

FÉRIAS



Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA (00009)

CNPJ.: 03658925000112

Funcionário: ISABELLY CAROLINE DA SILVA (000093) / Depto.: 0001

| | | |
|--------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| CTPS 09154226 / 00030 | Admissão 12/03/2019 | Função: Gerente administrativo |
|--------------------------|------------------------|-----------------------------------|

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 | 12/03/2019 a 11/03/2020 | 10/06/2020 a 09/07/2020 |
| Data 11/05/2020 | Assinatura do Funcionário <i>Isabelly Caroline da Silva.</i> | | |
| Data 11/05/2020 | Assinatura da Empresa <i>EW</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: ISABELLY CAROLINE DA SILVA | | (000093) / Depto.: 0001 | |
| Cart.Trabalho: 09154226 Serie: 00030 | Admissão: 12/03/2019 | Função: Gerente administrativo | N.Registro: Livro : 0 Folha: 0 |

PERÍODOS

| | |
|--|---|
| Período aquisitivo 12/03/2019 a 11/03/2020 | Período Gozo das Férias 10/06/2020 a 09/07/2020 |
|--|---|

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

| | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| Faltas não Justificadas: 00 Dias | Salario base + media: R\$ 2.205,00 |
|----------------------------------|------------------------------------|

| Descrição | Adicional | Desconto |
|-----------------|-----------------|---------------|
| 009 Férias | 2.205,00 | |
| 597 1/3 Férias | 735,00 | |
| 902 INSS Férias | | 235,69 |
| 913 IRRF Férias | | 60,02 |
| | | |
| Totais | *****2.940,00 | *****295,71 |
| | Líquido: | *****2.644,29 |

Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA estabelecida á R BENZOL, 454 em Contagem a importância de R\$ 2.644,29 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** 09/06/2020 Isabelly Carolin da Silva.
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: | 1529 / 001 / 00030995-5 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Nome destinatário: | ISABELLY CAROLINE DA SILVA |
| Valor: | R\$ 2.644,29 |
| Identificação da operação: | PG EFATA FERIAS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 09/06/2020 |
| Data/hora da operação: | 09/06/2020 12:09:23 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 54091593 |
| Chave de segurança: | 2RSUJ16FK47Z5P0L |

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