

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 886 - B. Europa  
Cuiabá/MG - CEP - CEP 13.043-000  
Processo 045/2010

**CAIXA**

### 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: 08/05/2020  
Valor Efetivado: 649,53  
Documento da Empresa: 001567  
Documento do Banco: 000001623      Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

#### Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____
	_____		_____

Registro Autenticação: 0000016230805202010400086-8000987292759-1 4

001898

# AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

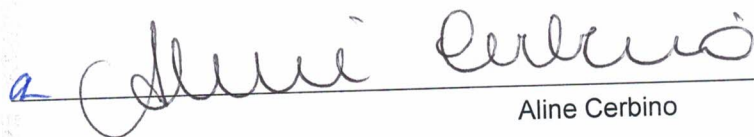
Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977  
De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência


Nome Empresa : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH  
Nome Empregado : Aline Cerbino  
Cart. Trabalho : 0024651 / 00159  
Nº Registro : 001399  
Período de Aquisição : 01/11/2019 à 31/10/2020  
Período de Gozo : 06/04/2020 à 15/04/2020  
Data de Retorno : 16/04/2020

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 830 - B - Europa  
Cotagema / 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\$ 649,53 (SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

  
Aline Cerbino

  
Assinatura do Empregador

001899

# 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  
Período de Aquisição: 01/11/2019 à 31/10/2020  
Período de Gozo: 06/04/2020 à 15/04/2020  
Período de Abono:  
Data de Retorno: 16/04/2020

Nº Registro: 001399

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

= SAL. BASE: 2.107,00

**SALÁRIO: 2.107,00 + COMP. SAL.: 0,00 + MÉDIA: 0,00**

**FALTAS: 0**

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0520 - Férias	10,00	702,33	
0520 - Desconto INSS	9,00		52,80
<b>TOTAIS:</b>		<b>702,33</b>	<b>52,80</b>

**SALÁRIO LÍQUIDO: 649,53**

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\$ 649,53 (Seiscentos e Quarenta e Nove Reais e Cinquenta 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.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
BANCO: \_\_\_\_\_  
CONTA: \_\_\_\_\_

Contagem, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_



Aline Cerbino

**PAGUE-SE**  
DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ASS: 

001900