F É R I A S

Empresa: PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORDESTE DO B	(00280)	
CNPJ.: 11.021.607/0005-06		
Funcionário: IZABELA BUARQUE DE SOUZA	(000003) / Depto.: 0001	
CTPS: 00049560 / 00046	Admissão: 02/01/2015	Função: COZINHEIRA

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	02/01/2018 a 01/01/2019	11/03/2019 a 09/04/2019
Data 08/02/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 08/02/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.047,75	
401 Média Hora Extra 50%	7,74	
402 Média Hora Extra 100%	23,02	
403 Média Hora Extra com 75%	39,59	
597 1/3 Férias	377,60	
420 Média Repouso Remunerado	14,70	
902 INSS Férias		120,82

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
03/2019	1.057,28	8,00 %	84,58
04/2019	453,12	8,00 %	36,24

**********	1.510,40
Líquido:	********** 1.389,58

Recebi a importância de Um Mil, Trezentos e Oitenta e Nove Reais e Cinqüenta e Oito Centavos * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário

F É R I A S

Empresa: PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORDESTE DO B	(00280)	
CNPJ.: 11.021.607/0005-06		
Funcionário: IZABELA BUARQUE DE SOUZA	(000003) / Depto.: 0001	
CTPS: 00049560 / 00046	Admissão: 02/01/2015	Função: COZINHEIRA

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	02/01/2018 a 01/01/2019	11/03/2019 a 09/04/2019
Data 08/02/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 08/02/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.047,75	
401 Média Hora Extra 50%	7,74	
402 Média Hora Extra 100%	23,02	
403 Média Hora Extra com 75%	39,59	
597 1/3 Férias	377,60	
420 Média Repouso Remunerado	14,70	
902 INSS Férias		120,82

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
03/2019	1.057,28	8,00 %	84,58
04/2019	453,12	8,00 %	36,24

**********	1.510,40
Líquido:	********** 1.389,58

Recebi a importância de Um Mil, Trezentos e Oitenta e Nove Reais e Cinqüenta e Oito Centavos * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário