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: DORALICE RITA DE SANTANA DA GRAÇA (000004) / Depto.: 0001		
CTPS: 00063351 / 00140	Admissão: 01/09/2008	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
20 Dias	00 Dias	01/09/2017 a 31/08/2018	01/07/2019 a 20/07/2019
Data 03/06/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 03/06/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	698,50	
402 Hora Extra 100%	6,35	
403 Hora Extra com 75%	54,87	
518 Dif. Horas Extras	0,33	
597 1/3 Férias	257,17	
420 Repouso Remunerado	11,47	
902 INSS Férias		82,29
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 07/2019 1.028,69 8,00 % 82,29	**********1.028,69	**********82,29
	Líquido:	********** 946,40

Recebi a importância de Novecentos e Quarenta e Seis Reais e Quarenta 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: DORALICE RITA DE SANTANA DA GRAÇA (000004) / Depto.: 0001		
CTPS: 00063351 / 00140	Admissão: 01/09/2008	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
20 Dias	00 Dias	01/09/2017 a 31/08/2018	01/07/2019 a 20/07/2019
Data 03/06/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 03/06/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	698,50	
402 Hora Extra 100%	6,35	
403 Hora Extra com 75%	54,87	
518 Dif. Horas Extras	0,33	
597 1/3 Férias	257,17	
420 Repouso Remunerado	11,47	
902 INSS Férias		82,29
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 07/2019 1.028,69 8,00 % 82,29	**********1.028,69	**********82,29
	Líquido:	********** 946,40

Recebi a importância de Novecentos e Quarenta e Seis Reais e Quarenta Centavos *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário