FÉRIAS

EMPRESA: Conselho Regional de Odontologia de Sergipe (00078)	CNPJ: 13083431000100
Funcionário: LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLIVEIRA (00002) / Depto. :01	
CTPS: 54762/ 00002	PIS: 122.21630.75-2
Admissão: 02/02/1987	Função: ANALISTA ADMINISTRATIVO - NIVEL IV

SOLICITAÇÃO DE ABONO

Até 15 (quinze) dias antes do términio do período aquisitivo o empregado solicita a concessão do abono

Data:	Assinatura do Funcionário
Data:	Assinatura da Empresa

NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (trinta) dias a empresa acima comunica a concessão das férias abaixo:

Duração	Faltas	Período aquisitivo	Período a ser gozado
30 Dias	00 Dias	02/02/2018 a 01/02/2019	02/01/2019 a 16/01/2019
Data: 03/12/2018	Assinatura do Funcionário		
Data: 03/12/2018	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	R$ 4.262,28	
032 Anuênio	R$ -	
597 1/3 de Férias	R$ 1.420,76	
598 Abono de Férias		
902 INSS Férias		R$ 621,03
913 IRRF Férias		R$ 885,04
034 Gratificação Especial (Média Anual)	R$ 1.507,21	
003 Plano de Saúde		R$ 284,39
045 Empréstimo Consignado		R$ 712,66
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 01/2018 5.645,80 11% 621,03	R$ 7.190,25	R$ 2.503,12
	Líquido:	R$ 4.687,13

Recebi a importância de Quatro Mil, Seiscentos e Oitenta e Sete Reais e Treze Centavos **********

Data: 27/12/2018	Assinatura do Funcionário

FÉRIAS

EMPRESA: Conselho Regional de Odontologia de Sergipe (00078)		CNPJ: 13083431000100
Funcionário: GLADSON SILVA GUIMARÃES (00002) / Depto. :01		
CTPS: 1586306/00030	PIS: 130.10113.76-4	
Admissão: 03/05/2017	Função: ASSESSOR JURIDICO - NIVEL II	

SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

Data:	Assinatura do Funcionário
Data:	Assinatura da Empresa

NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (trinta) dias a empresa acima comunica a concessão das férias abaixo:

Duração	Faltas	Período aquisitivo	Período a ser gozado
30 Dias	00 Dias	03/05/2017 a 02/05/2018	02/01/2018 a 31/01/2018
Data: 03/12/2018	Assinatura do Funcionário		
Data: 03/12/2018	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	R$ 3.210,03	
032 Anuênio	R$ -	
597 1/3 de Férias	R$ 1.070,01	
598 Abono de Férias		
902 INSS Férias		R$ 558,69
913 IRRF Férias		R$ 380,96
034 Gratificação Especial (Média Anual)	R$ 799,04	
003 Plano de Saúde		R$ 138,49
045 Empréstimo Consignado		R$ -
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 01/2018 5.079,08 11% 558,69	R$ 5.079,08	R$ 1.078,14
	Líquido:	R$ 4.000,94

Recebi a importância de Quatro Mil Reais e Noventa e Quatro Centavos **********

Data: 27/12/2018	Assinatura do Funcionário