

FÉRIAS

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

(00009)

CNPJ.: 03658925000112

Funcionário: LIRA DE SOUZA MARTINS OLIVEIRA

(000101) / Depto.: 0001

CTPS
02827236 / 00040Admissão
01/09/2020Função:
auxiliar de cuidadora

SOLICITAÇÃO DE ABONO

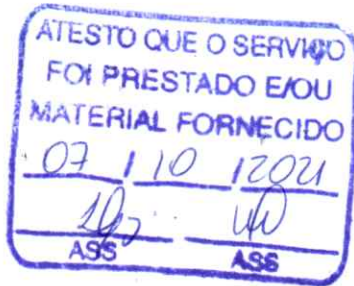
Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado acima solicita a concessão de abono pecuniário.

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	01	01/09/2020 a 31/08/2021	08/10/2021 a 06/11/2021
Data 06/10/2021	Assinatura do Funcionário <i>Lira de Souza Martins Oliveira</i>		
Data 06/10/2021	Assinatura da Empresa <i>U</i>		



RECIBO DE FÉRIAS

Capitulo VI - Titulo 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

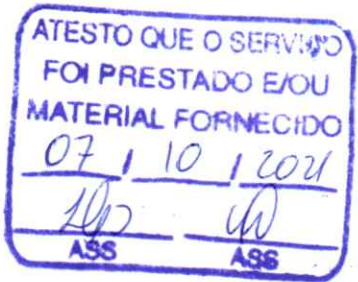

Funcionário: LIRA DE SOUZA MARTINS OLIVEIRA		(000101) / Depto.: 0001	
Cart.Trabalho: 02827236 Serie: 00040	Admissão: 01/09/2020	Função: auxiliar de cuidadora	N.Registro: Livro : 0 Folha: 0

PERÍODOS

Período aquisitivo 01/09/2020 a 31/08/2021	Período Gozo das Férias 08/10/2021 a 06/11/2021
--	---

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 01 Dias	Salario base + media: R\$ 1.663,37
----------------------------------	------------------------------------

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.663,37	
597 1/3 Férias	554,46	
902 INSS Férias		176,44
913 IRRF Férias		10,30
		
Totais	*****2.217,83	*****186,74
	Líquido:	*****2.031,09

Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA estabelecida à R BENZOL, 454 em Contagem a importância de R\$ 2.031,09 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 07/10/2021.


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 013 00054724-8
Nome destinatário:	LIRA DE SOUZA MARTINS OLIVEIRA
Valor:	R\$ 2.031,09
Identificação da operação:	FERIAS EFATA
Data de débito:	07/10/2021
Data/hora da operação:	07/10/2021 09:23:22
Código da operação:	087313992
Chave de segurança:	XHZ32XJ7YA0KU9ZS

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