



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 888 - B. Europa
 Goiânia/GO - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 049/2018

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:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3181 / 00001007817-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELEN AZEVEDO MARIZ
CPF/CNPJ:	012.426.066-70
Valor:	R\$ 3.559,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2020 14:15:04
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00185909
Chave de segurança:	UW9R1U8QN8MTLKQH

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

001826

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

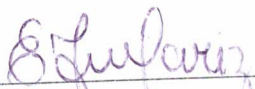
Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977
De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome Empresa : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH
Nome Empregado : Elen Azevedo Mariz
Cart. Trabalho : 0089468 / 00087
Nº Registro : 006610
Período de Aquisição : 06/06/2018 à 05/06/2019
Período de Gozo : 13/04/2020 à 12/05/2020
Data de Retorno : 13/05/2020

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC.
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 280 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 948/2018

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\$ 3.559,42 (TRÊS MIL QUINHENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____.


Elen Azevedo Mariz


Assinatura do Empregador

001827

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: Elen Azevedo Mariz
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA
Departamento: ADMINISTRACAO GERAL - CER IV
Cargo: Gerente
Cart. Trabalho: 0089468 / 00087
Período de Aquisição: 06/06/2018 à 05/06/2019
Período de Gozo: 13/04/2020 à 12/05/2020
Período de Abono:
Data de Retorno: 13/05/2020

Nº Registro: 006610

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 048/2018

SALÁRIO: 4.222,00 + **COMP. SAL.: 0,00** + **MÉDIA: 0,00** = **SAL. BASE: 4.222,00**
FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	30,00	4.222,00	
0520 - Desconto INSS	14,00		450,01
0531 - Desconto IRRF Férias	22,50		212,57
TOTAIS:		4.222,00	662,58

SALÁRIO LÍQUIDO: 3.559,42

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\$ 3.559,42 (Três Mil Quinhentos e Cinquenta e Nove Reais e Quarenta 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.

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

DATA: ____/____/____
DOCUMENTO: _____
BANCO: _____
CONTA: _____

Contagem, ____ de ____ de ____

Elen Azevedo Mariz

Elen Azevedo Mariz

PAGUE-SE
DATA: ____/____/____
ASS: _____

001828