

95

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 Fevereiro 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 Fevereiro 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

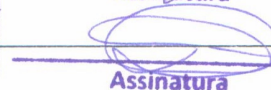
Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido


Assinatura

0615903639

Matrícula


Assinatura

0616220495

Matrícula

17/03/2020

I.nEt::Ba-nK.ing---CAIXA

96



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: 02/03/2020

Data/hora da operação: 02/03/2020 18:34:04

Código da operação: 021834

Chave de segurança: 83RCVMTZEY45ZGLK

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: 20.02.1~20.02.29	
A turma do		Classe B		A turma do		Classe B	
Depois do trabalho	0	Depois do trabalho	0	Depois do trabalho	0	Depois do trabalho	0
Na segunda-feira	6	Depois do trabalho	0	Depois do trabalho	0	Depois do trabalho	0
		SABADO		02-17	1	14:24	19:30
		DOMINGO		02-18	2	17:42	21:46
1	14:29			02-19	3	14:21	21:11
2	14:00			02-20	4	14:28	19:02
3	14:05			02-21	5	14:47	19:02
4	14:19			02-22	6	SABADO	
5	15:06			02-23	7	DOMINGO	
6		SABADO		02-24	1	FOLGA A COMPENSAR	
7		DOMINGO		02-25	2	FERTIADO	
1	14:16			02-26	3	12:45	16:17
2	14:14			02-27	4	14:17	18:51
3	ATESTADO DE ACOMPANHAMENTO			02-28	5	14:33	18:17
4	ATESTADO			02-29	6	19:09	
5	14:05			SABADO			
6		SABADO		DOMINGO			
7		DOMINGO					

BBB

Coordenador da ASC



BBB

Funcionario da ASC

48

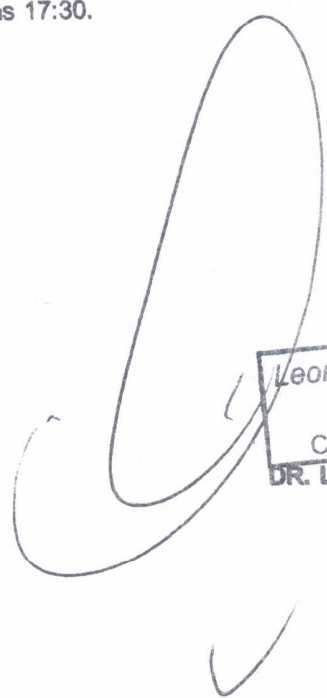
ATESTADO DE ACOMPANHANTE

Atesto para os devidos fins que o (a) Lucieni Jose de Oliveira acompanhou o (a) paciente **YASMIN ALVES DE OLIVEIRA**, para atendimento oftalmológico no periodo de

15:30 as 17:30.

CID:

Belo Horizonte, 12 de Fevereiro de 2020 .



Leonardo César Gontijo
CRM 17.890
CPF: 295.263.616-87

DR. LEONARDO CESAR GONTIJO

CRM 17890

MG

Oftalmologia

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

JOSÉ AGUINALDO PINHEIRO - OFICIAL



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO 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-12.425.636, 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, Digitaadora //
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 //
e 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 Médico de Comparecimento

Paciente: Luciane T de Oliveira

Declaro que o(a) paciente acima referido compareceu no dia 13, 02, 20 a esta clínica,
permanecendo de _____ horas às _____ horas. 1 período de afastamento

() Atestado de Acompanhante

Dr. Antônio Cláudio M. C. Gomes
Médico Oftalmologista
CRM: 48797

Declaro que o(a) Sr(a) _____ compareceu a esta clínica para
acompanhar o(a) paciente acima referido(a), necessitando de () _____ dias de afastamento.
CID do Paciente: _____

CID H186

Belo Horizonte, 13, 02, 20

Dr. Antônio Cláudio M. C. Gomes
Médico Oftalmologista
CRM: 48797

Assinatura e Carimbo