

## 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: 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 30 Dias	Faltas 00 Dias	Período aquisitivo 18/10/2016 a 17/10/2017	Período a ser gozado 01/08/2018 a 30/08/2018
Data 02/07/2018	Assinatura do Funcionário		
Data 02/07/2018	Assinatura da Empresa		

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 FERIAS	4.723,80	
597 1/3 FERIAS	2.141,45	
600 ADICIONAL T. SERVIÇO 6%	1.700,57	
902 INSS FERIAS		621,04
913 IRRF FERIAS		1.211,18
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
08/2018 5.645,80 11,00 % 621,04	*****8.565,82	*****1.832,22
	Líquido:	*****6.733,60

Recebi a importância de Seis Mil, Setecentos e Trinta e Três Reais e Sessenta Centavos \* \* \* \* \*

Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

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