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: MARIA VANESSA NUNES DO CARMO (000008) / Depto.: 0001		
CTPS: 00065094 / 00078	Admissão: 02/09/2013	Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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
15 Dias	00 Dias	02/09/2017 a 01/09/2018	18/03/2019 a 01/04/2019
Data 15/02/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 15/02/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	745,32	
403 Média Hora Extra com 75%	4,94	
125 Média Hora Extra 75% sobre Adicionais	3,95	
597 1/3 Férias	251,79	
420 Média Repouso Remunerado	1,15	
902 INSS Férias		80,57

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
03/2019	940,02	8,00 %	75,20
04/2019	67,14	8,00 %	5,37

********** 1.007,15	********** 80,57
Líquido:	********** 926,58

Recebi a importância de Novecentos e Vinte e Seis Reais e Cinqüenta e Oito 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: MARIA VANESSA NUNES DO CARMO (000008) / Depto.: 0001		
CTPS: 00065094 / 00078	Admissão: 02/09/2013	Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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
15 Dias	00 Dias	02/09/2017 a 01/09/2018	18/03/2019 a 01/04/2019
Data 15/02/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 15/02/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	745,32	
403 Média Hora Extra com 75%	4,94	
125 Média Hora Extra 75% sobre Adicionais	3,95	
597 1/3 Férias	251,79	
420 Média Repouso Remunerado	1,15	
902 INSS Férias		80,57

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
03/2019	940,02	8,00 %	75,20
04/2019	67,14	8,00 %	5,37

********** 1.007,15	********** 80,57
Líquido:	********** 926,58

Recebi a importância de Novecentos e Vinte e Seis Reais e Cinqüenta e Oito Centavos *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário