

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: ADRIANA KARLA DE ARAUJO BARBOSA (000083) / Depto.: 0001

Cart.Trabalho: 00020341 Serie: 00013	Admissão: 06/03/2018	Função: auxiliar de cuidadora	N.Registro: Livro : 0 Folha: 0
---	-------------------------	----------------------------------	--

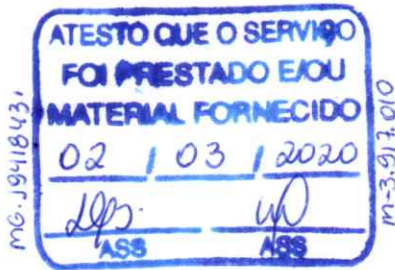
PERÍODOS

Período aquisitivo 06/03/2019 a 05/03/2020 Período Gozo das Férias 03/03/2020 a 01/04/2020

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias Salario base + media: R\$ 1.571,22

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.571,22	
597 1/3 Férias	523,74	
902 INSS Férias		171,81
Totais	*****2.094,96	*****171,81
	Líquido:	*****1.923,15



Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA estabelecida á R BENZOL, 454 em Contagem a importância de R\$ 1.923,15 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 / 03 / 2020

Adriana Karla de Araujo Barbosa
Assinatura do Empregado

FÉRIAS



Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

(00009)

CNPJ.: 03658925000112

Funcionário: ADRIANA KARLA DE ARAUJO BARBOSA

(000083) / Depto.: 0001

CTPS
00020341 / 00013Admissão
06/03/2018Função:
auxiliar de cuidadora

SOLICITAÇÃO DE ABONO

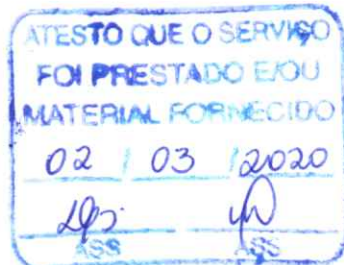
Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado acima solicita a concessão de abono pecuniário.

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	06/03/2019 a 05/03/2020	03/03/2020 a 01/04/2020
Data 31/01/2020	Assinatura do Funcionário <i>Adriana Karla de Araujo Barbosa</i>		
Data 31/01/2020	Assinatura da Empresa		



**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 / 00011351-0

Nome destinatário:	ADRIANA KARLA DE ARAUJO BARBOSA
Valor:	R\$ 1.923,15
Identificação da operação:	FERIAS ADRIANA

Data de débito:	02/03/2020
Data/hora da operação:	02/03/2020 17:00:18

Código da operação:	10553207
Chave de segurança:	8CNXK83MKMQL17HE

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