F É R I A S

Empresa: LAR SACERDOTAL		(00301)
CNPJ.: 10.987.584/0001-94		
Funcionário: SARA MARIA DA SILVA		(000004) / Depto.: 0001
CTPS: 00005862 / 00065	Admissão: 01/11/2009	Função: COZINHEIRA

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 17/10/2018	Assinatura do Funcionário
Data: 17/10/2018	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	01/11/2017 a 31/10/2018	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	778,07	
402 Hora Extra 100%	30,22	
403 Hora Extra com 75%	402,64	
518 Dif. Horas Extras	0,59	
597 1/3 Férias	403,84	
598 Abono de Férias	750,53	
420 Repouso Remunerado	88,96	
902 INSS Férias		136,34

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
06/2019	1.704,32	8,00 %	136,34

	**********2.454,85	**********136,34
	Líquido:	**********2.318,51

Recebi a importância de Dois Mil, Trezentos e Dezoito Reais e Cinqüenta e Um Centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário

F É R I A S

Empresa: LAR SACERDOTAL		(00301)
CNPJ.: 10.987.584/0001-94		
Funcionário: SARA MARIA DA SILVA		(000004) / Depto.: 0001
CTPS: 00005862 / 00065	Admissão: 01/11/2009	Função: COZINHEIRA

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data: 17/10/2018	Assinatura do Funcionário
Data: 17/10/2018	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	01/11/2017 a 31/10/2018	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	778,07	
402 Hora Extra 100%	30,22	
403 Hora Extra com 75%	402,64	
518 Dif. Horas Extras	0,59	
597 1/3 Férias	403,84	
598 Abono de Férias	750,53	
420 Repouso Remunerado	88,96	
902 INSS Férias		136,34

Detalhamento do Cálculo do INSS

Ref.	Base	Aliq.	Valor
06/2019	1.704,32	8,00 %	136,34

	**********2.454,85	**********136,34
	Líquido:	**********2.318,51

Recebi a importância de Dois Mil, Trezentos e Dezoito Reais e Cinqüenta e Um Centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário