

FÉRIAS

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE SERGIPE (00028)

CNPJ.: 13075981000188

Funcionário: JAILSON ALVES DOS SANTOS (000005) / Depto.: 0001

CTPS: 0004601 / 00004 Admissão: 03/11/1998 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 03/11/2016 a 02/11/2017	Período a ser gozado 02/07/2018 a 31/07/2018
Data 02/06/2018	Assinatura do Funcionário		
Data 02/06/2018	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
054 1/3 GRATIFICAÇÃO PORTARIA 01/2018	233,33	
009 FERIAS	2.449,11	
597 1/3 FERIAS	1.343,15	
600 ADICIONAL T. SERVIÇO 6%	1.322,52	
602 MENSALIDADE SINDICAL		24,49
902 INSS FERIAS		588,29
913 IRRF FERIAS		349,51
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
07/2018 5.348,11 11,00 % 588,29	*****5.348,11	*****962,29
	Líquido:	*****4.385,82

Recebi a importância de Quatro Mil, Trezentos e Oitenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos * * * * *

Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

__/__/__

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 30 Dias	Faltas 00 Dias	Período aquisitivo 01/09/2016 a 31/08/2017	Período a ser gozado 02/07/2018 a 31/07/2018
Data 02/06/2018	Assinatura do Funcionário		
Data 02/06/2018	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 FERIAS	2.790,82	
597 1/3 FERIAS	1.376,80	
600 ADICIONAL T. SERVIÇO 6%	1.339,59	
602 MENSALIDADE SINDICAL		27,91
902 INSS FERIAS		605,79
913 IRRF FERIAS		381,37
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
07/2018 5.507,21 11,00 % 605,79	*****5.507,21	*****1.015,07
	Líquido:	*****4.492,14

Recebi a importância de Quatro Mil, Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Quatorze Centavos * * * * *

Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

__/__/__