

FÉRIAS

EMPRESA: Conselho Regional de Odontologia de Sergipe (00078)	CNPJ: 13083431000100
Funcionário: MANOEL ALVES DOS SANTOS (00005) / Depto. :01	
CTPS: 11.878/ 00568	PIS: 100.72057.41-3
Admissão: 02/08/1996	Função: Auxiliar de Serviços Gerais

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	02/08/2018 a 01/08/2019	02/12/2019 a 16/12/2019
Data: 01/11/2019	Assinatura do Funcionário		
Data: 01/11/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	R\$ 1.565,40	
032 Anuênio	R\$ 328,73	
597 1/3 de Férias	R\$ 631,38	
598 Abono de Férias		
902 INSS Férias		R\$ 238,73
913 IRRF Férias		R\$ 38,23
034 Gratificação Especial (Média Anual)	R\$ 127,06	
003 Plano de Saúde		R\$ 127,77
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
01/2019 2.652,57 9% 238,73	R\$ 2.652,57	R\$ 404,73
Detalhamento do Cálculo do IRRF		
Base 2.413,84 Aliq. 7,5%		
	Líquido:	R\$ 2.247,84
Recebi a importância de DOIS MIL DUZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS *****		
Data: 28/11/2019	Assinatura do Funcionário	

FÉRIAS

EMPRESA: Conselho Regional de Odontologia de Sergipe (00078)	CNPJ: 13083431000100
Funcionário: VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES (00001) / Depto. :01	
CTPS: 2559265/ 0040	PIS: 106.15308.03-9
Admissão: 23/08/1977	Função: Secretária Executiva

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	23/08/2018 a 22/08/2019	02/12/2019 a 16/12/2019
Data: 01/11/2019	Assinatura do Funcionário		
Data: 01/11/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	R\$ 4.729,27	
032 Anuênio	R\$ 1.891,71	
597 1/3 de Férias	R\$ 2.206,99	
598 Abono de Férias		
902 INSS Férias		R\$ 642,33
913 IRRF Férias		R\$ 1.381,69
034 Gratificação Especial (Média Anual)		
003 Plano de Saúde		R\$ 651,94
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
11/2019 5.839,45 11% 642,33	R\$ 8.827,97	R\$ 2.675,96
Detalhamento do Cálculo do IRRF		
Base 8.185,64 Aliq. 27,5%	Líquido:	R\$ 6.152,01
Recebi a importância de SEIS MIL CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E UM CENTAVO *****		
Data: 28/11/2019	Assinatura do Funcionário	