

## FÉRIAS

EMPRESA: Conselho Regional de Odontologia de Sergipe (00078)	
CNPJ.: 13.083.431/0001-00	
Funcionário: JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR (00039) / Depto. :01	
CTPS: 7506717 / 001-0	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	03/05/2017 a 02/05/2018	03/12/2018 a 17/12/2018
Data:	Assinatura do Funcionário		
Data:	Assinatura da Empresa		

## RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	R\$ 2.511,00	
032 Anuênio	R\$ -	
597 1/3 de Férias	R\$ 837,00	
598 Abono de Férias		
902 INSS Férias		R\$ 372,75
913 IRRF Férias		R\$ 97,59
034 Gratificação Especial (Média Anual)	R\$ 40,66	
003 Plano de Saúde		R\$ 69,24
045 Empréstimo Consignado		R\$ -
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
01/2018 5.531,31 11% 608,44	R\$ 3.388,66	R\$ 539,58
	Líquido:	R\$ 2.849,08

Recebi a importância de Dois Mil, Oitocentos e Quarenta e Nove Reais e Oito Centavos \*\*\*\*\*

Data: 28/11/2018	Assinatura do Funcionário
------------------	---------------------------