

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA
CNPJ : 13.075.981/0001-88
Empregado : INGRID DANTAS DE JESUS
CPF :
Matrícula eSocial: 00001802751829597
Lotação : ADMINISTRATIVO

Admissão: 18/03/2015
Cargo: ASSESSOR DE DIRETORIA 1

Período de Aquisição 18/03/2024 a 17/03/2025	Período de Gozo de 12/05/2025 a 21/05/2025	Retorno ao Serviço 22/05/2025
BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros	Faltas 0	Salário Contratual 2.729,57

DEMONSTRATIVO DA BASE DE CÁLCULO

Evento	Referência	Valor	Total
011 Salário-Base	30 dia(s)	2.729,57	2.729,57

REMUNERAÇÃO

Evento	Referência	Provento	Desconto
110 Remuneração de Férias	10 dia(s)	909,86	
111 1/3 de Férias		303,29	
310 INSS	7,5%		90,98
		1.213,15	90,98
FGTS Contribuição Social: 0,00		FGTS: 97,05	Líquido a Receber: 1.122,17

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, ficando a sua disposição a importância de R\$ 1.122,17 (Hum Mil Cento e Vinte e Dois Reais e Dezessete Centavos) relativa aos 10 dias de férias.

Empregado
Aracaju, 12 de abril de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa : CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA
Empregado : INGRID DANTAS DE JESUS

Recebi a quantia de R\$ 1.122,17 (Hum Mil Cento e Vinte e Dois Reais e Dezessete Centavos) correspondente as minhas férias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo hábil ao qual dei o meu "ciente". Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitação.

Empregado
Aracaju, 10 de maio de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor