

FÉRIAS

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

(00009)

CNPJ.: 03658925000112

Funcionário: GENILDA MARTINS DE ARAÚJO

(000087) / Depto.: 0001

CTPS
00082513 / 00082Admissão
01/07/2018Função:
auxiliar de cuidadora

SOLICITAÇÃO DE ABONO



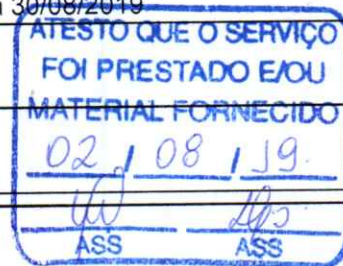
Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado acima solicita a concessão de abono pecuniário.

Data:	Assinatura do Funcionário
Data:	Assinatura da Empresa

NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (Trinta) dias antes do início de gozo, a empresa acima comunica a concessão das férias.

Duração	Faltas	Período aquisitivo	Período a ser gozado
30 Dias	00	01/07/2018 a 30/06/2019	01/08/2019 a 30/08/2019
Data 02/07/2019	Assinatura do Funcionário <i>Genilda Martins de Araujo</i>		
Data 02/07/2019	Assinatura da Empresa		



RECIBO DE FÉRIAS

Capitulo VI - 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



Funcionário: GENILDA MARTINS DE ARAÚJO (000087) / Depto.: 0001

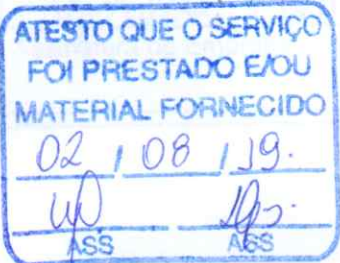

Cart.Trabalho: 00082513 Serie: 00082	Admissão: 01/07/2018	Função: auxiliar de cuidadora	N.Registro: Livro : 0 Folha: 0
---	-------------------------	----------------------------------	--

PERÍODOS

Período aquisitivo 01/07/2018 a 30/06/2019 Período Gozo das Férias 01/08/2019 a 30/08/2019

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias Salario base + media: R\$ 1.659,27

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.659,27	
597 1/3 Férias	553,09	
902 INSS Férias		199,11
		
Totais	*****2.212,36	*****199,11
	Líquido:	*****2.013,25

Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA estabelecida à R BENZOL, 454 em Contagem a importância de R\$ 2.013,25 que me é paga adiantamente 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.

LOCAL/DATA:

Contagem

02/08/19

Genilda Martins de Araujo
Assinatura do Empregado

CAIXA**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE EFATA
Conta origem:	1529 / 003 / 00000565-0
Conta destino:	0892 / 013 / 00065723-1

Nome destinatário:	GENILDA MARTINS DE ARAUJO
Valor:	R\$ 2.013,25
Identificação da operação:	FERIAS EFATA

Data de débito:	02/08/2019
Data/hora da operação:	02/08/2019 13:01:23

Código da operação:	27001490
Chave de segurança:	FJNMAWEE70KKCJVN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104