

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz - R00 - B Europa
Cobalagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 845/2018

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: ERICA RODRIGUES SANTOS

CPF/CNPJ: 073.436.226-92

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000986354473-1

Data de Efetivação: 08/05/2020

Valor Efetivado: 958,17

Documento da Empresa: 001581

Documento do Banco: 000001595

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

DATA: 08 / 05 / 20
DOCUMENTO: 322654
BANCO: CEF
CONTA: 3258.3

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ___/___/___

Pelo
Favorecido

Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000015950805202010400086-8000986354473-1 4

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

001997

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 : Erica Rodrigues Santos
Cart. Trabalho : 3056125 / 00010
Nº Registro : 001569
Período de Aquisição : 05/08/2019 à 04/08/2020
Período de Gozo : 16/04/2020 à 30/04/2020
Data de Retorno : 04/05/2020


CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - GEN IV
Av. José dos Santos Diniz, 888 - B. Europa
Colíagem / MG - CEP : CEP 32.043-000
Processo 048/2018

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 (NOVECIENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, _____ de _____ de _____

Erica Rodrigues Santos

Erica Rodrigues Santos


Assinatura do Empregador

001998

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: Erica Rodrigues Santos
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA
Departamento: REABILITACAO/HABILITACAO FISICA
Cargo: Fisioterapeuta
Cart. Trabalho: 3056125 / 00010 N° Registro: 001569
Período de Aquisição: 05/08/2019 à 04/08/2020
Período de Gozo: 16/04/2020 à 30/04/2020
Período de Abono:
Data de Retorno: 04/05/2020

**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 845/2018**

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.

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

Contagem, _____ de _____ de _____

Erica Rodrigues Santos

Erica Rodrigues Santos

001999