



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: ALINE CERBINO

CPF/CNPJ: 080.429.016-40

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987292759-1

Data de Efetivação: 07/02/2020

Valor Efetivado: 861,53

Documento da Empresa: 001269

Documento do Banco: 000001275

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cottagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018**

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000012750702202010400086-8000987292759-1 5

002429

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 : Aline Cerbino
Cart. Trabalho : 0024651 / 00159 N° Registro : 001399
Período de Aquisição : 01/11/2018 à 31/10/2019
Período de Gozo : 10/02/2020 à 19/02/2020
Data de Retorno : 20/02/2020

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cotiaçem / MG - CEP - CEP 32.042-000
Processo 845/2018

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\$ 861,53 (OITOCENTOS E SESENTA E UM REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

CONTAGEM, 10 de janeiro de 2020



Aline Cerbino



Assinatura do Empregador

Valter Henrique V. Macedo
Superintendente
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
APAE BH

002430

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: Aline Cerbino
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA
Departamento: REABILITACAO/HABILITACAO FISICA
Cargo: Fisioterapeuta
Cart. Trabalho: 0024651 / 00159 N° Registro: 001399
Período de Aquisição: 01/11/2018 à 31/10/2019
Período de Gozo: 10/02/2020 à 19/02/2020
Período de Abono:
Data de Retorno: 20/02/2020

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cotagem / MG - CEP - CEP 32.042-000
Processo 045/2018

SALÁRIO: 2.107,00 + MÉDIA: 0,00 = SAL. BASE: 2.107,00
FALTAS: 1

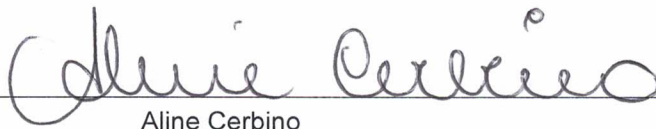
Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	10,00	702,33	
0021 - 1/3 Abono Obrigatório Férias		234,11	
0520 - Desconto INSS	8,00		74,91
TOTALS:		936,44	74,91

SALÁRIO LÍQUIDO: 861,53


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\$ 861,53 (Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Cinquenta e Três 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, 06 de fevereiro de 2020


Aline Cerbino

DATA:	07 / 02 / 20
DOCUMENTO:	322654
BANCO:	CEF
CONTA:	3858-3

PAGUE-SE
DATA: 07 / 02 / 20
ASS: 

002431