F É R I A S

Empresa: SAUBER ALUGUEIS DE EQUIPAMENTOS LTDA		(00284)
CNPJ.: 14.271.549/0001-25		
Funcionário: ANTONIO ALBINO DA SILVA FILHO		(000007) / Depto.: 0001
CTPS: 00023594 / 00036	Admissão: 03/10/2016	Função: ENCANADOR

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 19/07/2018	Assinatura do Funcionário
Data: 19/07/2018	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	22/12/2017 a 21/12/2018	03/06/2019 a 22/06/2019

Data 03/05/2019	Assinatura do Funcionário
Data 03/05/2019	Assinatura da Empresa

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	851,17	
402 Hora Extra 100%	23,21	
597 1/3 Férias	291,46	
598 Abono de Férias	579,82	
420 Repouso Remunerado	5,23	
902 INSS Férias		93,68

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
06/2019	1.171,07	8,00 %	93,68

********** 1.750,89	********** 93,68
Líquido:	********** 1.657,21

Recebi a importância de Um Mil, Seiscentos e Cinqüenta e Sete Reais e Vinte e Um Centavos * * * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário

F É R I A S

Empresa: SAUBER ALUGUEIS DE EQUIPAMENTOS LTDA		(00284)
CNPJ.: 14.271.549/0001-25		
Funcionário: ANTONIO ALBINO DA SILVA FILHO		(000007) / Depto.: 0001
CTPS: 00023594 / 00036	Admissão: 03/10/2016	Função: ENCANADOR

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 19/07/2018	Assinatura do Funcionário
Data: 19/07/2018	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	22/12/2017 a 21/12/2018	03/06/2019 a 22/06/2019

Data 03/05/2019	Assinatura do Funcionário
Data 03/05/2019	Assinatura da Empresa

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	851,17	
402 Hora Extra 100%	23,21	
597 1/3 Férias	291,46	
598 Abono de Férias	579,82	
420 Repouso Remunerado	5,23	
902 INSS Férias		93,68

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
06/2019	1.171,07	8,00 %	93,68

********** 1.750,89	********** 93,68
Líquido:	********** 1.657,21

Recebi a importância de Um Mil, Seiscentos e Cinqüenta e Sete Reais e Vinte e Um Centavos * * * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário