

FÉRIAS



Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA (00009)		
CNPJ.: 03658925000112		
Funcionário: JULIANA DA SILVA CAMINHAS (000073) / Depto.: 0001		
CTPS 09178351 / 00030	Admissão 02/01/2018	Função: Assistente social

SOLICITAÇÃO DE ABONO

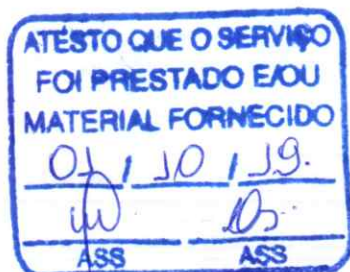
Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado acima solicita a concessão de abono pecuniário.

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	02/01/2018 a 01/01/2019	01/10/2019 a 30/10/2019
Data 30/08/2019	Assinatura do Funcionário <i>Camilhas</i>		
Data 30/08/2019	Assinatura da Empresa		





RECIBO DE FÉRIAS

Capítulo VI - Título 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: JULIANA DA SILVA CAMINHAS		(000073) / Depto.: 0001	
Cart.Trabalho: 09178351 Serie: 00030	Admissão: 02/01/2018	Função: Assistente social	N.Registro: Livro : 0 Folha: 7

PERÍODOS

Período aquisitivo 02/01/2018 a 01/01/2019	Período Gozo das Férias 01/10/2019 a 30/10/2019
--	---

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias	Salario base + media: R\$ 2.500,00
----------------------------------	------------------------------------

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	2.500,00	
597 1/3 Férias	833,33	
902 INSS Férias		366,66
913 IRRF Férias		90,20
Totais	*****3.333,33	*****456,86
	Líquido:	*****2.876,47

Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA estabelecida á R BENZOL, 454 em Contagem a importância de R\$ 2.876,47 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 01/10/19.	 Assinatura do Empregado
--------------------------------	-----------------------------

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
Conta origem:	1529 / 003 / 00000565-0
Conta destino:	0892 / 001 / 00003596-2

Nome destinatário:	JULIANA DA SILVA CAMINHAS
Valor:	R\$ 2.876,47

Data de débito:	01/10/2019
Data/hora da operação:	01/10/2019 09:34:13

Código da operação:	26967567
Chave de segurança:	YTZVZUT452CF26R9

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