

FÉRIAS

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA (00009)		
CNPJ.: 03658925000112		
Funcionário: LILIANA GONCALVES DA SILVA FERREIRA (000100) / Depto.: 0001		
CTPS 00053506 / 00117	Admissão 20/05/2020	Função: auxiliar de cuidadora

SOLICITAÇÃO DE ABONO

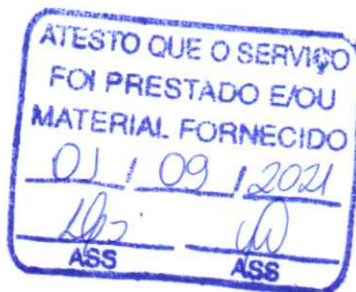
Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado acima solicita a concessão de abono pecuniário.

Data:	Assinatura do Funcionário <i>Liliana Gonçalves da Silva</i>
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	20/05/2020 a 19/05/2021	08/09/2021 a 07/10/2021
Data 09/08/2021	Assinatura do Funcionário X		
Data 09/08/2021	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: LILIANA GONCALVES DA SILVA FERREIRA (000100) / Depto.: 0001

Cart.Trabalho: 00053506 Serie: 00117	Admissão: 20/05/2020	Função: auxiliar de cuidadora	N.Registro: Livro : 0 Folha: 0
---	-------------------------	----------------------------------	--

PERÍODOS

Período aquisitivo 20/05/2020 a 19/05/2021

Período Gozo das Férias 08/09/2021 a 07/10/2021

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias

Salario base + media: R\$ 2.044,43

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	2.044,43	
597 1/3 Férias	681,48	
902 INSS Férias		219,28
913 IRRF Férias		16,76
		
Totais	*****2.725,91	*****236,04
	Líquido:	*****2.489,87

Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

estabelecida á R BENZOL, 454 em Contagem a importância de R\$ 2.489,87

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

01/09/2021

Liliana Gonçalves da Silva
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 00074572-4

Nome destinatário:	LILIANA G DA S FERREIRA
Valor:	R\$ 2.489,87
Identificação da operação:	FERIAS EFATA

Data de débito:	01/09/2021
Data/hora da operação:	01/09/2021 15:34:21

Código da operação:	062840610
Chave de segurança:	RYRV1C7646M6U42N

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