FÉRIAS

EMPRESA: Conselho Regional de Odontologia de Sergipe (00078)				
CNPJ.: 13083431000100				
Funcionário: RAFAELA SANTOS XAVIER (00002) / Depto. :01				
CTPS: 1162054/ 002-0	Admissão: 01/09/2017	Função: ASSESSORA ESPECIAL		

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:

The de (mind) dide a empressa de ma contamba a de modello das formes de de modello de la contamba de de modello de la contamba				
Duração	Faltas	Período aquisitivo	Período a ser gozado	
30 Dias	00 Dias	01/09/2017 a 31/08/2018	03/09/2018 a 02/10/2018	
Data:	Assinatura do Funcionário			
Data:	Assinatura da Empresa			

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição		Adicional		Desconto	
009 Férias		1.734,00			
032 Anuênio		-			
597 1/3 de Férias		578,00			
598 Abono de Férias					
902 INSS Férias			R\$	208,08	
913 IRRF Férias			R\$	14,99	
034 Gratificação Especial (Média Anual)					
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\$	2.312,00	R\$	292,31	
		Líquido:	R\$	2.019,69	

Data: 30/08/2018	Assinatura do Funcionário
------------------	---------------------------