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
30 Dias	00 Dias	01/09/2017 a 31/08/2018	01/07/2019 a 30/07/2019
Data 03/06/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 03/06/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.047,75	
403 Média Hora Extra com 75%	34,03	
125 Média Hora Extra 75% sobre Adicionais	20,84	
408 Média H. Extra 100% s/Adicionais	6,35	
518 Média Dif. Horas Extras	0,33	
597 1/3 Férias	373,59	
420 Média Repouso Remunerado	11,47	
902 INSS Férias		119,54
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 07/2019 1.494,36 8,00 % 119,54	**********1.494,36	**********119,54
	Líquido:	**********1.374,82

Recebi a importância de Um Mil, Trezentos e Setenta e Quatro Reais e Oitenta e Dois 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
30 Dias	00 Dias	01/09/2017 a 31/08/2018	01/07/2019 a 30/07/2019
Data 03/06/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 03/06/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.047,75	
403 Média Hora Extra com 75%	34,03	
125 Média Hora Extra 75% sobre Adicionais	20,84	
408 Média H. Extra 100% s/Adicionais	6,35	
518 Média Dif. Horas Extras	0,33	
597 1/3 Férias	373,59	
420 Média Repouso Remunerado	11,47	
902 INSS Férias		119,54
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 07/2019 1.494,36 8,00 % 119,54	**********1.494,36	**********119,54
	Líquido:	**********1.374,82

Recebi a importância de Um Mil, Trezentos e Setenta e Quatro Reais e Oitenta e Dois Centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário