

FÉRIAS

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA (00009)		
CNPJ.: 03658925000112		
Funcionário: DANIELA SANTOS BITENCOURT ANDRADE (000078) / Depto.: 0001		
CTPS 00009703 / 00150	Admissão 02/01/2018	Função: Cuidadora

SOLICITAÇÃO DE ABONO

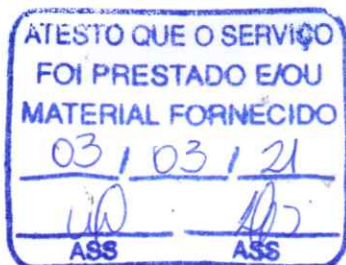
Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado acima solicita a concessão de abono pecuniário.

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	02/01/2020 a 01/01/2021	04/03/2021 a 02/04/2021
Data 02/02/2021	Assinatura do Funcionário <i>X</i> <i>D. Bitencourt</i>		
Data 02/02/2021	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: DANIELA SANTOS BITENCOURT ANDRADE (000078) / Depto.: 0001

Cart.Trabalho: 00009703 Serie: 00150	Admissão: 02/01/2018	Função: Cuidadora	N.Registro: Livro : 0 Folha: 12
---	-------------------------	----------------------	---

PERÍODOS

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

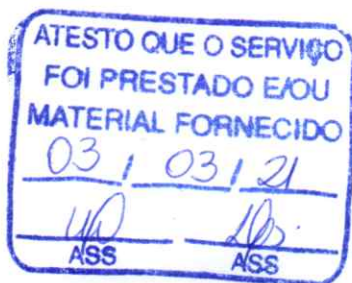
Período Gozo das Férias 04/03/2021 a 02/04/2021

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias

Salario base + media: R\$ 1.976,67

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.976,67	
597 1/3 Férias	658,89	
902 INSS Férias		225,74
913 IRRF Férias		23,72
Totais	*****2.635,56	*****249,46
	Líquido:	*****2.386,10



Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

estabelecida á R BENZOL, 454

em Contagem

a importância de

R\$ 2.386,10

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

03/03/21

[Assinatura]
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:	2940 / 013 / 00008044-4

Nome destinatário:	DANIELA SANTOS B ANDRADE
Valor:	R\$ 2.386,10
Identificação da operação:	PG EFATA

Data de débito:	03/03/2021
Data/hora da operação:	03/03/2021 11:17:00

Código da operação:	84048825
Chave de segurança:	AUA6SXRS3A7HPGVW

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