



# COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

## Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO      Conta debitada: 0030-00003858-3

## Dados do Favorecido

Favorecido: DANIELA BENICIO DE OLIVEIRA      CPF/CNPJ: 081.054.316-88  
Endereço: RUA CRISTAL  
Bairro: SANTA TEREZA      CEP: 31010-110  
Complemento:

## Dados do Crédito

Banco: 104  
Agência: 00086-8  
Conta: 000987292753-2  
Data de Efetivação: 28/12/2018  
Valor Efetivado: 1.229,74  
Documento da Empresa: 000094  
Documento do Banco: 000000104      Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

## Aceite de Pagamento

Pela  
Empresa

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Pelo  
Favorecido

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Registro Autenticação: 0000001042812201810400086-8000987292753-2 2

# AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

CER IV

CAPITULO IV - TITULO II DA C.L.T.

Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977  
De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome Empresa : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH  
Nome Empregado : Daniela Benicio de Oliveira  
Cart. Trabalho : 4108011 / 00010 N° Registro : 001249  
Período de Aquisição : 26/08/2017 à 25/08/2018  
Período de Gozo : 02/01/2019 à 16/01/2019  
Data de Retorno : 17/01/2019

12

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.229,74 (UM MIL DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

CONTAGEM, 03 de dezembro de 2018

*Daniela Benicio de Oliveira*

Daniela Benicio de Oliveira

*[Assinatura]*

Assinatura do Empregador

# RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T

Nome Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH  
Nome Empregado: Daniela Benicio de Oliveira  
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA  
Departamento: REABILITACAO/HABILITACAO FISICA  
Cargo: Terapeuta Ocupacional  
Cart. Trabalho: 4108011 / 00010 Nº Registro: 001249  
Período de Aquisição: 26/08/2017 à 25/08/2018  
Período de Gozo: 02/01/2019 à 16/01/2019  
Período de Abono:  
Data de Retorno: 17/01/2019

**SALÁRIO: 2.005,00 + MÉDIA: 0,00 = SAL. BASE: 2.005,00**  
**FALTAS: 0**

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
U J - Férias	15,00	1.002,50	
0021 - 1/3 Abono Obrigatório Férias		334,17	
0520 - Desconto INSS	8,00		106,93
<b>TOTALS:</b>		<b>1.336,67</b>	<b>106,93</b>

**SALÁRIO LÍQUIDO: 1.229,74**

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH estabelecida à Avenida José dos Santos Diniz, 880 em Contagem a importância de R\$ 1.229,74 (Um Mil Duzentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Quatro Centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

Contagem, 28 de dezembro de 2018

*Daniela Benicio de Oliveira*

Daniela Benicio de Oliveira

