

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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: DANIELE DE CARVALHO O ALVES

CPF/CNPJ: 089.549.806-51

Endereço: RUA CRISTAL

CEP: 31010-110

Bairro: SANTA TEREZA

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000983829056-0

Data de Efetivação: 08/05/2020

Valor Efetivado: 974,37

Documento da Empresa: 001503

Documento do Banco: 000001519

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: 0000015190805202010400086-8000983829056-0 5

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

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 : Daniele de Carvalho Oliveira Alves
 Cart. Trabalho : 9123199 / 00030 N° Registro : 001711

Período de Aquisição : 11/03/2020 à 10/03/2021

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
 Colíagem / 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\$ 974,37 (NOVECIENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____.

Daniele de C. Alves

Daniele de Carvalho Oliveira Alves

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: Daniele de Carvalho Oliveira Alves
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA
Departamento: REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL
Cargo: Psicologo(a)
Cart. Trabalho: 9123199 / 00030
Período de Aquisição: 11/03/2020 à 10/03/2021
Período de Gozo: 01/04/2020 à 15/04/2020
Período de Abono:
Data de Retorno: 16/04/2020

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO Nº Registro: 001711
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 846/2018

SALÁRIO: 2.107,00 + COMP. SAL.:0,00 + MÉDIA: 0,00 = SAL. BASE: 2.107,00
FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	15,00	1.053,50	
0520 - Desconto INSS	9,00		79,13

TOTAIS:

SALÁRIO LÍQUIDO: 974,37

DATA: 08 / 05 / 20
DOCUMENTO: 322654
BANCO: CEF
CONTA: 3858.3

1.053,50

79,13

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\$ 974,37 (Novecentos e Setenta e Quatro Reais e Trinta e Sete 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: *Maria P*

Contagem, _____ de _____ de _____.

Daniele de B. Alves

Daniele de Carvalho Oliveira Alves

001975