F É R I A S

Empresa: L & A COMERCIO DE ARTIGOS DE CAMA MESA E BANHO LTD (00292)		
CNPJ.: 20.277.180/0001-60		
Funcionário: DANIELA MARIA DA SILVA	(000018) / Depto.: 0001	
CTPS: 00019359 / 00106	Admissão: 01/06/2015	Função: VENDEDOR(A)

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	01/06/2017 a 31/05/2018	04/02/2019 a 05/03/2019
Data 04/01/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 04/01/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.150,00	
401 Hora Extra 50%	30,06	
518 Dif. Horas Extras	0,14	
597 1/3 Férias	395,43	
420 Repouso Remunerado	6,09	
902 INSS Férias		126,52

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
02/2019	1.318,10	8,00 %	105,44
03/2019	263,62	8,00 %	21,08

**********	1.581,72
Líquido:	********** 1.455,20

Recebi a importância de Um Mil, Quatrocentos e Cinqüenta e Cinco Reais e Vinte Centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário

F É R I A S

Empresa: L & A COMERCIO DE ARTIGOS DE CAMA MESA E BANHO LTD (00292)		
CNPJ.: 20.277.180/0001-60		
Funcionário: DANIELA MARIA DA SILVA	(000018) / Depto.: 0001	
CTPS: 00019359 / 00106	Admissão: 01/06/2015	Função: VENDEDOR(A)

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	01/06/2017 a 31/05/2018	04/02/2019 a 05/03/2019
Data 04/01/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 04/01/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.150,00	
401 Hora Extra 50%	30,06	
518 Dif. Horas Extras	0,14	
597 1/3 Férias	395,43	
420 Repouso Remunerado	6,09	
902 INSS Férias		126,52

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
02/2019	1.318,10	8,00 %	105,44
03/2019	263,62	8,00 %	21,08

**********	1.581,72
Líquido:	********** 1.455,20

Recebi a importância de Um Mil, Quatrocentos e Cinqüenta e Cinco Reais e Vinte Centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário