



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Conta origem:</b>  | 0893 / 003 / 00000287-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 2940 / 013 / 00004696-3 |

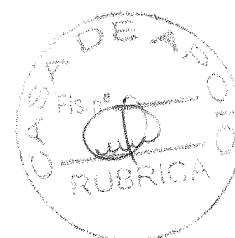
|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>   | ANGELA MARIA DA SILVA GOMES |
| <b>Quantidade de vezes:</b> |                             |
| <b>Valor:</b>               | R\$ 1.594,84                |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 09/04/2020          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 09/04/2020 07:41:01 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000620           |
| <b>Chave de segurança:</b> | 2XFRNKNVYKQJKCEM |

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: ANGELA MARIA DA SILVA |                      | ( 001931 ) / Depto.: 0871 |                                    |
| Cart.Trabalho: 00008643            | Admissão: 16/10/2019 | Função: Orientador Social | N.Registro: Livro: 0      Folha: 0 |
| Serie: 00021                       |                      |                           |                                    |

### PERÍODOS

|                              |   |  |
|------------------------------|---|--|
| Data pedido Abono Pecuniario | Período aquisitivo<br>16/10/2019 a 15/10/2020 | Período Gozo das Férias<br>14/04/2020 a 28/04/2020 |
|------------------------------|---|--|

### BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias      Salario base + media :      R\$ 2.165,10

| Descrição             | Adicional     | Desconto      |
|-----------------------|---------------|---------------|
| 009 Férias            | 1.082,55      |               |
| 092 Férias 1/3 MP 927 | 360,85        |               |
| 597 1/3 Férias        | 360,85        |               |
| 902 INSS Férias       |               | 146,70        |
| 913 IRRF Férias       |               | 62,71         |
| Totais                | *****1.804,25 | *****209,41   |
|                       | Líquido:      | *****1.594,84 |

Pelo presente, comunicamos-lhe que, de acordo com a MP 927, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de **1.594,84** por extenso:

Um Mil, Quinhentos e Noventa e Quatro Reais e Oitenta e Quatro Centavos \*\*\*\*\* a ser paga adiantadamente.

**LOCAL/DATA:**

**CIENTE:**

**Contagem 07/04/2020**

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 CRIANÇA CARENTE DE CONTAGÉ estabelecida à DAS PAINEIRAS, 1448 ELDORADO Contagem a importância de R\$ 1.594,84 que me é paga adiantamente 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.

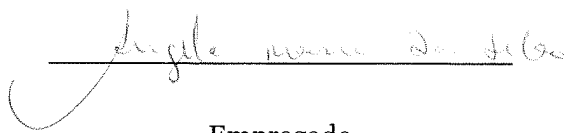
**LOCAL/DATA:** Contagem / /

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 ANGELA MARIA DA SILVA inscrita no CPF 489.384.406-72 firmam o presente **ACORDO INDIVIDUAL DE FÉRIAS ANTECIPADAS**, conforme **MEDIDA PROVISÓRIA Nº 927, DE 22 DE MARÇO DE 2020**, que irá gozar de seu período de férias antecipadamente pelo período de 14/04/2020 a 28/04/2020.

  
\_\_\_\_\_

Empregado

  
\_\_\_\_\_

Empregador

