

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Colíagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 048/2018

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: CRISTIANE LOPES FERREIRA

CPF/CNPJ: 095.355.226-80

Endereço: RUA CRISTAL

CEP: 31010-110

Bairro: SANTA TEREZA

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987413278-2

Data de Efetivação: 08/05/2020

Valor Efetivado: 632,62

Documento da Empresa: 001575

Documento do Banco: 000001589

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: 0000015890805202010400086-8000987413278-2 6

PAGUE-SE

DATA: 08 / 05 / 20

ASS: *[assinatura]*

001958

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

CAPITULO.IV - TITULO II DA C.L.T.

Dec.-Lei N° 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei N° 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 : 01/11/2019 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 Diniz, 880 - B. Europa
Cotacagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 046/2018

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\$ 632,62 (SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____.


Cristiane Lopes Ferreira


Assinatura do Empregador

001959

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: Cristiane Lopes Ferreira
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA
Departamento: ADMINISTRACAO GERAL - CER IV
Cargo: Recepcionista
Cart. Trabalho: 9598856 / 00010
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

Nº Registro: 001400

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 045/2019

SALÁRIO: 1.270,00 + **COMP. SAL.:0,00** + **MÉDIA: 0,00** = **SAL. BASE: 1.270,00**
FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	15,00	635,00	
0500 - Salário Família	1,00	48,62	
0520 - Desconto INSS	9,00		51,00

TOTAIS:

SALÁRIO LÍQUIDO: 632,62

DATA:	08 / 05 / 20
DOCUMENTO:	322654
BANCO:	CEF
CONTA:	38583

683,62

51,00

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\$ 632,62 (Seiscentos e Trinta e Dois Reais e Sessenta e Dois 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 _____

Cristiane Lopes Ferreira

Cristiane Lopes Ferreira

001960