

120

Aviso e Recibo de Férias

Aviso Prévio de Férias

Notificação

Empregado: AMANDA CAROLINA LIMA
Registro: Função: CUIDADOR

Carteira Profissional: 10068
Data da Admissão: 07/11/2017
Série: 171
Obs.:

Períodos: Aquisição: De 07 de Novembro de 2017 a 06 de Novembro de 2018
Gozo: De 02 de Janeiro de 2018 a 16 de Janeiro de 2018

Retorno ao Trabalho: 17 de Janeiro de 2018

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0 Salário Base: 960,00 Base de Cálculo: 960,00

Proventos

Descrição das Verbas	Refer.	Valor	Descrição das Verbas	Refer.	Valor
001 FÉRIAS	15,00	480,00	501 INSS	8,00	51,20
301 1/3 FERIAS	0,00	160,00			
Total de Proventos:		640,00	Total de Descontos:		51,20
quido a Receber:		588,80	F.G.T.S. sobre Férias:		51,20

Descontos

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e à sua disposição fica a importância líquida de R\$ 588,80 (Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Oitenta Centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

CONTAGEM, 01 de Dezembro de 2017

Local e Data

x Amanda Carolina Lima Garcia
AMANDA CAROLINA LIMA

Amanda Carolina Lima Garcia
0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
ASSOCIADA

Recibo de Férias

Recebi da Firma 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM, estabelecida à RUA RISO DO PRADO, 198 CONTAGEM/MG a importância de R\$ 588,80 que me é paga antecipadamente por motivos das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu CIENTE. Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e legal quitação.

CONTAGEM, 28 de Dezembro de 2017

Local e Data

x Amanda Carolina Lima Garcia
AMANDA CAROLINA LIMA

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Amanda Carolina Lima Garcia
Assinatura

M616220492
Matrícula

M616306355
Matrícula

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	2940 / 013 / 00051756-7
Nome destinatário:	AMANDA C LIMA
Valor:	R\$ 588,80
Identificação da operação:	FERIAS
Data de débito:	28/12/2017
Data/hora da operação:	28/12/2017 14:40:40
Código da operação:	00426019
Chave de segurança:	05HAPHZS7VT4ZYLM

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