

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cobalagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 845/2018

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: CARLOS GOMES DE FARIA CPF/CNPJ: 844.040.866-87
Endereço: RUA CRISTAL
Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000986329097-7
Data de Efetivação: 08/05/2020
Valor Efetivado: 2.506,44
Documento da Empresa: 001496
Documento do Banco: 000001565 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: 0000015650805202010400086-8000986329097-7 0

PAGUE-SE

DATA: 08 / 05 / 20

ASS: *[Assinatura]*

001940

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 : Carlos Gomes de Faria

Cart. Trabalho : 0080754 / 00076

Nº Registro : 001178

Período de Aquisição : 11/06/2018 à 10/06/2019

Período de Gozo : 01/04/2020 à 20/04/2020

Data de Retorno : 22/04/2020

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

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\$ 2.506,44 (DOIS MIL QUINHENTOS E SEIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____



Carlos Gomes de Faria



Assinatura do Empregador

001941

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: Carlos Gomes de Faria
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA
Departamento: ADMINISTRACAO GERAL - CER IV
Cargo: Gerente Administrativo e Compras
Cart. Trabalho: 0080754 / 00076
Período de Aquisição: 11/06/2018 à 10/06/2019
Período de Gozo: 01/04/2020 à 20/04/2020
Período de Abono:
Data de Retorno: 22/04/2020

Nº Registro: 001178

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
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	20,00	2.814,67	
0520 - Desconto INSS	12,00		259,38
0531 - Desconto IRRF Férias	7,50		48,85

TOTAIS:

SALÁRIO LÍQUIDO: 2.506,44

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

2.814,67


308,23

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\$ 2.506,44 (Dois Mil Quinhentos e Seis Reais e Quarenta e Quatro 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.

Contagem, _____ de _____ de _____


Carlos Gomes de Faria

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

001942