



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 CRISTINA TEODORO

CPF/CNPJ: 055.833.806-24

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987378856-0

Data de Efetivação: 05/07/2019

Valor Efetivado: 6.969,85

Documento da Empresa: 000502

Documento do Banco: 000000508

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000005080507201910400086-8000987378856-0 1

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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 Cristina Teodoro da Silva

Cart. Trabalho : 9608058 / 00010

Nº Registro : 001354

Período de Aquisição : 02/04/2018 à 01/04/2019

Período de Gozo : 08/07/2019 à 27/07/2019

Data de Retorno : 29/07/2019

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\$ 6.969,85 (SEIS MIL NOVECENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

CONTAGEM, 08 de junho de 2019

Daniela Cristina Teodoro da Silva

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 Cristina Teodoro da Silva
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA
Departamento: ADMINISTRACAO GERAL - CER IV
Cargo: Gestor de Saúde
Cart. Trabalho: 9608058 / 00010 N° Registro: 001354
Período de Aquisição: 02/04/2018 à 01/04/2019
Período de Gozo: 08/07/2019 à 27/07/2019
Período de Abono:
Data de Retorno: 29/07/2019

SALÁRIO: 10.108,00

+ MÉDIA: 0,00

= SAL. BASE: 10.108,00

FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	20,00	6.738,67	
0021 - 1/3 Abono Obrigatório Férias		2.246,22	
0520 - Desconto INSS	11,00		642,33
0531 - Desconto IRRF Férias	27,50		1.372,71
TOTAIS:		8.984,89	2.015,04

SALÁRIO LÍQUIDO: 6.969,85

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\$ 6.969,85 (Seis Mil Novecentos e Sessenta e Nove Reais e Oitenta e Cinco 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, 05 de julho de 2019

Daniela Cristina Teodoro da Silva