

FÉRIAS



| | | |
|---|------------------------|----------------------|
| Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA (00009) | | |
| CNPJ.: 03658925000112 | | |
| Funcionário: MIRIAM DA SILVA VIEIRA (000081) / Depto.: 0001 | | |
| CTPS 04597240 / 00030 | Admissão 01/02/2018 | Função: 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 | 01/02/2019 a 31/01/2020 | 30/04/2020 a 29/05/2020 |
| Data 31/03/2020 | Assinatura do Funcionário <i>Miriam</i> | | |
| Data 31/03/2020 | Assinatura da Empresa <i>Wendine de Paula da Silva</i> | | |

ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO
29 104 12020
[assinatura] *[assinatura]*
ASS ASS



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: MIRIAM DA SILVA VIEIRA

(000081) / Depto.: 0001

Cart.Trabalho: 04597240
Serie: 00030

Admissão:
01/02/2018

Função:
Cuidadora

N.Registro:
Livro : 0 Folha: 0

PERÍODOS

Período aquisitivo 01/02/2019 a 31/01/2020

Período Gozo das Férias 30/04/2020 a 29/05/2020

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias

Salario base + media: R\$ 1.400,00

| Descrição | Adicional | Desconto |
|--|---|---------------|
| 009 Férias | 1.400,00 | |
| 597 1/3 Férias | 466,67 | |
| 902 INSS Férias | | 151,38 |
|  |  | |
| Totais | *****1.866,67 | *****151,38 |
| | Líquido: | *****1.715,29 |

Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

estabelecida á R BENZOL, 454

em Contagem

a importância de

R\$ 1.715,29

que me é paga adiantamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou

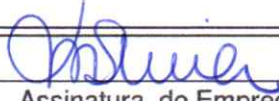
gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.

Para Clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA:

Contagem

29/04/2020


Assinatura do Empregado

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|------------------------------|
| Emitente: | ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA |
| Conta origem: | 1529 / 003 / 00000565-0 |
| Conta destino: | 3814 / 013 / 00006046-7 |

| | |
|-----------------------------------|------------------------|
| Nome destinatário: | MIRIAM DA SILVA VIEIRA |
| Valor: | R\$ 1.715,29 |
| Identificação da operação: | FERIASEFATA2020 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 29/04/2020 |
| Data/hora da operação: | 29/04/2020 14:11:26 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 50774192 |
| Chave de segurança: | ZMMX5TJE2EXSLK3U |

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