

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**



JUSTIFICATIVA

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

Unidade Pública Federal
nº 025 de 13/10/1987
Estadual nº 13827 de
30/03/2001
Municipal nº 1453 de
07/01/1981

Diretor Presidente
Eliana Tameirão Pires

Esclarecemos que o pagamento de férias realizado em 15/05/2021 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, 15 de junho de 2021.

Cristina Abranches Mota Batista.

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



17/06/2021

- BANCO DO BRASIL -

10:38:30

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: 16/06/2021

NUMERO DO DOCUMENTO: 000000000000

VALOR TOTAL: 2.777,03

***** TRANSFERIDO PARA:

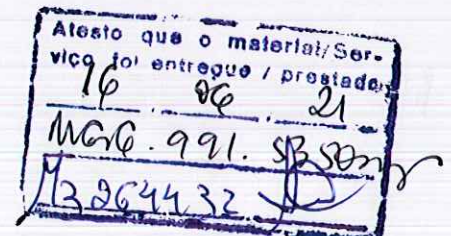
CLIENTE: DINALVA MARTINS IRIAS

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 3.068-6

CONTA: 000.000.030.254-6

Nr. da Autenticação: 7.E43.9AF.DDC.BD6.240



CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL
CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL
R AJ Nº 171 - CJ AGUA BRANCA
CNPJ: 21.725.056/0001-83

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	16/06/2021 a 30/06/2021	01/07/2021

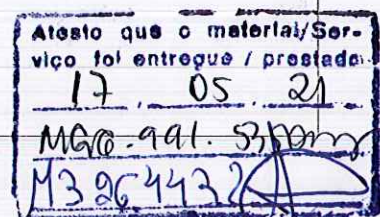
A importância correspondente às Férias será creditada com antecedência de 02 dias do início do Período de Gozo. Para tanto, solicitamos a Carteira de Trabalho e Previdência Social para as devidas anotações.

CONTAGEM, 17 de Maio de 2021.

CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - CAIS

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL

DINALVA MARTINS IRIAS



2341394

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL

R AJ N° 171
32.370-270 - CONTAGEM
CNPJ: 21.725.056/0001-83

Página 001 de 001

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 16/06/2021 a 30/06/2021	Data de Retorno 01/07/2021
	Dias de Férias 15	Dias de Abono 00
	Faltas Injust. 00	Lic. Rem. 00

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
TOTALIS		3.144,40	367,37
LÍQUIDO A RECEBER			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.


DINALVA MARTINS IRIAS


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 14/06/2021.

Firmo o presente, dando plena e geral quitação.

CONTAGEM 14 de JUNHO de 2021.


DINALVA MARTINS IRIAS

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado
14 de 06 de 21
MAR. 991 5350m
M320443

Segundo Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Nº 003/2019

PA. Nº001/2019

Memória de cálculo

Pagamento 1/3 de Férias

Período 06/2021

DINALVA MARTINS IRIAS	RECIBO DE FÉRIAS PERÍODO 04/2021					A PAGAR
	Salário Bruto	Descontos INSS	Descontos IRRF	Valor Líquido	SDHC	
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\$ -		
Total	R\$ 3.144,40	R\$ 294,72	R\$ 72,65	R\$ 2.777,03	R\$ 2.777,03	R\$ 2.777,03

SNDAC

608171-9