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: MARILY MORAES ALMEIDA E SILVA (000015) / Depto.: 0001		
CTPS: 95750 / 00084	Admissão: 01/07/2017	Função: ATENDENTE

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	01/07/2017 a 30/06/2018	11/03/2019 a 09/04/2019

Data 08/02/2019	Assinatura do Funcionário
Data 08/02/2019	Assinatura da Empresa

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.150,00	
401 Média Hora Extra 50%	33,32	
518 Média Dif. Horas Extras	0,11	
597 1/3 Férias	396,72	
420 Média Repouso Remunerado	6,73	
902 INSS Férias		126,94

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
03/2019	1.110,82	8,00 %	88,86
04/2019	476,06	8,00 %	38,08

********** 1.586,88	********** 126,94
Líquido:	********** 1.459,94

Recebi a importância de Um Mil, Quatrocentos e Cinqüenta e Nove Reais e Noventa e Quatro 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: MARILY MORAES ALMEIDA E SILVA (000015) / Depto.: 0001		
CTPS: 95750 / 00084	Admissão: 01/07/2017	Função: ATENDENTE

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	01/07/2017 a 30/06/2018	11/03/2019 a 09/04/2019

Data 08/02/2019	Assinatura do Funcionário
Data 08/02/2019	Assinatura da Empresa

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.150,00	
401 Média Hora Extra 50%	33,32	
518 Média Dif. Horas Extras	0,11	
597 1/3 Férias	396,72	
420 Média Repouso Remunerado	6,73	
902 INSS Férias		126,94

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
03/2019	1.110,82	8,00 %	88,86
04/2019	476,06	8,00 %	38,08

********** 1.586,88	********** 126,94
Líquido:	********** 1.459,94

Recebi a importância de Um Mil, Quatrocentos e Cinqüenta e Nove Reais e Noventa e Quatro Centavos * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário