

222

# Aviso e Recibo de Férias

## Aviso Prévio de Férias

### Notificação

**Empregado:** PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SI  
**Registro:** Função: CUIDADOR

**Carteira Profissional:** 4959956 **Série:** 0050  
**Data da Admissão:** 01/11/2017 **Obs.:**

**Períodos:** Aquisição: De 01 de Novembro de 2017 a 31 de Outubro 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 **Valor:** 960,00

### Proventos

#### Descrição das Verbas

Descrição das Verbas	Refer.	Valor	Descrição das Verbas	Refer.	Valor
001 FÉRIAS	15,00	480,00			
301 1/3 FERIAS	0,00	160,00			

### Descontos

<b>Total de Proventos:</b>	640,00	<b>Total de Descontos:</b>	51,20
<b>uido a Receber:</b>	588,80	<b>F.G.T.S. sobre Férias:</b>	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,

CONTAGEM, 01 de Dezembro de 2017

Local e Data

x Pamela Carabaine L. da Silva

PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SI

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 CONTAGEMMG 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

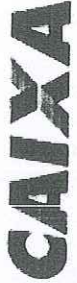
Local e Data

x Pamela Carabaine L. da Silva

PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SI

Certificamos que o	
<input type="checkbox"/> Material	
<input type="checkbox"/> Serviço	
deste documento foi recebido e conferido.	
	MGLC200452
Assinatura	Matricula
	1610200455
Assinatura	Matricula

22B



### 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>	1529 / 013 / 00057028-2
<b>Nome destinatário:</b>	PAMELA CAROLAYNE L DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 588,80
<b>Identificação da operação:</b>	FERIAS
<b>Data de débito:</b>	28/12/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2017 15:12:08
<b>Código da operação:</b>	00457209
<b>Chave de segurança:</b>	ANPLL2MYF7ZNT1R

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