F É R I A S

Empresa: PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - MACEIO (00277)		
CNPJ.: 11.021.607/0002-55		
Funcionário: JOORDELAN JOSÉ LEITE DA SILVA (000004) / Depto.: 0001		
CTPS: 00002297 / 00019	Admissão: 02/06/2014	Função: PORTEIRO DIURNO

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	Faltas	Período aquisitivo	Período a ser gozado
30 Dias	00 Dias	02/06/2017 a 01/06/2018	01/04/2019 a 30/04/2019
Data 01/03/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 01/03/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.013,00	
049 Anuênio 4%	40,52	
402 Hora Extra 100%	60,59	
403 Hora Extra com 75%	126,24	
517 Dif. Horas Extras 100%	0,51	
520 Dif. Hora Extra 75%	0,65	
597 1/3 Férias	426,85	
420 Repouso Remunerado	39,04	
902 INSS Férias		136,59

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
04/2019	1.707,40	8,00 %	136,59

**********	1.707,40
**********	136,59
Líquido:	********** 1.570,81

Recebi a importância de Um Mil, Quinhentos e Setenta Reais e Oitenta e Um Centavos *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário

F É R I A S

Empresa: PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - MACEIO (00277)		
CNPJ.: 11.021.607/0002-55		
Funcionário: JOORDELAN JOSÉ LEITE DA SILVA (000004) / Depto.: 0001		
CTPS: 00002297 / 00019	Admissão: 02/06/2014	Função: PORTEIRO DIURNO

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	Faltas	Período aquisitivo	Período a ser gozado
30 Dias	00 Dias	02/06/2017 a 01/06/2018	01/04/2019 a 30/04/2019
Data 01/03/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 01/03/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.013,00	
049 Anuênio 4%	40,52	
402 Hora Extra 100%	60,59	
403 Hora Extra com 75%	126,24	
517 Dif. Horas Extras 100%	0,51	
520 Dif. Hora Extra 75%	0,65	
597 1/3 Férias	426,85	
420 Repouso Remunerado	39,04	
902 INSS Férias		136,59

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
04/2019	1.707,40	8,00 %	136,59

**********	1.707,40
**********	136,59
Líquido:	********** 1.570,81

Recebi a importância de Um Mil, Quinhentos e Setenta Reais e Oitenta e Um Centavos *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário