

238

Aviso e Recibo de Férias

Aviso Prévio de Férias

Notificação

Empregado: SIMONE GONCALVES VIANA

Carteira Profissional: 5612336

Série: 0030

Registro: Função: CUIDADOR

Data da Admissão: 18/10/2017

Obs.:

Períodos: Aquisição: De 18 de Outubro de 2017 a 17 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:	0,58	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	2,00	62,14			

Descontos

Total de Proventos:	702,14	Total de Descontos:	51,20
Quido a Receber:	650,94	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\$ 650,94 (Seiscentos e Cinquenta Reais e Noventa e Quatro Centavos) a ser paga adiantadamente.

Férias

CONTAGEM, 01 de Dezembro de 2017

Local e Data

Ciente,


SIMONE GONCALVES VIANA

SIMONE GONCALVES VIANA

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\$ 650,94 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

SIMONE GONCALVES VIANA

Certificamos que o Material Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura  Matrícula 161620048

Assinatura  Matrícula 161620048

239

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:	0893 / 013 / 00076667-2
Nome destinatário:	SIMONE GONCALVES VIANA
Valor:	R\$ 650,94
Identificação da operação:	FERIAS
Data de débito:	28/12/2017
Data/hora da operação:	28/12/2017 15:15:40
Código da operação:	00460849
Chave de segurança:	1GGXEL84C1QR7MSU

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