

FÉRIAS

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE SERGIPE (00028)

CNPJ.: 13075981000188

Funcionário: JOSEFA NEIDE DE SOUZA (000020) / Depto.: 0001

CTPS: 00034523 / 00002 Admissão: 18/10/2004 Função:CC- CONTADORA

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 18/10/2021 a 17/10/2022	Período a ser gozado 15/05/2023 a 29/05/2023
Data 14/04/2023	Assinatura do Funcionário		
Data 14/04/2023	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 FERIAS	3.086,70	
600 ADICIONAL T. SERVIÇO 6%	1.111,21	
597 1/3 FERIAS	1.399,30	
902 INSS FÉRIAS		609,78
913 IRRF FERIAS		400,73
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor	*****5.597,21	*****1.010,51
05/2023 5.597,21 10,8943% 609,78		
	Líquido:	*****4.586,70

Recebi a importância de Quatro Mil, Quinhentos e Oitenta e Seis Reais e Setenta Centavos *****

Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

__/__/__