

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: GABRIEL MENEZES		(000019) / Depto.: 1882	
Cart.Trabalho: 02928564 Serie: 00030	Admissão: 01/09/2016	Função: GERENTE ADMINISTRATIVO	N.Registro: Livro : 0 Folha: 19

PERÍODOS

Período aquisitivo 01/09/2020 a 31/08/2021	Período Gozo das Férias 01/12/2021 a 10/12/2021
--	---

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias	Salario base + media: R\$ 4.070,11
----------------------------------	------------------------------------

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.356,70	
597 1/3 Férias	452,23	
902 INSS Férias		146,30
Totais	*****1.808,93	*****146,30
	Líquido:	*****1.662,63

Recebi da firma INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO estabelecida à R DOS TAMOIOS, 462 SALA:506 em Belo Horizonte a importância de R\$ 1.662,63 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: Belo Horizonte 29/11/2021

Assinatura do Empregado

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 29/11/21

Assinado por 800832



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO

CNPJ: 00.794.227/0001-56

Conta Origem: 0620 / 0003 / 00000899-6

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: Gabriel Menezes

CPF: ***.205.256-**

Conta Destino: 0001 / 80536832-8

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.662,63

Data/Hora: 01/12/2021 - 13:46

ID transação: E00360305202112011346a18092fff5b

Código da operação: 4421918897

Chave de Segurança: VTP01FFA926LSXG3

Chave Pix: 12120525609

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

AVISO PRÉVIO 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
De acordo com o art.135 da C.L.T. participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Empresa: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIB

Empregado: GABRIEL MENEZES

Cart.Trabalho 02928564 Serie 00030 N° Registro: L - 0 FL - 19

Função: GERENTE ADMINISTRATIVO

PERÍODOS

Período aquisitivo 01/09/2020 a 31/08/2021

Período Gozo das Férias 01/12/2021 a 10/12/2021

Data pedido Abono Pecuniario

Pelo presente, comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição ficará o valor a ser pago adiantadamente.

Belo Horizonte 01, novembro, 2021



INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIR



GABRIEL MENEZES