

226

# Aviso e Recibo de Férias

## Aviso Prévio de Férias Notificação

Empregado: REGINA FERREIRA DE AMORIM VILE  
Registro: Função: CUIDADOR

Carteira Profissional: 3638309  
Data da Admissão: 19/06/2017  
Série: 0020  
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: 0,58 Salário Base: 960,00 Base de Cálculo: 960,00

### Proventos

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

### Descontos

Descrição das Verbas	Refer.	Valor
501 INSS	8,00	51,20

Total de Proventos: 640,00 Total de Descontos: 51,20  
 líquido 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.

Férias

CONTAGEM, 01 de Dezembro de 2017

Local e Data

Ciente,

*Regina Ferreira de Amorim Vilela Lope*  
REGINA FERREIRA DE AMORIM VILE

*[Assinatura]*  
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

*Regina Ferreira de Amorim Vilela Lope*  
REGINA FERREIRA DE AMORIM VILE

Certificamos que o

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

*[Assinatura]* Matrícula: 1616000452  
 Assinatura Matrícula: 1616000452

229

**CAIXA****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>	0893 / 013 / 00021185-9
<b>Nome destinatário:</b>	REGINA FERREIRA DE AMORIM VILE
<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 15:13:10
<b>Código da operação:</b>	00458074
<b>Chave de segurança:</b>	1EJQL5G5EA4ZWA76

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