

RECIBO DE FÉRIAS**Capítulo VI - Título II da C.L.T**

Dec. - Lei n.5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. - Lei n. 1535 de 13/04/1977

Funcionário: MARIA DAS DORES RESENDE DIAS		[000002] / Deplo.: 0001	
Cart.Trabalho: 07924385	Admissão: 07/01/2013	Função: MONITORA(CRECHES)	N.Registro: Livro : 0 Folha: 0
Serie: 00040			

PERÍODOS

Período aquisitivo 07/01/2018 a 06/01/2019	Período Gozo das Férias 15/07/2019 a 27/07/2019
--	---

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias	Salário base + média: R\$ 2.790,00
----------------------------------	------------------------------------

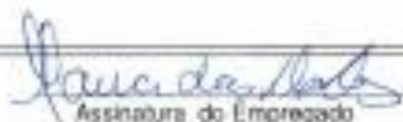
Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.204,67	
507 1/3 Férias	401,56	
902 INSS Férias		128,49
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 05/07/19  </div>		
Totais	1.606,23	128,49
	Líquido:	1.477,74

Recibo de firma - ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS
 estabelecida à RUA ORISSANGA, 466 CASA em Contagem a importância de R\$ 1.477,74
 que me é pago adiantamento por reativo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou
 gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o auto que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para Cláusula e documento, firmo o presente recibo, dando a firma - plena e geral aplicável.

LOCAL/DATE:

Contagem

05/07/19


 Assinatura do Empregado

OBS: Esse valor de R\$3.960,60 se refere ao pagamento do SALARIO mês de junho/2019 (R\$2.482,86) e 15 dias de FÉRIAS mês de julho/2019 (R\$1.477,74).



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE
Conta origem:	2427 / 003 / 00008436-2
Conta destino:	2427 / 013 / 00002751-0
Nome destinatário:	MARIA DAS DORES RESENDE DIAS
Valor:	R\$ 3.960,60
Data de débito:	05/07/2019
Data/hora da operação:	05/07/2019 15:56:26
Código da operação:	00554250
Chave de segurança:	2QUWPWZ33G4705YM

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