

# Aviso e Recibo de Férias

Aviso Prévio de Férias

Notificação

Empregado: MARIA DAS GRACAS DE JESUS SILV

Registro: Função: CUIDADOR

Carteira Profissional: 0440855

Série: 0010

Data da Admissão: 19/06/2017

Obs.:

Períodos: Aquisição: De 19 de Junho de 2017 a 18 de Junho 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			
990 SALARIO FAMILIA	1,00	31,07			

## Descontos

Total de Proventos: 671,07 Total de Descontos: 51,20  
Liquido a Receber: 619,87 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\$ 619,87 (Seiscentos e Dezenove Reais e Oitenta e Sete Centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Maria das Gracas de Jesus Silva  
MARIA DAS GRACAS DE JESUS SILV

CONTAGEM, 01 de Dezembro de 2017

Local e Data

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\$ 619,87 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

Maria das Gracas de Jesus Silva  
MARIA DAS GRACAS DE JESUS SILV

Certificamos que o	
<input type="checkbox"/> Material	
<input type="checkbox"/> Serviço	
deste documento foi recebido e conferido:	
 Assinatura	<u>MG16220452</u> Matrícula
 Assinatura	<u>MG15396285</u> Matrícula

196



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	2427 / 013 / 00069092-8

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA DAS GRACAS DE JESUS
<b>Valor:</b>	R\$ 619,87
<b>Identificação da operação:</b>	FERIAS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2017 15:04:49

<b>Código da operação:</b>	00448607
<b>Chave de segurança:</b>	00JTZ8TUEW3PPV9Y

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