

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 860 - B. Europa
Celiagem / 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: | CRISTIANE LOPES FERREIRA | CPF/CNPJ: | 095.355.226-80 |
| Endereço: | RUA CRISTAL | | |
| Bairro: | SANTA TEREZA | CEP: | 31010-110 |
| Complemento: | | | |

Dados do Crédito

| | | | |
|-----------------------|----------------|--------------------|---------------------------|
| Banco: | 104 | DATA: | 08 / 05 / 20 |
| Agência: | 00086-8 | DOCUMENTO: | 322654 |
| Conta: | 000987413278-2 | BANCO: | Cef |
| Data de Efetivação: | 08/05/2020 | CONTA: | 3858-3 |
| Valor Efetivado: | 587,38 | | |
| Documento da Empresa: | 001499 | | |
| Documento do Banco: | 000001515 | Forma de Pagamento | Crédito em conta corrente |

Aceite de Pagamento

| | | | |
|--------------|----------------|-----------------|----------------|
| Pela Empresa | Em ___/___/___ | Pelo Favorecido | Em ___/___/___ |
|--------------|----------------|-----------------|----------------|

Registro Autenticação: 0000015150805202010400086-8000987413278-2 2

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

001955

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 : Cristiane Lopes Ferreira
 Cart. Trabalho : 9598856 / 00010 N° Registro : 001400
 Período de Aquisição : 01/11/2018 à 31/10/2019
 Período de Gozo : 01/04/2020 à 15/04/2020
 Data de Retorno : 16/04/2020

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 846/2018

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\$ 587,38 (QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____.

Cristiane Lopes Ferreira

Cristiane Lopes Ferreira

[Handwritten Signature]

Assinatura do Empregador