

FÉRIAS

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

(00009)

CNPJ.: 03658925000112

Funcionário: ALESSANDRA AFONSO DE CASTRO

(000091) / Depto.: 0001

CTPS
00252479 / 001-0Admissão
30/01/2019Função:
Cuidadora

SOLICITAÇÃO DE ABONO

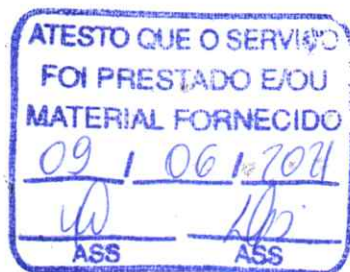
Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado acima solicita a concessão de abono pecuniário.

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	30/01/2020 a 29/01/2021	10/06/2021 a 09/07/2021
Data 11/05/2021	Assinatura do Funcionário <i>Alessandra de Castro</i>		
Data 11/05/2021	Assinatura da Empresa <i>[Assinatura]</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

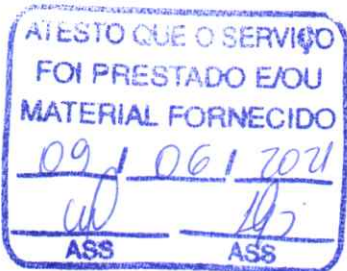

Funcionário: ALESSANDRA AFONSO DE CASTRO		(000091) / Depto.: 0001	
Cart.Trabalho: 00252479	Admissão: 30/01/2019	Função: Cuidadora	N.Registro: Livro : 0 Folha: 0
Serie: 001-0			

PERÍODOS

Período aquisitivo 30/01/2020 a 29/01/2021	Período Gozo das Férias 10/06/2021 a 09/07/2021
--	---

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 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		179,41
		
Totais	*****2.291,51	*****179,41
	Líquido:	*****2.112,10

Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA estabelecida à R BENZOL, 454 em Contagem a importância de R\$ 2.112,10 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 09/06/2021
Assinatura do Empregado Alessandra Afonso de Castro



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE EFATA
Conta origem:	1529 003 00000565-0
Conta destino:	0893 013 00056993-1

Nome destinatário:	ALESSANDRA AFONSO DE CASTRO
Valor:	R\$ 2.112,10
Identificação da operação:	FERIAS EFATA

Data de débito:	09/06/2021
Data/hora da operação:	09/06/2021 16:30:26

Código da operação:	52473644
Chave de segurança:	S4KE1CT7HQM7PKXR

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