DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA

CNPJ : 13.075.981/0001-88

Empregado : GUSTAVO DE MELO CARVALHAL Admissão: 04/08/2020
Matrícula eSocial: 00028000032 Cargo: ADMINISTRADOR

Lotação : ADMINISTRATIVO

Empregador			Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor			
				Aracaju, 13 de	e setembro de 2025	
		_	Empregado			
Recebi a quantia de R\$ 3.328,7 minhas férias ora concedidas e q "ciente". Por ser verdade, firmo o	que vou gozar,	de acordo com o aviso que	recebi en			
Empregado : GUSTAVO DE MELO	CARVALHAL					
Empresa : CONSELHO REGIONA	AL DE FARMA	CIA				
RECIBO DE FÉRIAS						
 Assinatura do Responsável, em Caso o	de Empregado	Menor				
Empregado Aracaju, 16 de agosto de 2025				Em	ıpregador	
Comunicamos-lhe que, de acoro sua disposição a importância de R 15 dias de férias.	8\$ 3.328,73 (Tré			e Setenta e Três	s Centavos) relativa ad	os
ase IRRF(S): 3.141,97 Dependen	ntes: 0	FGTS Contribuição Social:	0,00	FGTS: 299,93	Líquido a Receber	3.328,7
					3.749,17	420,44
310 INSS 311 IRRF			12% 15%			343,30 77,14
110 Remuneração de Férias 111 1/3 de Férias			15 dia(s)		2.811,88 937,29	
Evento		R	eferência		Provento	Desconto
REMUNERAÇÃO						
920 Gratificação de Controle de Pa					400,00	5.623,76
011 Salário-Base 916 Adicional T. Serviço 6%			30 dia(s)		4.649,12 574.64	
Evento		R	eferência		Valor	Tota
EMONSTRATIVO DA BASE DE CÁL	.CULO					
BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros				Faltas 0	Salário	Contratual 4.649,12
04/08/2024 a 03/08/2025		de 15/09/2025 a 29/09/2025				
Período de Aquisição		Período de			Retorno ao Ser	