

# 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: ROBSON MARIANO DE OLIVEIRA SILVA		( 000354 ) / Depto.: 1882	
Cart.Trabalho: 00081634	Admissão: 06/05/2020	Função: MONITOR (A)	N.Registro: Livro : 0      Folha: 354
Serie: 00137			

### PERÍODOS

Período aquisitivo 06/05/2020 a 05/05/2021	Período Gozo das Férias 21/09/2021 a 20/10/2021
--	---

### BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias	Salario base + media: R\$ 2.092,74
----------------------------------	------------------------------------

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	2.092,74	
597 1/3 Férias	697,58	
902 INSS Férias		220,66
913 IRRF Férias		49,92
<b>Totais</b>	<b>*****2.790,32</b>	<b>***** 270,58</b>
	<b>Líquido:</b>	<b>*****2.519,74</b>

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\$ 2.519,74 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 17/09/2021

*Robson Mariano*  
Assinatura do Empregado

Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 17/9/21

*[Assinatura]*  
Assinado por 00081637

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

Empresa: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIB

Empregado: ROBSON MARIANO DE OLIVEIRA SILVA

Cart.Trabalho 00081634 Serie 00137 N° Registro: L - 0 FL : 354

Função: MONITOR (A)

### PERÍODOS

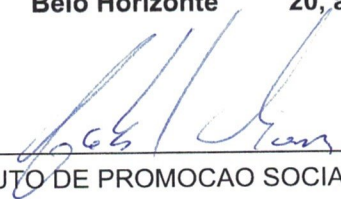
Período aquisitivo 06/05/2020 a 05/05/2021

Período Gozo das Férias 21/09/2021 a 20/10/2021

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 20, agosto, 2021

  
\_\_\_\_\_  
INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIR

  
\_\_\_\_\_  
ROBSON MARIANO DE OLIVEIRA SILVA



## 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: Robson Mariano de Oliveira silva

CPF: \*\*\*.151.466-\*\*

Conta Destino: 0001 / 31223357-2

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 2.519,74

Data/Hora: 17/09/2021 - 13:43

Descrição: robson mariano

ID transação: E00360305202109171643a7f60e699b0

Código da operação: 3248357253

Chave de Segurança: TL1R12WSM5ZT2HRQ

Chave Pix: 09915146612

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

SAC CAIXA: 0800 104 0104 (demais regiões) e 4004 0104 (capitais e regiões metropolitanas), opções 1 - 1- 9.

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)