

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 048/2018



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

| | | | |
|----------|--------------------------------|-----------------|-----------------|
| Empresa: | ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO | Conta debitada: | 0030-00003858-3 |
|----------|--------------------------------|-----------------|-----------------|

Dados do Favorecido

| | | | |
|--------------|-----------------------------|-----------|----------------|
| Favorecido: | DANIELLE DE OLIVEIRA FIALHO | CPF/CNPJ: | 075.502.046-40 |
| 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: | 000987292752-4 | BANCO: | CEF |
| Data de Efetivação: | 08/05/2020 | CONTA: | 38583 |
| Valor Efetivado: | 864,58 | | |
| Documento da Empresa: | 001578 | | |
| Documento do Banco: | 000001592 | Forma de Pagamento | Crédito em conta corrente |

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000015920805202010400086-8000987292752-4 0

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 : Danielle de Oliveira Fialho

Cart. Trabalho : 7872599 / 00010

Nº Registro : 001402

Período de Aquisição : 01/11/2019 à 31/10/2020

Período de Gozo : 16/04/2020 à 30/04/2020

Data de Retorno : 04/05/2020

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP IV
Av. José dos Santos Diniz, 860 - B - EUROBB
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-008
Processo 945/2018

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\$ 864,58 (OITOCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____.

Danielle de Oliveira Fialho

Assinatura do Empregador

001983

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: Danielle de Oliveira Fialho
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA
Departamento: REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL
Cargo: Fonoaudiologo (a)
Cart. Trabalho: 7872599 / 00010 N° Registro: 001402
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: 04/05/2020

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITA
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Contagem
Contagem / MG - CEP - CEP 32.045-000
Processo 846/2018

SALÁRIO: 1.897,00 + COMP. SAL.:0,00 + MÉDIA: 0,00 = SAL. BASE: 1.897,00
FALTAS: 0

| Evento | Referência | Vencimentos | Descontos |
|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 0020 - Férias | 15,00 | 948,50 | |
| 0520 - Desconto INSS | 9,00 | | 83,92 |

TOTALS:


SALÁRIO LÍQUIDO: 864,58

| | |
|------------|--------------|
| DATA: | 08 / 05 / 20 |
| DOCUMENTO: | 322654 |
| BANCO: | CEF |
| CONTA: | 3858-3 |

948,50 83,92

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\$ 864,58 (Oitocentos e Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta 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.

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

| |
|--|
| PAGUE-SE |
| DATA: 08 / 05 / 20 |
| ASS:  |

Contagem, _____ de _____ de _____



Danielle de Oliveira Fialho

001984