

# SMDHC

1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 003/2019

1/3 DE FÉRIAS

E

2º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 003/2019

SALÁRIO



Telefone: (31) 3353-1787  
Telefax: (31) 3393-1988

BASE  
(31) 3393-2153

TELEMARKETING  
(31) 3394-9000

Rua AJ, nº 171, Conjunto  
Água Branca -  
Contagem - MG - CEP  
32370-270

BA  
Av. Um, 595 - Conjunto  
Água Branca -  
Contagem - MG - CEP  
32370-160

TELEMARKETING  
Av. Um, 645 - Conjunto  
Água Branca -  
Contagem - MG - CEP  
32370-160

Inscrições:  
CGC 21.725.056/0001-83  
Estadual  
186.31.77.71.00.00

Certificado de Entidade  
Fins Filantrópicos  
Nº 28984.012392/93-15

UI nº de Pública Federal  
nº 9025 de 13/10/1987  
Estadual nº 13827 de  
30/03/2001  
Municipal nº 1453 de  
07/01/1981

Diretor Presidente  
Eliana Tameirão Pires

## JUSTIFICATIVA

Esclarecemos que o pagamento de férias realizado em 30/07/2021 no valor de R\$2.777,03 (Dois mil setecentos e setenta e sete reais e três centavos) refere-se ao pagamento de salário como prevista em parceria. Informamos que conforme a Lei 13.019, de 31 de julho de 2014, art. 46, os funcionários da Instituição podem ser alocados para ações exclusiva do projeto. Salientamos ainda que, conforme art. 129 da CLT "Todo empregado terá direito anualmente ao gozo de um período de férias, sem prejuízo da remuneração" e mesmo além da remuneração mensal, o empregador deve pagar um adicional de 1/3 de seu salário. Como prevê na parceria o pagamento de 12 meses de salário, comunicamos que o pagamento de salário correspondente da funcionária Dinalva Martins Irias foi pago conforme está ajustado no mesmo.

Contagem, 30 de julho de 2021.

Cristina Abranches Mota Batista.  
**Cristina Abranches Mota Batista**  
Superintendente  
CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS



Banco do Brasil

Comprovante de Pagamento

3021394  
CENTRO DE ATENDIMENTO E I

02/08/2021

02/08/2021

- BANCO DO BRASIL -

08:54:13

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: CENTRO DE ATENDIMENTO E I

AGÊNCIA: 1.229-7

CONTA: 000.000.602.171-9

DATA DA TRANSFERENCIA:

30/07/2021

NUMERO DO DOCUMENTO:

000000000000

VALOR TOTAL:

2.777,03

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

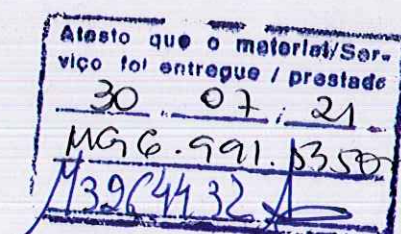
CLIENTE: DINALVA MARTINS IRIAS

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 3.068-6

CONTA: 000.000.030.254-6

Nr. da Autenticação: 4.0BB.0FE.740.7B8.7DA



## Aviso de Férias

Matrícula	Nome
000000465	DINALVA MARTINS IRIAS
Lotação	
01.10001.01.05 - ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS	
CTPS/Série	
0.366.237 /0010 -MG	

Comunicamos-lhe que de acordo com a lei, suas férias serão concedidas conforme demonstrativo abaixo.

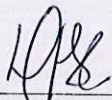
Período de Aquisição	Período de férias	Retorno ao Trabalho
03/09/2019 a 02/09/2020	02/08/2021 a 16/08/2021	17/08/2021

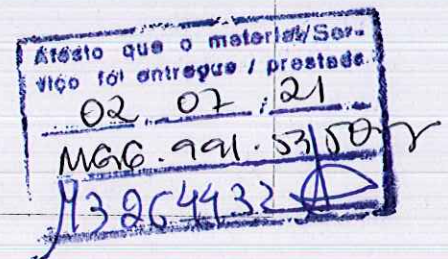
A importância correspondente às Férias será creditada com antecedência de 02 dias do início do Período de Gozo. Para tanto, solicitamos a Carteira de Trabalho e Previdência Social para as devidas anotações.

CONTAGEM, 02 de Julho de 2021.

CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL

*D*  
  
 DINALVA MARTINS IRIAS



304/394

## Recibo de Férias

Matrícula 000000465	Nome DINALVA MARTINS IRIAS	CPF 867.102.656-68
Cargo COORDENADORA DE ATENDIMENTO	Lotação ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS	CTPS/Série 366237/0010
Banco / Agência 0 - / -	Conta / Tipo /0	Salário Base R\$ 4.716,60
Período Aquisitivo 03/09/2019 a 02/09/2020	Período de Gozo 02/08/2021 a 16/08/2021	Data de Retorno 17/08/2021
Dias de Férias 15	Dias de Abono 00	Faltas Injust. 00
Lic. Rem.		

Descrição	Referência	Vlr.Proventos	Vlr.Descontos
02800 FERIAS MES	15	2.358,30	
02805 1/3 FERIAS MES		786,10	
07030 INSS FERIAS MES	12		294,72
07060 IRRF FERIAS NORMAIS	15		72,65
TOTALS		3.144,40	367,37
		LÍQUIDO A RECEBER 2.777,03	

602191.9  
SDHC  
2.777,03

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei ou nos termos do acordo coletivo, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e fica à sua disposição a importância líquida de R\$ 2.777,03 (DOIS MIL, SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRES CENTAVOS ), no prazo da legislação vigente.

*L.M.I.*  
DINALVA MARTINS IRIAS

CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL

## Recibo de Férias

Recebi de CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL, a quantia de R\$ 2.777,03 (DOIS MIL, SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRES CENTAVOS ), correspondente ao gozo de minhas férias conforme acima discriminado.

Valor creditado em 30/07/2021.

Firmo o presente, dando plena e geral quitação.

CONTAGEM 30 de JULHO de 2021.

*L.M.I.*  
DINALVA MARTINS IRIAS

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado.  
30 07 21  
MAG. 991.53109  
13204432

Pagamento 1/3 de Férias  
COMP. 08/2021

DINALVA MARTINS IRIAS	RECIBO DE FÉRIAS				A PAGAR SDHC
	Salário Bruto	Descontos INSS	Descontos IRRF	Valor Líquido	
Valor ref. salário mês	R\$ 2.358,30	R\$ 294,72	R\$ 72,65	R\$ 1.990,93	
Valor ref. salário CAIS mês			R\$ -		
1/3 férias SDHC	R\$ 786,10			R\$ 786,10	R\$ 2.777,03
1/3 férias CAIS	R\$ -			R\$ -	
Cred Arred	R\$ -			R\$ -	
<b>Total</b>	<b>R\$ 3.144,40</b>	<b>R\$ 294,72</b>	<b>R\$ 72,65</b>	<b>R\$ 2.777,03</b>	<b>R\$ 2.777,03</b>