F É R I A S

Empresa: PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - MACEIO (00277)		
CNPJ.: 11.021.607/0002-55		
Funcionário: CLEIDYR SIBALDE DE OLIVEIRA (000003) / Depto.: 0001		
CTPS: 00003377 / 00022	Admissão: 01/11/2008	Função:SERVICOS GERAIS

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 02/01/2019	Assinatura do Funcionário
Data: 02/01/2019	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
20 Dias	00 Dias	01/11/2017 a 31/10/2018	11/09/2019 a 30/09/2019
Data 12/08/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 12/08/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	675,33	
036 Gratificaçao Função	122,60	
047 Anuênio 10%	67,53	
401 Hora Extra 50%	6,00	
402 Hora Extra 100%	0,80	
403 Hora Extra com 75%	23,60	
597 1/3 Férias	300,55	
598 Abono de Férias	601,11	
420 Repouso Remunerado	5,80	
902 INSS Férias		96,17
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 09/2019 1.202,21 8,00 % 96,17	**********1.803,32	**********96,17
	Líquido:	**********1.707,15

Recebi a importância de Um Mil, Setecentos e Sete Reais e Quinze 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: CLEIDYR SIBALDE DE OLIVEIRA (000003) / Depto.: 0001		
CTPS: 00003377 / 00022	Admissão: 01/11/2008	Função:SERVICOS GERAIS

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 02/01/2019	Assinatura do Funcionário
Data: 02/01/2019	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
20 Dias	00 Dias	01/11/2017 a 31/10/2018	11/09/2019 a 30/09/2019
Data 12/08/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 12/08/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	675,33	
036 Gratificaçao Função	122,60	
047 Anuênio 10%	67,53	
401 Hora Extra 50%	6,00	
402 Hora Extra 100%	0,80	
403 Hora Extra com 75%	23,60	
597 1/3 Férias	300,55	
598 Abono de Férias	601,11	
420 Repouso Remunerado	5,80	
902 INSS Férias		96,17

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
09/2019	1.202,21	8,00 %	96,17

**********1.803,32	**********96,17
Líquido:	**********1.707,15

Recebi a importância de Um Mil, Setecentos e Sete Reais e Quinze Centavos *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário