

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

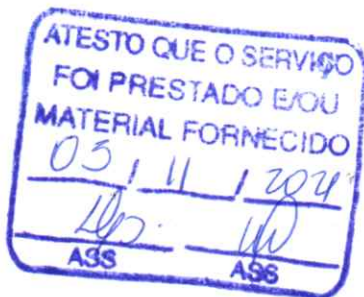
Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado acima solicita a concessão de abono pecuniário.

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	02	01/02/2020 a 31/01/2021	08/11/2021 a 07/12/2021
Data 05/11/2021	Assinatura do Funcionário <i>Miriam</i>		
Data 05/11/2021	Assinatura da Empresa <i>W</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: MIRIAM DA SILVA VIEIRA

(000081) / Depto.: 0001

Cart.Trabalho: 04597240

Admissão:

Função:

N.Registro:

Serie: 00030

01/02/2018

Cuidadora

Livro : 0

Folha: 0

PERÍODOS

Período aquisitivo 01/02/2020 a 31/01/2021

Período Gozo das Férias 08/11/2021 a 07/12/2021

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 02 Dias

Salario base + media: R\$ 1.718,63

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.718,63	
597 1/3 Férias	572,88	
902 INSS Férias		181,71
		
Totais	*****2.291,51	*****181,71
	Líquido:	*****2.109,80

Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

estabelecida à R BENZOL, 454

em Contagem

a importância de

R\$ 2.109,80

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

05/11/2021


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 023 00007430-4
Nome destinatário:	MIRIAM DA SILVA VIEIRA
Valor:	R\$ 2.109,80
Identificação da operação:	FERIAS EFATA
Data de débito:	05/11/2021
Data/hora da operação:	05/11/2021 11:37:51
Código da operação:	020479144
Chave de segurança:	8HAAUXTYUGR2Z9GK

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