

199

Aviso e Recibo de Férias

Aviso Prévio de Férias

Notificação

Empregado: ELIANE PEREIRA BARBOSA

Registro: Função: CUIDADOR

Carteira Profissional: 39417

Série: 0057

Data da Admissão: 16/08/2017

Obs.:

Períodos: Aquisição: De 16 de Agosto de 2017 a 15 de Agosto 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			

Descontos

Total de Proventos:	640,00	Total de Descontos:	51,20
quido a Receber:	588,80	F.G.T.S. sobre Férias:	51,20

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,

Eliane P. Barbosa
x ELIANE PEREIRA BARBOSA

CONTAGEM, 01 de Dezembro de 2017

Local e Data

Recibo de Férias

0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

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

Eliane P. Barbosa
ELIANE PEREIRA BARBOSA

Certificamos que o Material Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura *Eliane P. Barbosa* Matrícula MG10220452

Assinatura *Eliane P. Barbosa* Matrícula MG15316357

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:	1529 / 023 / 00012357-7
Nome destinatário:	ELIANE PEREIRA BARBOSA
Valor:	R\$ 588,80
Identificação da operação:	FERIAS
Data de débito:	28/12/2017
Data/hora da operação:	28/12/2017 14:49:57
Código da operação:	00435702
Chave de segurança:	ZM4NPUN8R7U766AJ

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