

FÉRIAS

EMPRESA: Conselho Regional de Odontologia de Sergipe (00078)	CNPJ: 13083431000100
Funcionário: JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR (00039) / Depto. :01	
CTPS: 7506717 / 001-0	PIS: 128.84049.76-4
Admissão: 03/05/2017	Função: ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZAÇÃO

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	03/05/2018 a 02/05/2019	06/01/2020 a 20/01/2020
Data: 05/12/2019	Assinatura do Funcionário		
Data: 05/12/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	R\$ 2.726,99	
032 Anuênio	R\$ -	
597 1/3 de Férias	R\$ 909,00	
598 Abono de Férias		
902 INSS Férias		R\$ 399,95
913 IRRF Férias		R\$ 130,61
034 Gratificação Especial (Média Anual)	R\$ -	
003 Plano de Saúde		R\$ -
045 Empréstimo Consignado		R\$ -
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
01/2019 3.635,99 11% 399,95	R\$ 3.635,99	R\$ 530,55
Detalhamento do Cálculo do IRRF		
Base 3.236,04 Aliq. 15%		
	Líquido:	R\$ 3.105,43
Recebi a importância de TRÊS MIL, CENTO E CINCO REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS *****		
Data: 02/01/2020	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 III

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 de gozo
30 Dias	00 Dias	03/05/2018 a 02/05/2019	06/01/2020 a 20/01/2020
Data: 05/12/2019	Assinatura do Funcionário		
Data: 05/12/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	R\$ 3.419,80	
032 Anuênio	R\$ -	
597 1/3 de Férias	R\$ 1.139,93	
598 Abono de Férias		
902 INSS Férias		R\$ 586,11
913 IRRF Férias		R\$ 434,74
034 Gratificação Especial (Média Anual)	R\$ 768,55	
003 Plano de Saúde		R\$ -
045 Empréstimo Consignado		R\$ -
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
01/2019 5.328,28 11% 586,11	R\$ 5.328,28	R\$ 1.020,85
Detalhamento do Cálculo do IRRF		
Base 4.742,17 Aliq. 27,5%		
	Líquido:	R\$ 4.307,43
Recebi a importância de QUATRO MIL, TREZENTOS E SETE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS ***		
Data: 02/01/2020	Assinatura do Funcionário	