

## FÉRIAS

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE SERGIPE ( 00028 )

CNPJ.: 13075981000188

Funcionário: COSMIRA ALVES RIBEIRO ( 000010 ) / Depto.: 0001

CTPS: 0005411 / 00003 Admissão: 01/09/2000 Função: SECRETARIA

### SOLICITAÇÃO DE ABONO

Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado solicita a concessão de abono pecuniário.

Data:	Assinatura do Funcionário
Data:	Assinatura da Empresa

### NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (trinta) dias antes do início de gozo a empresa acima comunica a concessão das férias abaixo:

Duração 15 Dias	Faltas 00 Dias	Período aquisitivo 01/09/2021 a 31/08/2022	Período a ser gozado 26/06/2023 a 10/07/2023
Data 26/05/2023	Assinatura do Funcionário		
Data 26/05/2023	Assinatura da Empresa		

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 FERIAS	1.823,62	
600 ADICIONAL T. SERVIÇO 6%	875,33	
597 1/3 FERIAS	899,65	
602 MENSALIDADE SINDICAL		18,24
902 INSS FÉRIAS		286,07
913 IRRF FERIAS		69,60
<b>Detalhamento do Cálculo do INSS</b>		
Ref. Base Aliq. Valor		
06/2023 1.199,53 7,5000% 89,96	*****3.598,60	*****373,91
07/2023 2.399,07 8,1744% 196,11		
	Líquido:	*****3.224,69

Recebi a importância de Três Mil, Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Nove Centavos \* \* \* \* \*

Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

\_\_/\_\_/\_\_