

FÉRIAS

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE SERGIPE (00028)

CNPJ.: 13075981000188

Funcionário: JACKSON LIMA DA SILVA (000003) / Depto.: 0001

CTPS: 00014789 / 00008 Admissão: 15/07/2003 Função: AUX. ADMINISTRATIVO

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 30 Dias	Faltas 00 Dias	Período aquisitivo 15/07/2016 a 14/07/2017	Período a ser gozado 12/04/2018 a 11/05/2018
Data 13/03/2018	Assinatura do Funcionário		
Data 13/03/2018	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
054 1/3 GRATIFICAÇÃO PORTARIA 01/2018	233,34	
009 FERIAS	2.449,11	
597 1/3 FERIAS	1.159,25	
600 ADICIONAL T. SERVIÇO 6%	1.028,63	
902 INSS FERIAS		535,74
913 IRRF FERIAS		181,64
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
04/2018 4.948,11 0,00 % 535,74	*****4.870,33	*****717,38
	Líquido:	*****4.152,95

Recebi a importância de Quatro Mil, Cento e Cinquenta e Dois Reais e Noventa e Cinco Centavos * * * * *

Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

__/__/__