

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CEO
Av. José dos Santos Diniz, 886 - E
Cidade de Minas / MG - CEP - CEP 32.045-000
Processo 048/2018



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: CARLOS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 675.638.726-04

Endereço: RUA CRISTAL

CEP: 31010-110

Bairro: SANTA TEREZA

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987292755-9

Data de Efetivação: 08/05/2020

Valor Efetivado: 658,29

Documento da Empresa: 001573

Documento do Banco: 000001629

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: 0000016290805202010400086-8000987292755-9 3

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

001946

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 Rodrigues

Cart. Trabalho : 0013716 / 00044

Nº Registro : 001394

Período de Aquisição : 01/11/2019 à 31/10/2020

Período de Gozo : 16/04/2020 à 30/04/2020

Data de Retorno : 02/05/2020

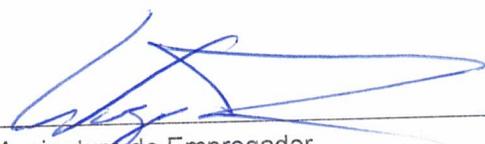
CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Druz, 880 - B. Europa
Cotagema / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

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\$ 658,29 (SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____.

Carlos Rodrigues

Carlos Rodrigues



Assinatura do Empregador

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 Rodrigues
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA
Departamento: ADMINISTRACAO GERAL - CER IV
Cargo: Porteiro Diurno
Cart. Trabalho: 0013716 / 00044 N° Registro: 001394
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: 02/05/2020

**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 045/2018**

SALÁRIO: 1.436,00 + COMP. SAL.:0,00 + MÉDIA: 0,00 = SAL. BASE: 1.436,00
FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	15,00	718,00	
0520 - Desconto INSS	9,00		59,71

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

TOTALS: 718,00 59,71

SALÁRIO LÍQUIDO: 658,29

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\$ 658,29 (Seiscentos e Cinquenta e Oito Reais e Vinte e Nove 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 a 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 _____

[Assinatura]

Carlos Rodrigues

001948