

FÉRIAS

Empresa: CASA DA ACOLHIDA

(00401)

CNPJ.: 05883534000127

Funcionário: PATRICIA CRISTINA DE SOUSA

(000043) / Depto.: 0001

CTPS: 02937365 / 00030 Admissão: 07/08/2018 Função:PSICOLOGO

SOLICITAÇÃO DE ABONO

Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado solicita a concessão de abono pecuniário.

Data:	Assinatura do Funcionário
Data:	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 30 Dias	Faltas 00 Dias	Período aquisitivo 07/08/2024 a 06/08/2025	Período a ser gozado 01/06/2026 a 30/06/2026
Data 01/05/2026	Assinatura do Funcionário		
Data 01/05/2026	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	5.554,00	
597 1/3 Férias	1.851,33	
902 INSS Férias		838,24
913 IRRF Férias		845,08
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
06/2026 7.405,33 11,3194% 838,24	*****7.405,33	*****1.683,32
	Líquido:	*****5.722,01

Recebi a importância de Cinco Mil, Setecentos e Vinte e Dois Reais e Um Centavo *****

Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

//_/





Extrato de pagamentos / transferências

01/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:59
019000190 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DA ACOLHIDA
AGENCIA: 0190-2 CONTA: 78.866-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.190.000.071.174
VALOR TOTAL	5.722,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA CRISTINA SOUSA
AGENCIA: 0190-2 CONTA: 71.174-8
NR. DOCUMENTO 610.190.000.078.866
=====

NR. AUTENTICACAO	D.1C0.3CB.DF5.E29.173
------------------	-----------------------