

FÉRIAS

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

(00009)

CNPJ.: 03658925000112

Funcionário: JULIANA DA SILVA CAMINHAS

(000073) / Depto.: 0001

CTPS
09178351 / 00030Admissão
02/01/2018Função:
Assistente social

SOLICITAÇÃO DE ABONO

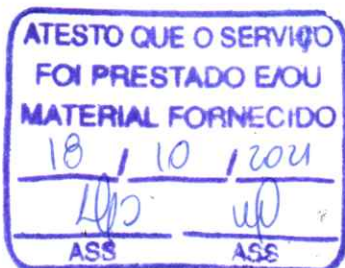
Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado acima solicita a concessão de abono pecuniário.

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	19/10/2021 a 17/11/2021
Data 14/10/2021	Assinatura do Funcionário <i>Juliana</i>		
Data 14/10/2021	Assinatura da Empresa <i>UP</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: JULIANA DA SILVA CAMINHAS		(000073) / Depto.: 0001	
Cart.Trabalho: 09178351 Serie: 00030	Admissão: 02/01/2018	Função: Assistente social	N.Registro: Livro : 0 Folha: 7

PERÍODOS

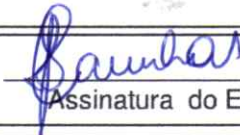
Período aquisitivo 02/01/2020 a 01/01/2021	Período Gozo das Férias 19/10/2021 a 17/11/2021
--	---

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias	Salario base + media: R\$ 2.851,49
----------------------------------	------------------------------------

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	2.851,49	
597 1/3 Férias	950,50	
902 INSS Férias		309,17
913 IRRF Férias		140,68
		
Totais	*****3.801,99	*****449,85
	Líquido:	*****3.352,14

Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA estabelecida à R BENZOL, 454 em Contagem a importância de R\$ 3.352,14 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	<u>18/10/2021</u>	
			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:	0892 001 00003596-2
Nome destinatário:	JULIANA DA SILVA CAMINHAS
Valor:	R\$ 3.352,14
Identificação da operação:	FERIAS EFATA
Data de débito:	18/10/2021
Data/hora da operação:	18/10/2021 13:26:59
Código da operação:	008985957
Chave de segurança:	88WEW0N9FF0XUV1U

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