F É R I A S

Empresa: SAUBER ALUGUEIS DE EQUIPAMENTOS LTDA		(00284)
CNPJ.: 14.271.549/0001-25		
Funcionário: CLIFON FELIX DA SILVA		(000009) / Depto.: 0001
CTPS: 00072843 / 00031	Admissão: 01/06/2017	Função: ENCANADOR

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 17/05/2019	Assinatura do Funcionário
Data: 17/05/2019	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	01/06/2018 a 31/05/2019	05/08/2019 a 24/08/2019

Data 05/07/2019	Assinatura do Funcionário
Data 05/07/2019	Assinatura da Empresa

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.051,17	
402 Hora Extra 100%	28,67	
597 1/3 Férias	359,95	
598 Abono de Férias	718,01	
420 Repouso Remunerado	6,60	
902 INSS Férias		115,71
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 08/2019 1.446,39 8,00 % 115,71	**********2.164,40	**********115,71
	Líquido:	**********2.048,69

Recebi a importância de Dois Mil, Quarenta e Oito Reais e Sessenta e Nove 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: CLIFON FELIX DA SILVA		(000009) / Depto.: 0001
CTPS: 00072843 / 00031	Admissão: 01/06/2017	Função: ENCANADOR

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 17/05/2019	Assinatura do Funcionário
Data: 17/05/2019	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	01/06/2018 a 31/05/2019	05/08/2019 a 24/08/2019

Data 05/07/2019	Assinatura do Funcionário
Data 05/07/2019	Assinatura da Empresa

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.051,17	
402 Hora Extra 100%	28,67	
597 1/3 Férias	359,95	
598 Abono de Férias	718,01	
420 Repouso Remunerado	6,60	
902 INSS Férias		115,71
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 08/2019 1.446,39 8,00 % 115,71	**********2.164,40	**********115,71
	Líquido:	**********2.048,69

Recebi a importância de Dois Mil, Quarenta e Oito Reais e Sessenta e Nove Centavos *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário