

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 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	01/09/2018 a 31/08/2019	02/09/2019 a 01/10/2019
Data: 02/08/2019	Assinatura do Funcionário		
Data: 02/08/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	R\$ 1.793,48	
032 Anuênio	R\$ -	
597 1/3 de Férias	R\$ 597,83	
598 Abono de Férias		
902 INSS Férias		R\$ 216,01
913 IRRF Férias		R\$ 21,01
034 Gratificação Especial (Média Anual)	R\$ 8,83	
003 Plano de Saúde		R\$ 78,63
045 Empréstimo Consignado		R\$ -
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
09/2019 2.400,14 09% 216,01	R\$ 2.400,14	R\$ 315,65
	Líquido:	R\$ 2.084,49
Recebi a importância de Dois Mil, Oitenta e Quatro Reais e Quarenta e Nove Centavos *****		
Data: 29/08/2019	Assinatura do Funcionário	