC

*[Assinatura]*  
Funcionário da ASC

MG

**ATESTADO DE ACOMPANHANTE**

Atesto para os devidos fins que Luciene Jose de Oliveira portadora do RG MG-10695327 acompanhou o (a) paciente **YASMIN ALVES DE OLIVEIRA**, para atendimento oftalmológico no período de

14:20h as 17:30h.

CID: Z01.0

Belo Horizonte, 14 de Janeiro de 2020 .

Leonardo César Gontijo  
CRM 17.890  
CPF: 785.263.816-87

**DR. LEONARDO CESAR GONTIJO**

**CRM 17890**

**MG**

**Oftalmologia**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL E NOTAS DO  
DISTRITO DO BARREIRO - BELO HORIZONTE / MG

JOSÉ AGUINALDO PINHEIRO - OFICIAL



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

*CERTIFICADO que neste Serviço Registral foi lavrado termo de Nascimento do qual se lê : /*

*Livro : 29 -A Folha : 240 Termo : 8640 DN : 35196270 Selo: ABF 96287*

*Aos quinze(15) de fevereiro de dois mil e seis(2006) /*

*Rômulo Márcio Xavier Alves //*  
*compareceu neste Serviço Registral e declarou que no dia : //*  
*nove(09) de fevereiro de dois mil e seis(2006), às 10:58 Horas //*  
*No Hospital Mater Dei na cidade de Belo Horizonte, MG //*  
*nasceu uma criança que recebeu o nome de : //*

*YASMIN ALVES DE OLIVEIRA //*  
*(nome pelo qual se responsabiliza o declarante) //*

*do sexo Feminino //*

*Filha de RÔMULO MÁRCIO XAVIER ALVES //*  
*MG-12.485.636, Digitador //*  
*residente à Rua Madre Paulina, 295, Diamante, Belo Horizonte, MG //*  
*natural Belo Horizonte, Minas Gerais //*

*e de LUCIENI JOSÉ DE OLIVEIRA //*  
*MG-10.695.327, Digitadora //*  
*residente à Rua Madre Paulina, 295, Diamante, Belo Horizonte, MG //*  
*natural Piranga, Minas Gerais, com 25 anos de idade //*

*Avós Paternos Ailton Márcio Alves //*  
*e Odete Francisca Xavier //*

*Avós Maternos Joaquim Ferreira de Oliveira //*  
*Maria Adelaide Moreira de Oliveira //*

*Gêmea com "" Nayara "" Nascida Depois /*

*Do que, para constar, com a legislação em vigor, foi lavrado este termo.*

O referido é verdade, do que dou fé.

Belo Horizonte, 15 de fevereiro de 2006.



*José Aginaldo Pinheiro*



**Atestado de Comparecimento**

*Atesto para devidos fins que Lucieni Jose de Oliveira , portador do documento de identidade MG- 10.695.327 e CPF 036.911.686-04 esteve neste estabelecimento de 08:00 hs às 09:16 horas para a realização de exame ocupacional.*

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'R. A. A.', is written above the date.

*Belo Horizonte, 31 de Janeiro de 2020.*