

## FÉRIAS

Empresa: AMPARO EURIPEDES NOVELINO

( 00494 )

CNPJ.: 23.097.645/0001-90

Funcionário: FRANCIENE DA SILVA BORGES

( 000040 ) / Depto.: 0001

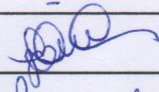
CTPS: 09586821 / 06253

Admissão: 06/12/2024

Função: ANALISTA ADMINISTRATIVO

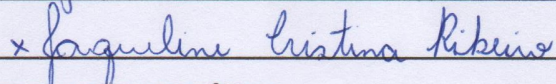
### SOLICITAÇÃO DE ABONO

Data: 08/02/2026

Assinatura do Funcionário 

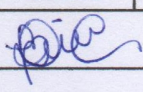
Data: 08/02/2026

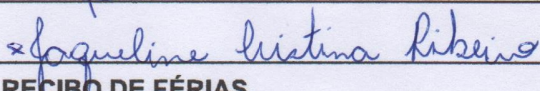
Assinatura da Empresa



### NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (trinta) dias antes do início de gozo a empresa acima comunica a concessão das férias abaixo:

Duração 20 Dias	Faltas 00 Dias	Período aquisitivo 06/12/2024 a 05/12/2025	Período a ser gozado 19/01/2026 a 07/02/2026
Data 19/12/2025	Assinatura do Funcionário 		
Data 19/12/2025	Assinatura da Empresa		



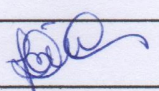
### RECIBO DE FÉRIAS

Salário + Média: R\$3.185,46

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	2.123,64	
597 1/3 Férias	707,88	
598 Abono de Férias + 1/3	1.415,76	
902 INSS Férias		217,19
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
01/2026 1.840,48 7,76 % 142,87	*****	*****217,19
02/2026 991,04 7,50 % 74,32		
	Líquido:	*****4.030,09

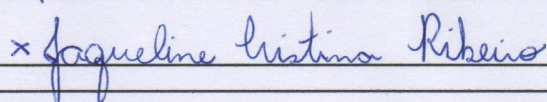
Recebi a importância de Quatro Mil e Trinta Reais e Nove Centavos \*\*\*\*\*

16/01/2026

Assinatura do Funcionário 

16/01/2026

Assinatura da Empresa



23/02/2026

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202601161302c96f6567cle

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 16/01/2026 às 10:14:33

**Valor Original:** R\$ 4.030,09      **Valor Atualizado:** R\$ 4.030,09      **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** FERIAS FRANCIENE

### Origem

**Nome:** AMPARO EURIPEDES NOVELINO

**CNPJ:** 23.097.645/0001-90

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** FRANCIENE DA SILVA BORGES

**CPF:** XXX.682.162-XX

**Instituição:** BANCO INTER

**Chave Pix:** 95868216253

**Código da operação:** 58712990587

**Chave de segurança:** J3W4Q6FEMU38W493

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492