



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: CAROLINA MILAGRES M PEREIRA

CPF/CNPJ: 066.961.966-33

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987154048-0

Data de Efetivação: 28/02/2020

Valor Efetivado: 3.389,88

Documento da Empresa: 001273

Documento do Banco: 000001279

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cotia/AM - CEP - CEP 12.043-000
Processo 645/2010**

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000012792802202010400086-8000987154048-0 7

003047

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 : Carolina Milagres Macedo Pereira

Cart. Trabalho : 0477979 / 00020

Nº Registro : 001484

Período de Aquisição : 16/01/2019 à 15/01/2020

Período de Gozo : 04/03/2020 à 02/04/2020

Data de Retorno : 08/04/2020

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC. -
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 888 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 048/2018

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\$ 3.389,88 (TRÊS MIL TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

CONTAGEM, 29 de janeiro de 2020

Carolina Milagres Macedo Pereira

Carolina Milagres Macedo Pereira



Assinatura do Empregador

003048

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: Carolina Milagres Macedo Pereira
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA
Departamento: REABILITACAO/HABILITACAO VISUAL
Cargo: Medico Oftalmologista
Cart. Trabalho: 0477979 / 00020
Período de Aquisição: 16/01/2019 à 15/01/2020
Período de Gozo: 04/03/2020 à 02/04/2020
Período de Abono:
Data de Retorno: 08/04/2020

Nº Registro: 001484

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 849/2019

SALÁRIO: 3.009,00

+ MÉDIA: 0,00

= SAL. BASE: 3.009,00

FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	30,00	3.009,00	
0021 - 1/3 Abono Obrigatório Férias		1.003,00	
0520 - Desconto INSS	11,00		441,32
0531 - Desconto IRRF Férias	15,00		180,80
TOTALS:		4.012,00	622,12

SALÁRIO LÍQUIDO: 3.389,88

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\$ 3.389,88 (Três Mil Trezentos e Oitenta e Nove Reais e Oitenta e Oito 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.

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

Contagem, 19 de fevereiro de 2020

Carolina Milagres Macedo Pereira
Carolina Milagres Macedo Pereira

MP

DATA:	28 / 02 / 20
DOCUMENTO:	322654
BANCO:	CEF
CONTA:	3858-3

PAGUE-SE
DATA: 28 / 02 / 20
ASS: JB

003049