

## FÉRIAS

EMPRESA: Conselho Regional de Odontologia de Sergipe (00078)	CNPJ: 13083431000100
Funcionário: RENNE TELES MENDEZ (00039) / Depto. :01	
CTPS: 0125803 / 0040	PIS: 130.45169.76-6
Admissão: 03/05/2017	Função: ASSISTENTE TECNICO ADMINISTRATIVO

## 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	01/04/2019 a 30/04/2019
Data: 01/03/2019	Assinatura do Funcionário		
Data: 01/03/2019	Assinatura da Empresa		

## RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
Férias	R\$ 2.077,70	
Anuênio	R\$ -	
1/3 de Férias	R\$ 692,57	
Gratificação Especial (Média Anual)	R\$ 91,49	
Auxílio Alimentação	R\$ 405,00	
INSS Férias		R\$ 257,56
IRRF Férias		R\$ 23,22
Pensão Alimentícia		R\$ 390,63
Cont. Plano de Saúde		R\$ 128,59
Cont. Aux. Alimentação		R\$ 5,00
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
01/2019 2861,75 9% 257,56	R\$ 3.266,75	R\$ 804,99
	Líquido:	R\$ 2.461,76
Recebi a importância de Dois Mil, Quatrocentos e Sessenta e Um Reais e Setenta e Seis Centavos *****		
Data: 28/03/2019	Assinatura do Funcionário	