F É R I A S

Empresa: PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - NATAL (00278)		
CNPJ.: 11.021.607/0006-89		
Funcionário: DANIEL DE SOUSA RIBEIRO (000007) / Depto.: 0001		
CTPS: 00015616 / 00016	Admissão: 02/05/2016	Função:MUSICO (A)

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 17/04/2019	Assinatura do Funcionário
Data: 17/04/2019	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	02/05/2018 a 01/05/2019	01/08/2019 a 20/08/2019
Data 02/07/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 02/07/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	731,50	
408 Média H. Extra 100% s/Adicionais	4,43	
597 1/3 Férias	245,61	
598 Abono de Férias	491,20	
420 Média Repouso Remunerado	0,89	
902 INSS Férias		78,59

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
08/2019	982,43	8,00 %	78,59

**********1.473,63	**********78,59
Líquido:	**********1.395,04

Recebi a importância de Um Mil, Trezentos e Noventa e Cinco Reais e Quatro 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: DANIEL DE SOUSA RIBEIRO (000007) / Depto.: 0001		
CTPS: 00015616 / 00016	Admissão: 02/05/2016	Função:MUSICO (A)

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 17/04/2019	Assinatura do Funcionário
Data: 17/04/2019	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	02/05/2018 a 01/05/2019	01/08/2019 a 20/08/2019
Data 02/07/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 02/07/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	731,50	
408 Média H. Extra 100% s/Adicionais	4,43	
597 1/3 Férias	245,61	
598 Abono de Férias	491,20	
420 Média Repouso Remunerado	0,89	
902 INSS Férias		78,59

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
08/2019	982,43	8,00 %	78,59

**********1.473,63	**********78,59
Líquido:	**********1.395,04

Recebi a importância de Um Mil, Trezentos e Noventa e Cinco Reais e Quatro Centavos *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário