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: PAULO SILVESTRE DA SILVA (000009) / Depto.: 0001		
CTPS: 00083884 / 00009	Admissão: 01/07/2012	Função:SACRISTAO (A)

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 16/06/2018	Assinatura do Funcionário
Data: 16/06/2018	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	01/07/2017 a 30/06/2018	11/04/2019 a 30/04/2019
Data 12/03/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 12/03/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.010,61	
402 Hora Extra 100%	5,83	
403 Hora Extra com 75%	26,13	
125 Hora Extra 75% sobre Adicionais	6,70	
408 H. Extra 100% s/Adicionais	6,13	
518 Dif. Horas Extras	0,13	
597 1/3 Férias	354,65	
598 Abono de Férias	709,28	
420 Repouso Remunerado	8,43	
902 INSS Férias		113,48
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 04/2019 1.418,61 9,00 % 113,48	**********2.127,89	**********113,48
	Líquido:	**********2.014,41

Recebi a importância de Dois Mil e Quatorze Reais e Quarenta e Um 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: PAULO SILVESTRE DA SILVA (000009) / Depto.: 0001		
CTPS: 00083884 / 00009	Admissão: 01/07/2012	Função:SACRISTAO (A)

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 16/06/2018	Assinatura do Funcionário
Data: 16/06/2018	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	01/07/2017 a 30/06/2018	11/04/2019 a 30/04/2019
Data 12/03/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 12/03/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.010,61	
402 Hora Extra 100%	5,83	
403 Hora Extra com 75%	26,13	
125 Hora Extra 75% sobre Adicionais	6,70	
408 H. Extra 100% s/Adicionais	6,13	
518 Dif. Horas Extras	0,13	
597 1/3 Férias	354,65	
598 Abono de Férias	709,28	
420 Repouso Remunerado	8,43	
902 INSS Férias		113,48
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 04/2019 1.418,61 9,00 % 113,48	**********2.127,89	**********113,48
	Líquido:	**********2.014,41

Recebi a importância de Dois Mil e Quatorze Reais e Quarenta e Um Centavos *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário