

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Colégem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 948/2018

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: CAROLINA MILAGRES M PEREIRA

CPF/CNPJ: 066.961.966-33

Endereço: RUA CRISTAL

CEP: 31010-110

Bairro: SANTA TEREZA

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987154048-0

Data de Efetivação: 08/05/2020

Valor Efetivado: 1.384,78

Documento da Empresa: 001498

Documento do Banco: 000001514

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: 0000015140805202010400086-8000987154048-0 1

PAGUE-SE

DATA: 08 / 05 / 20

ASS: *[assinatura]*

001949

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 : Carolina Milagres Macedo Pereira

Cart. Trabalho : 0477979 / 00020

Nº Registro : 001484

Período de Aquisição : 16/01/2020 à 15/01/2021

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 380 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 049/2018

Período de Gozo : 06/04/2020 à 20/04/2020

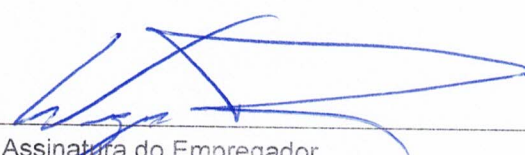
Data de Retorno : 22/04/2020

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\$ 1.384,78 (UM MIL TREZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____.

Carolina Milagres Macedo Pereira

Carolina Milagres Macedo Pereira


Assinatura do Empregador

001950

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: Carolina Milagres Macedo Pereira
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA
Departamento: REABILITACAO/HABILITACAO VISUAL
Cargo: Medico Oftalmologista
Cart. Trabalho: 0477979 / 00020
Período de Aquisição: 16/01/2020 à 15/01/2021
Período de Gozo: 06/04/2020 à 20/04/2020
Período de Abono:
Data de Retorno: 22/04/2020

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO Nº Registro: 001484
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-400
Processo 045/2018

SALÁRIO: 3.009,00 + COMP. SAL.: 0,00 + MÉDIA: 0,00 = SAL. BASE: 3.009,00
FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	15,00	1.504,50	
0520 - Desconto INSS	9,00		119,72

TOTAIS:

SALÁRIO LÍQUIDO: 1.384,78

DATA:	08 / 05 / 20
DOCUMENTO:	322654
BANCO:	CEF
CONTA:	3838.3

1.504,50 119,72

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\$ 1.384,78 (Um Mil Trezentos e Oitenta e Quatro Reais e Setenta e Oito 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.

Com 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 _____

9

Carolina Milagres Macedo Pereira

Carolina Milagres Macedo Pereira

001951