



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B F
 Collagem / MG - CEP - CEP 32.043-889
 Processo 046/2010

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0086 / 003 / 00003858-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1631 / 00000026406-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELLE FRANCO MACHADO
CPF/CNPJ:	060.513.956-80
Valor:	R\$ 475,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2020 14:09:07
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00182923
Chave de segurança:	LNE3Y99LZ2U9GXCR

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

001821

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

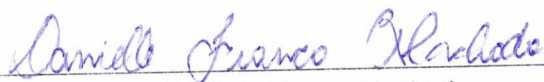
Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977
De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome Empresa : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH
Nome Empregado : Danielle Franco Machado
Cart. Trabalho : 1273701 / 00020 Nº Registro : 001606
Período de Aquisição : 20/09/2019 à 19/09/2020
Período de Gozo : 01/04/2020 à 15/04/2020
Data de Retorno : 17/04/2020

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 888 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 848/2018**

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\$ 237,73 (DUZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____.



Danielle Franco Machado


Assinatura do Empregador

001822

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: Danielle Franco Machado
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA
Departamento: REABILITACAO/HABILITACAO FISICA
Cargo: Medico Neurologista
Cart. Trabalho: 1273701 / 00020
Período de Aquisição: 20/09/2019 à 19/09/2020
Período de Gozo: 01/04/2020 à 15/04/2020
Período de Abono:
Data de Retorno: 17/04/2020

Nº Registro: 001606

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 045/2018

SALÁRIO: 514,00 + COMP. SAL.: 0,00 + MÉDIA: 0,00 = SAL. BASE: 514,00
FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	15,00	257,00	
0520 - Desconto INSS	7,50		19,27

TOTAIS:

SALÁRIO LÍQUIDO: 237,73

DATA:	08 / 05 / 20
DOCUMENTO:	182923
BANCO:	CEF
CONTA:	32583

257,00 19,27

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\$ 237,73 (Duzentos e Trinta e Sete Reais e Setenta e Três Centavos) que me é paga conforme prazo estipulado em lei. 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

PAGUE-SE
DATA: 08 / 05 / 20
ASS: <i>[assinatura]</i>

Contagem, _____ de _____ de _____

Danielle Franco Machado

Danielle Franco Machado

001823

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 : Danielle Franco Machado
Cart. Trabalho : 1273701 / 00020 Nº Registro : 001606

Período de Aquisição : 20/09/2019 à 19/09/2020

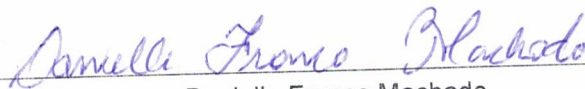
Período de Gozo : 16/04/2020 à 30/04/2020

Data de Retorno : 08/05/2020

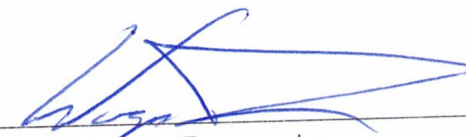
**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cotagema / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 646/2019**

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\$ 237,72 (DUZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____ .



Danielle Franco Machado



Assinatura do Empregador

001824

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: Danielle Franco Machado
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA
Departamento: REABILITACAO/HABILITACAO FISICA
Cargo: Medico Neurologista
Cart. Trabalho: 1273701 / 00020
Período de Aquisição: 20/09/2019 à 19/09/2020
Período de Gozo: 16/04/2020 à 30/04/2020
Período de Abono:
Data de Retorno: 08/05/2020

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 045/2018

Nº Registro: 001606

SALÁRIO: 514,00 + COMP. SAL.: 0,00 + MÉDIA: 0,00 = SAL. BASE: 514,00
FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	15,00	257,00	
0520 - Desconto INSS	7,50		19,28

TOTALS:

SALÁRIO LÍQUIDO: 237,72

DATA: 08 / 05 / 20
DOCUMENTO: 182923
BANCO: cef
CONTA: 3858.3

257,00

19,28

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\$ 237,72 (Duzentos e Trinta e Sete Reais e Setenta e Dois Centavos) que me é paga conforme prazo estipulado em lei. 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, _____ de _____ de _____

PAGUE-SE
DATA: 08 / 05 / 20
ASS: [assinatura]

Danielle Franco Machado

Danielle Franco Machado

001825