

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - GER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Colôniagem / 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: 958,17
Documento da Empresa: 001577
Documento do Banco: 000001591 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: 0000015910805202010400086-8000983829056-0 8

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 Nº Registro : 001711
 Período de Aquisição : 11/03/2020 à 10/03/2021
 Período de Gozo : 16/04/2020 à 30/04/2020
 Data de Retorno : 04/05/2020

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / 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\$ 958,17 (NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____ .

Daniele de C. Alves
 Daniele de Carvalho Oliveira Alves

[Assinatura]
 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: 16/04/2020 à 30/04/2020
Período de Abono:
Data de Retorno: 04/05/2020

Nº Registro: 001711

**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: 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	12,00		95,33

TOTAIS:

SALÁRIO LÍQUIDO: 958,17

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

1.053,50

95,33

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\$ 958,17 (Novecentos e Cinquenta e Oito Reais e Dezessete 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.

Contagem, _____ de _____ de _____

Daniele de Carvalho Alves

Daniele de Carvalho Oliveira Alves

PAGUE-SE
DATA: 08 / 05 / 20
ASS: <i>[Assinatura]</i>

001978