F É R I A S

Empresa: R & D TRANSPORTES E TURISMO LTDA - ME		(00283)
CNPJ.: 06.302.865/0001-99		
Funcionário: LAWRENCE FREITAS CORDEIRO DE AZEVEDO		(000005) / Depto.: 0001
CTPS: 02610726 / 001-0	Admissão: 02/06/2014	Função: MOTORISTA DE VAN

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	02/06/2018 a 01/06/2019	02/09/2019 a 01/10/2019
Data 02/08/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 02/08/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.442,68	
018 Noturno 20%	288,54	
402 Hora Extra 100%	113,71	
597 1/3 Férias	621,30	
420 Repouso Remunerado	18,96	
902 INSS Férias		222,83
913 IRRF Férias		26,88

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
09/2019	2.402,35	9,00 %	216,21
10/2019	82,84	8,00 %	6,62

**********2.485,19	**********249,71
Líquido:	**********2.235,48

Recebi a importância de Dois Mil, Duzentos e Trinta e Cinco Reais e Quarenta e Oito Centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário

F É R I A S

Empresa: R & D TRANSPORTES E TURISMO LTDA - ME		(00283)
CNPJ.: 06.302.865/0001-99		
Funcionário: LAWRENCE FREITAS CORDEIRO DE AZEVEDO		(000005) / Depto.: 0001
CTPS: 02610726 / 001-0	Admissão: 02/06/2014	Função: MOTORISTA DE VAN

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	02/06/2018 a 01/06/2019	02/09/2019 a 01/10/2019
Data 02/08/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 02/08/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.442,68	
018 Noturno 20%	288,54	
402 Hora Extra 100%	113,71	
597 1/3 Férias	621,30	
420 Repouso Remunerado	18,96	
902 INSS Férias		222,83
913 IRRF Férias		26,88

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
09/2019	2.402,35	9,00 %	216,21
10/2019	82,84	8,00 %	6,62

**********2.485,19	**********249,71
Líquido:	**********2.235,48

Recebi a importância de Dois Mil, Duzentos e Trinta e Cinco Reais e Quarenta e Oito Centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário