F É R I A S

Empresa: PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - REC S FELIX (00282)		
CNPJ.: 11.021.607/0004-17		
Funcionário: KALINE SILVA GALDINO (000006) / Depto.: 0001		
CTPS: 00054117 / 00031	Admissão: 01/06/2013	Função: ATENDENTE DE CONSULTORIO

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	01/06/2017 a 31/05/2018	02/01/2019 a 31/01/2019
Data 03/12/2018	Assinatura do Funcionário		
Data 03/12/2018	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.013,00	
028 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	190,80	
402 Média Hora Extra 100%	12,28	
403 Média Hora Extra com 75%	15,44	
597 1/3 Férias	412,30	
420 Média Repouso Remunerado	5,37	
902 INSS Férias		131,93
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 01/2019 1.649,19 8,00 % 131,93	**********1.649,19	**********131,93
	Líquido:	**********1.517,26

Recebi a importância de Um Mil, Quinhentos e Dezessete Reais e Vinte e Seis Centavos **********

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário

F É R I A S

Empresa: PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - REC S FELIX (00282)		
CNPJ.: 11.021.607/0004-17		
Funcionário: KALINE SILVA GALDINO (000006) / Depto.: 0001		
CTPS: 00054117 / 00031	Admissão: 01/06/2013	Função: ATENDENTE DE CONSULTORIO

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	01/06/2017 a 31/05/2018	02/01/2019 a 31/01/2019
Data 03/12/2018	Assinatura do Funcionário		
Data 03/12/2018	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.013,00	
028 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	190,80	
402 Média Hora Extra 100%	12,28	
403 Média Hora Extra com 75%	15,44	
597 1/3 Férias	412,30	
420 Média Repouso Remunerado	5,37	
902 INSS Férias		131,93
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 01/2019 1.649,19 8,00 % 131,93	**********1.649,19	**********131,93
	Líquido:	**********1.517,26

Recebi a importância de Um Mil, Quinhentos e Dezessete Reais e Vinte e Seis Centavos **********

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário