

FÉRIAS

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE SERGIPE (00028)

CNPJ.: 13075981000188

Funcionário: GUSTAVO DE MELO CARVALHAL (000032) / Depto.: 0001

CTPS: 01579673 / 00030 Admissão: 04/08/2020 Função: ADMINISTRADOR

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 04/08/2021 a 03/08/2022	Período a ser gozado 13/02/2023 a 27/02/2023
Data 13/01/2023	Assinatura do Funcionário		
Data 13/01/2023	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 FERIAS	1.975,37	
066 GRATIFICAÇÃO PORTARIA OUVIDORIA	112,50	
067 GRATIFICAÇÃO DE CONTROLE DE PATRIMO	33,34	
597 1/3 FERIAS	707,07	
602 MENSALIDADE SINDICAL		19,75
902 INSS FÉRIAS		242,71
913 IRRF FERIAS		51,12
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor	*****2.828,28	*****313,58
02/2023 2.828,28 8,5815% 242,71		
	Líquido:	*****2.514,70

Recebi a importância de Dois Mil, Quinhentos e Quatorze Reais e Setenta Centavos * * * * *

Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

__/__/__