

153

Aviso e Recibo de Férias

Aviso Prévio de Férias

Notificação

Empregado: FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTI

Registro: Função: CUIDADOR

Carteira Profissional: 52033

Série: 0089

Data da Admissão: 04/07/2017

Obs.:

Períodos: Aquisição: De 04 de Julho de 2017 a 03 de Julho 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 FERIAS	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:

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,

Val

do das Verbas

CONTAGEM, 01 de Dezembro de 2017

Local e Data

Fabiana Alcione da Silva Couti
FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTI

Fabiana Alcione da Silva Couti

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

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

Fabiana Alcione da Silva Couti

FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTI

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Fabiana Alcione da Silva Couti
Assinatura

Matrícula 1016220452

Fabiana Alcione da Silva Couti
Assinatura

Matrícula 1015896355

FABIANA

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 / 013 / 00068679-5

Nome destinatário:	FABIANA A S COUTINHO
Valor:	R\$ 588,80
Identificação da operação:	FERIAS

Data de débito:	28/12/2017
Data/hora da operação:	28/12/2017 14:50:52

Código da operação:	00436488
Chave de segurança:	8Q5EPGS0J07Q9TUX

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