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: TONILARRY PEREIRA DE QUEIROZ (000014) / Depto.: 0001		
CTPS: 00057408 / 00047	Admissão: 01/11/2016	Função: Musico Interprete Instrumentista

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 17/10/2018	Assinatura do Funcionário
Data: 17/10/2018	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	01/11/2017 a 31/10/2018	11/07/2019 a 30/07/2019
Data 11/06/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 11/06/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	825,73	
401 Hora Extra 50%	14,63	
402 Hora Extra 100%	64,03	
403 Hora Extra com 75%	32,84	
597 1/3 Férias	320,46	
598 Abono de Férias	607,38	
420 Repouso Remunerado	24,16	
902 INSS Férias		102,54
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 07/2019 1.281,85 8,00 % 102,54	**********1.889,23	**********102,54
	Líquido:	**********1.786,69

Recebi a importância de Um Mil, Setecentos e Oitenta e Seis Reais e Sessenta e Nove 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: TONILARRY PEREIRA DE QUEIROZ (000014) / Depto.: 0001		
CTPS: 00057408 / 00047	Admissão: 01/11/2016	Função: Musico Interprete Instrumentista

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 17/10/2018	Assinatura do Funcionário
Data: 17/10/2018	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	01/11/2017 a 31/10/2018	11/07/2019 a 30/07/2019
Data 11/06/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 11/06/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	825,73	
401 Hora Extra 50%	14,63	
402 Hora Extra 100%	64,03	
403 Hora Extra com 75%	32,84	
597 1/3 Férias	320,46	
598 Abono de Férias	607,38	
420 Repouso Remunerado	24,16	
902 INSS Férias		102,54
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 07/2019 1.281,85 8,00 % 102,54	**********1.889,23	**********102,54
	Líquido:	**********1.786,69

Recebi a importância de Um Mil, Setecentos e Oitenta e Seis Reais e Sessenta e Nove Centavos * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário