F É R I A S

Empresa: PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - NATAL (00278)		
CNPJ.: 11.021.607/0006-89		
Funcionário: MARIA DA CONCEICAO DA SILVA (000003) / Depto.: 0001		
CTPS: 00059826 / 00010	Admissão: 01/04/2010	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:	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	01/04/2018 a 31/03/2019	06/05/2019 a 04/06/2019
Data 06/04/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 06/04/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
056 Diferença Férias	3,12	
057 Diferença Férias	3,12	
009 Férias	1.013,00	
077 Anuênio 8%	81,04	
403 Hora Extra com 75%	13,43	
125 Hora Extra 75% sobre Adicionais	5,80	
520 Dif. Hora Extra 75%	1,35	
597 1/3 Férias	374,95	
420 Repouso Remunerado	3,98	
902 INSS Férias		119,97

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
05/2019	1.299,82	8,00 %	103,98
06/2019	199,97	8,00 %	15,99

**********1.499,79	**********119,97
Líquido:	**********1.379,82

Recebi a importância de Um Mil, Trezentos e Setenta e Nove Reais e Oitenta e Dois Centavos * * * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário

F É R I A S

Empresa: PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - NATAL (00278)		
CNPJ.: 11.021.607/0006-89		
Funcionário: MARIA DA CONCEICAO DA SILVA (000003) / Depto.: 0001		
CTPS: 00059826 / 00010	Admissão: 01/04/2010	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:	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	01/04/2018 a 31/03/2019	06/05/2019 a 04/06/2019
Data 06/04/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 06/04/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
056 Diferença Férias	3,12	
057 Diferença Férias	3,12	
009 Férias	1.013,00	
077 Anuênio 8%	81,04	
403 Hora Extra com 75%	13,43	
125 Hora Extra 75% sobre Adicionais	5,80	
520 Dif. Hora Extra 75%	1,35	
597 1/3 Férias	374,95	
420 Repouso Remunerado	3,98	
902 INSS Férias		119,97

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
05/2019	1.299,82	8,00 %	103,98
06/2019	199,97	8,00 %	15,99

**********1.499,79	**********119,97
Líquido:	**********1.379,82

Recebi a importância de Um Mil, Trezentos e Setenta e Nove Reais e Oitenta e Dois Centavos * * * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário