

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Coburgem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 046/2018



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	CEP:	31010-110
Bairro:	SANTA TEREZA		
Complemento:			

Dados do Crédito

Banco:	104	DATA:	08 / 05 / 20
Agência:	00086-8	DOCUMENTO:	322654
Conta:	000987401755-0	BANCO:	CEF
Data de Efetivação:	08/05/2020	CONTA:	3858-3
Valor Efetivado:	1.080,36		
Documento da Empresa:	001571		
Documento do Banco:	000001627	Forma de Pagamento	Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000016270805202010400086-8000987401755-0 9

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

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

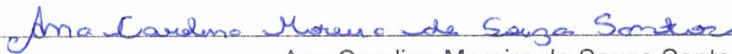
Período de Gozo : 16/04/2020 à 25/04/2020

Data de Retorno : 27/04/2020

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA PEREIRA
Av. José dos Santos Diniz, 850 - B. Europa
Colíagem / MG - CEP - CEP 31.043-000
Processo 846/2016

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\$ 1.080,36 (UM MIL OITENTA REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____.



Ana Carolina Moreira de Souza Santos


Assinatura do Empregador

001929

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: 16/04/2020 à 25/04/2020
Período de Abono:
Data de Retorno: 27/04/2020

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	10,00	1.407,33	
0520 - Desconto INSS	11,00		212,07
0531 - Desconto IRRF Férias	15,00		114,90

TOTAIS:

SALÁRIO LÍQUIDO: 1.080,36

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

1.407,33

326,97

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\$ 1.080,36 (Um Mil Oitenta Reais e Trinta 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: <i>[assinatura]</i>

Contagem, _____ de _____ de _____.

Ana Carolina Moreira de Souza Santos

Ana Carolina Moreira de Souza Santos

001930