

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
Empregado : LAYSSON DA GAMA HELMER  
Lotação : LIBRAS  
CTPS : 00000516421 Série:00040 DV:

Admissão: 08/04/2019  
Cargo: TRADUTOR INTERPRETE DE LIBRAS  
No. do Registro do Empregado: 000544

Período de Aquisição 08/04/2019 a 29/03/2020  
Período de Gozo de 18/05/2020 a 27/05/2020  
Retorno ao Serviço 28/05/2020

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS  
Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros  
Faltas 0 Salário Contratual 1.937,28

DEMONSTRATIVO DA BASE DE CÁLCULO

Evento	Referência	Valor	Total
011 Salário-Base	30 dia(s)	1.937,28	1.937,28

REMUNERAÇÃO

Evento	Referência	Provento	Desconto
110 Remuneração de Férias	10 dia(s)	645,76	
111 1/3 de Férias	7,5%	215,25	
310 INSS		861,01	64,57

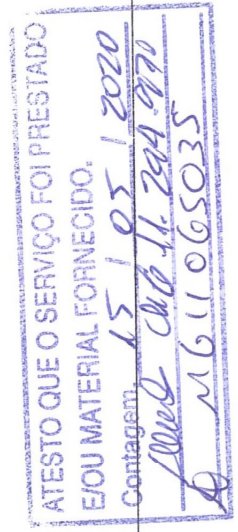
FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 68,88 Líquido a Receber: 796,44

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, ficando a sua disposição a importância de R\$ 796,44 (Setecentos e Noventa e Seis Reais e Quarenta e Quatro Centavos) relativa aos 10 dias de férias.

*Laysson Gama Helmer*  
Empregado

*[Signature]*  
Empregador

Contagem, 18 de abril de 2020



Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa : ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
Empregado : LAYSSON DA GAMA HELMER

Recebi a quantia de R\$ 796,44 (Setecentos e Noventa e Seis Reais e Quarenta e Quatro Centavos) correspondente as minhas férias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo hábil ao qual dei o meu "ciente". Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitação.

*Laysson Gama Helmer*  
Empregado

Contagem, 16 de maio de 2020

*[Signature]*  
Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00005787-9

**Conta destino:** 0893 / 013 / 00088636-8

**Nome destinatário:** LAYSSON DA GAMA HELMER

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 796,44

**Data de débito:** 15/05/2020

**Data/hora da operação:** 15/05/2020 12:27:08

**Código da operação:** 151227

**Chave de segurança:** R23S9YEUXPR4JVV4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104