

## FÉRIAS



Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

(00009)

CNPJ.: 03658925000112

Funcionário: GIVANILDA MARTINS BARBOSA

(000076) / Depto.: 0001

CTPS

02842287 / 00040

Admissão

02/01/2018

Função:

Coordenador

### 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	02/01/2019 a 01/01/2020	28/01/2020 a 26/02/2020
Data 27/12/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 27/12/2019	Assinatura da Empresa <i>Givanilda M. Barbosa</i>		

# 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: GIVANILDA MARTINS BARBOSA ( 000076 ) / Depto.: 0001

Cart.Trabalho: 02842287 Serie: 00040	Admissão: 02/01/2018	Função: Coordenador	N.Registro: Livro : 0      Folha: 14
---	-------------------------	------------------------	---

### PERÍODOS

Período aquisitivo 02/01/2019 a 01/01/2020

Período Gozo das Férias 28/01/2020 a 26/02/2020

### 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		295,55
913 IRRF Férias		72,43
		
<b>Totais</b>	*****3.333,33	*****367,98
	Líquido:	*****2.965,35

Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

estabelecida á R BENZOL, 454 em Contagem a importância de R\$ 2.965,35

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

28 / 01 / 2020.

*Givanilda M. Barbosa*  
Assinatura do Empregado

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
<b>Conta origem:</b>	1529 / 003 / 00000565-0
<b>Conta destino:</b>	0892 / 013 / 00133038-4

<b>Nome destinatário:</b>	GIVANILDA MARTINS BARBOSA
<b>Valor:</b>	R\$ 2.965,35
<b>Identificação da operação:</b>	FERIAS EFATA

<b>Data de débito:</b>	28/01/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	28/01/2020 09:56:28

<b>Código da operação:</b>	44348913
<b>Chave de segurança:</b>	8CVEZ4EAWTY7E3UA

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