



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Coltagem / MG - CEP - CEP 32.043-001
Processo 048/2018

Dados da Empresa Pagadora
Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
Conta debitada: 0030-00003858-3

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

Dados do Crédito
Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000987292757-5
Data de Efetivação: 08/05/2020
Valor Efetivado: 974,37
Documento da Empresa: 001492
Documento do Banco: 000001561
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

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

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ___/___/___

Pelo
Favorecido

Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000015610805202010400086-8000987292757-5 0

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

001919

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 : 01/11/2018 à 31/10/2019
Período de Gozo : 01/04/2020 à 15/04/2020
Data de Retorno : 16/04/2020

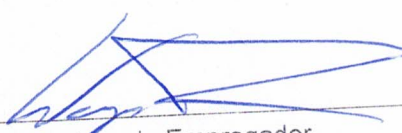
CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 820 - B. Europa
Coltagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 648/2018

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\$ 974,37 (NOVECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____.



Ana Carolina Alves Souza



Assinatura do Empregador

001920

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: 01/11/2018 à 31/10/2019
Período de Gozo: 01/04/2020 à 15/04/2020
Período de Abono:
Data de Retorno: 16/04/2020

Nº Registro: 001405

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CEF IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 046/2016

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	79,13
0520 - Desconto INSS	9,00		

TOTAIS:

SALÁRIO LÍQUIDO: 974,37

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

1.053,50

79,13

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\$ 974,37 (Novecentos e Setenta e Quatro Reais e Trinta e Sete 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: *[assinatura]*

Contagem, _____ de _____ de _____

Ana Carolina Alves Souza
Ana Carolina Alves Souza

001921