

**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: ELISANGELA MARIA DOS SANTOS ( 000026 ) / Depto.: 0001

Cart.Trabalho: 04125298  
Serie: 00010Admissão:  
01/02/2017Função:  
SERVICOS GERAISN.Registro:  
Livro : 0      Folha: 0**PERÍODOS**

Período aquisitivo 01/02/2018 a 31/01/2019

Período Gozo das Férias 16/07/2018 a 30/07/2018

**BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

Faltas não Justificadas: 00 Dias

Salario base + media: R\$1.600,00

Descrição	Adicional	Desconto
009 Ferias	800,00	
597 1/3 Ferias	266,67	
902 INSS Férias		85,33
<b>Totais</b>	*****1.066,67	***** 85,33
	<b>Líquido:</b>	***** 981,34

Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS  
estabelecida á RUA ORISSANGA, 466 em Contagem a importância de R\$981,34  
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

09/07/2018

Assinatura do Empregado

## FÉRIAS

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS (00082)		
CNPJ.: 04467087000162		
Funcionário: ELISANGELA MARIA DOS SANTOS (000026) / Depto.: 0001		
CTPS 04125298 / 00010	Admissão 01/02/2017	Função: SERVICOS GERAIS

### SOLICITAÇÃO DE ABONO

Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado acima solicita a concessão de abono pecuniário.

Data:	Assinatura do Funcionário
Data:	Assinatura da Empresa

### NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (Trinta) dias antes do início de gozo, a empresa acima comunica a concessão das férias.

Duração	Faltas	Período aquisitivo	Período a ser gozado
15 Dias	00	01/02/2018 a 31/01/2019	16/07/2018 a 30/07/2018
Data 15/06/2018	Assinatura do Funcionário <i>Elisângela Maria dos Santos</i>		
Data 15/06/2018	Assinatura da Empresa 		



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE
<b>Conta origem:</b>	2427 / 003 / 00008436-2
<b>Conta destino:</b>	2427 / 013 / 00074668-0

<b>Nome destinatário:</b>	ELISANGELA MARIA DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 981,34

<b>Data de débito:</b>	09/07/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	09/07/2018 12:33:23

<b>Código da operação:</b>	00784950
<b>Chave de segurança:</b>	NVQEG87U8K8UF95C

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