

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: TANIA DOGNINI  
Número Carteira Profissional: 9057168  
Série: 0010

### PERÍODOS

De Aquisição: 18/04/2023 A 17/04/2024  
De Gozo das Férias: 06/01/2025 A 19/01/2025 = 14 Dias  
De Abono:

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00  
Salário Base: 3.600,61  
Média Horas: 0,00  
Média Valores: 0,00  
Outras Vantagens: 0,00  
TOTAL BASE CALCULO: 3.600,61

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.680,29 P  
1/3 das Férias: 560,10 P  
Abono de Férias: 0,00  
1/3 do Abono de Férias: 0,00  
Adicional do Dobro das Férias: 0,00  
1/3 do Dobro das Férias: 0,00  
Salário Família: 0,00  
1ª Parcela 13º Salário: 180,45 D  
Desconto da Previdência: 0,00  
Desconto do imposto de Renda: 0,00  
  
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.240,39 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 180,45 D  
TOTAL LIQUIDO: 2.059,94 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.059,94 (dois mil cinqüenta e nove reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 06/12/2024

CIENTE,

  
TANIA DOGNINI

  
CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA - CERVIDA

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA - CERVIDA, estabelecida a Estrada LOC SALSEIRO, 1 em VIDAL RAMOS a importância de R\$ 2.059,94 (dois mil cinqüenta e nove reais e noventa e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, 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 plena e geral quitação.

Data: 03/01/2025  
VIDAL RAMOS

  
TANIA DOGNINI



## Comprovante de pagamento

Valor enviado  
**R\$ 2.059,94**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome  
**Tania Dognini**

CPF/CNPJ  
**\*\*\*.003.659-\*\***

Instituição  
**COOPERATIVA DE CRÉDITO ALTO VALE DO ITAJAÍ -  
SICOOB ALTO VALE**

### Dados da transação

Descrição  
**recibo de férias**

Data e hora  
**10/12/2024 09:38:28**

ID da transação  
**E07512780202412101235qyZ6spjhrGz**

### Dados do pagador

Nome  
**Centro De Recuperacao A Vida - Cervida**

CPF/CNPJ  
**\*\*568.597/0001-\*\***

Instituição  
**COOP CRESOL VALE EUROPEU**

### Precisa de ajuda?

SAC/Divisão: 0800-643 1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)