

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO  
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Cortagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 845/7016

**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 MOREIRA DE SOUZA      CPF/CNPJ: 108.985.916-35  
Endereço: RUA CRISTAL  
Bairro: SANTA TEREZA      CEP: 31010-110  
Complemento:

#### Dados do Crédito

Banco: 104  
Agência: 00086-8  
Conta: 000987401755-0  
Data de Efetivação: 08/05/2020  
Valor Efetivado: 1.936,06  
Documento da Empresa: 001493  
Documento do Banco: 000001552      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: 0000015520805202010400086-8000987401755-0 3

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

001925

# 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 Moreira de Souza Santos

Cart. Trabalho : 1780591 / 00003

Nº Registro : 001419

Período de Aquisição : 01/11/2018 à 31/10/2019

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO**  
**ANTONIO DE OLIVEIRA - CEP IV**  
**Av. José dos Santos, 0944 - 1º - B. FURRUGIA**  
**Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000**  
**Processo 845/2018**

Período de Gozo : 01/04/2020 à 15/04/2020

Data de Retorno : 16/04/2020

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\$ 1.936,06 (UM MIL NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SEIS CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

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

*Ana Carolina Moreira de Souza Santos*

Ana Carolina Moreira de Souza Santos

*[Assinatura]*

Assinatura do Empregador

001926

# 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 Moreira de Souza Santos  
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA  
Departamento: REABILITACAO/HABILITACAO VISUAL  
Cargo: Gerente  
Cart. Trabalho: 1780591 / 00003 N° Registro: 001419  
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

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO  
ANTONIO DE OLIVEIRA  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - Contagem - MG  
CEP: 32.045-000  
Processo 046/2018

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

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	15,00	2.111,00	
0520 - Desconto INSS	12,00		174,94

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

**TOTAIS:** 2.111,00 174,94  
**SALÁRIO LÍQUIDO: 1.936,06**

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\$ 1.936,06 (Um Mil Novecentos e Trinta e Seis Reais e Seis 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 Moreira de Souza Santos*

Ana Carolina Moreira de Souza Santos

001927