



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000287-0

Conta destino: 4972 / 013 / 00009119-5

Nome destinatário: SCIOMARA G OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.503,16

Data de débito: 09/04/2020

Data/hora da operação: 09/04/2020 07:41:09

Código da operação: 001115

Chave de segurança: PW8EXTZ9SJFREJ7P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE FÉRIAS

FERIAS CONFORME MEDIDA PROVISÓRIA Nº 927, DE 22 DE MARÇO DE 2020

| | | | |
|---|----------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Funcionário: SCIOMARA GONÇALVES DE OLIVEIRA | | (001915) / Depto.: 0871 | |
| Cart.Trabalho: 06004794 | Admissão: 23/08/2019 | Função: Coordenador (a) | N.Registro: Livro: 0 Folha: 0 |
| Serie: 00060 | | | |

PERÍODOS

| | | |
|------------------------------|---|--|
| Data pedido Abono Pecuniario | Período aquisitivo 23/08/2019 a 22/08/2020 | Período Gozo das Férias 14/04/2020 a 28/04/2020 |
|------------------------------|---|--|

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| Faltas não Justificadas: 00 Dias | Salario base + media: : R\$ 3.372,76 |
|----------------------------------|--------------------------------------|

| Descrição | Adicional | Desconto |
|-----------------------|-----------------|---------------|
| 009 Férias | 1.686,38 | |
| 092 Férias 1/3 MP 927 | 562,13 | |
| 597 1/3 Férias | 562,13 | |
| 902 INSS Férias | | 258,90 |
| 913 IRRF Férias | | 48,58 |
| Totais | *****2.810,64 | *****307,48 |
| | Líquido: | *****2.503,16 |

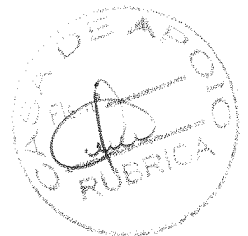
Handwritten notes and stamps:
 - Stamp: Cart. Trabalho: 06004794
 - Stamp: Série: 00060
 - Stamp: Admissão: 23/08/2019
 - Stamp: Função: Coordenador (a)
 - Stamp: N. Registro: Livro: 0 Folha: 0
 - Stamp: Assinatura do Funcionário
 - Stamp: Assinatura do Empregador
 - Handwritten: 287.0
 - Handwritten: Abrie
 - Handwritten: [Signature]

Pelo presente, comunicamos-lhe que, de acordo com a MP 927, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de **2.503,16** por extenso: **Dois Mil, Quinhentos e Três Reais e Dezesseis Centavos** a ser paga adiantadamente.

LOCAL/DATA: Contagem **07/04/2020** **CIENTE:** _____ **Assinatura do Funcionário** **Assinatura do Empregador:** _____

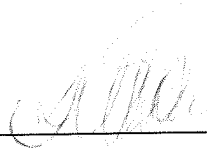
RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T Recebi da firma **CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGE** estabelecida à **DAS PAINEIRAS, 1448** **ELDORADO** Contagem a importância de **R\$ 2.503,16** que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA: Contagem / / _____
Assinatura do Empregado

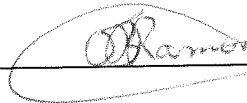


ACORDO

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, as partes, de um lado, a CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE CONTAGEM, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 00.211.504/0001-50, e SCIOMARA GONÇALVES DE OLIVEIRA inscrita no CPF 776.973.406-15 firmam o presente **ACORDO INDIVIDUAL DE FÉRIAS ANTECIPADAS**, conforme **MEDIDA PROVISÓRIA Nº 927, DE 22 DE MARÇO DE 2020**, que ira gozar de seu período de férias antecipadamente pelo período de 14/04/2020 a 28/04/2020.



Empregado



Empregador

