

RECIBO DE FÉRIAS

Capitulo VI - Titulo 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: ROSA INES PINTO PEREIRA (000028) / Depto.: 0001

Cart.Trabalho: 07673862 Serie: 00010	Admissão: 18/10/2017	Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	N.Registro: Livro : 0 Folha: 0
---	-------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

PERÍODOS

Período aquisitivo 18/10/2017 a 17/10/2018

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\$2.150,00


Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.075,00	
597 1/3 Férias	358,33	
902 INSS Férias		114,66
Totais	*****1.433,33	*****114,66
	Líquido:	*****1.318,67

Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS
estabelecida á RUA ORISSANGA, 466 em Contagem a importância de R\$1.318,67
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

09/07/18


Assinatura do Empregado

FÉRIAS

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS		(00082)
CNPJ.: 04467087000162		
Funcionário: ROSA INES PINTO PEREIRA		(000028) / Depto.: 0001
CTPS 07673862 / 00010	Admissão 18/10/2017	Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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	18/10/2017 a 17/10/2018	16/07/2018 a 30/07/2018
Data 15/06/2018	Assinatura do Funcionário 		
Data 15/06/2018	Assinatura da Empresa 		

**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:	3797 / 013 / 00015336-7
Nome destinatário:	ROSA INES PINTO PEREIRA
Valor:	R\$ 1.318,67
Data de débito:	09/07/2018
Data/hora da operação:	09/07/2018 12:31:47
Código da operação:	00784172
Chave de segurança:	G8ERGQKYZYM1MMC

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