

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

**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: ANA CAROLINA ALVES SOUZA      CPF/CNPJ: 105.142.506-90  
Endereço: RUA CRISTAL  
Bairro: SANTA TEREZA      CEP: 31010-110  
Complemento:

#### Dados do Crédito

Banco: 104  
Agência: 00086-8  
Conta: 000987292757-5  
Data de Efetivação: 08/05/2020  
Valor Efetivado: 958,17  
Documento da Empresa: 001570  
Documento do Banco: 000001635

DATA: 08 / 05 / 20  
DOCUMENTO: 322654  
BANCO: CEF  
CONTA: 3858-3

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

#### Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/___	Pelo Favorecido	Em ___/___/___
	_____		_____

Registro Autenticação: 0000016350805202010400086-8000987292757-5 8

**PAGUE-SE**  
DATA: 08 / 05 / 20  
ASS: *Worap*

001916

# AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

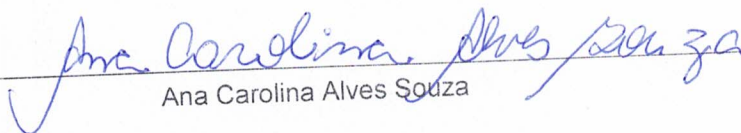
Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977  
De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência


Nome Empresa : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH  
Nome Empregado : Ana Carolina Alves Souza  
Cart. Trabalho : 0048417 / 00155  
Nº Registro : 001405  
Período de Aquisição : 01/11/2019 à 31/10/2020  
Período de Gozo : 16/04/2020 à 30/04/2020  
Data de Retorno : 04/05/2020

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Cebilagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 646/2018

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\$ 958,17 (NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

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

  
\_\_\_\_\_  
Ana Carolina Alves Souza

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Empregador

001917

# 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: Ana Carolina Alves Souza  
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA  
Departamento: REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL  
Cargo: Fonoaudiologo (a)  
Cart. Trabalho: 0048417 / 00155  
Período de Aquisição: 01/11/2019 à 31/10/2020  
Período de Gozo: 16/04/2020 à 30/04/2020  
Período de Abono: \_\_\_\_\_  
Data de Retorno: 04/05/2020

Nº Registro: 001405

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO**  
**ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. EUPHORA  
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 046/2019

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

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	15,00	1.053,50	
0520 - Desconto INSS	12,00		95,33

**TOTAIS:** 1.053,50 95,33

**SALÁRIO LÍQUIDO: 958,17**

DATA:	08 / 05 / 20
DOCUMENTO:	322654
BANCO:	CEF
CONTA:	3858.3

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\$ 958,17 (Novecentos e Cinquenta e Oito Reais e Dezessete 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.

<b>PAGUE-SE</b>
DATA: 08 / 05 / 20
ASS: <i>WMSM</i>

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

*Ana Carolina Alves Souza*  
Ana Carolina Alves Souza

001918