

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA
CNPJ : 13.075.981/0001-88
Empregado : COSMIRA ALVES RIBEIRO
Matrícula eSocial: 00001050356518515
Lotação : ADMINISTRATIVO

Admissão: 01/09/2000
Cargo: SECRETARIA

Período de Aquisição 01/09/2023 a 31/08/2024	Período de Gozo de 10/07/2025 a 24/07/2025	Retorno ao Serviço 25/07/2025
BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros	Faltas 0	Salário Contratual 4.049,03

DEMONSTRATIVO DA BASE DE CÁLCULO

Evento	Referência	Valor	Total
011 Salário-Base	30 dia(s)	4.049,03	
916 Adicional T. Serviço 6%		1.943,52	5.992,55

REMUNERAÇÃO

Evento	Referência	Provento	Desconto
110 Remuneração de Férias	15 dia(s)	2.996,28	
111 1/3 de Férias		998,76	
310 INSS	12%		372,80
311 IRRF	15%		114,02
		3.995,04	486,82

Base IRRF(S): 3.387,84 Dependentes: 1 FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 319,60 Líquido a Receber: 3.508,22

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\$ 3.508,22 (Três Mil Quinhentos e Oito Reais e Vinte e Dois Centavos) relativa aos 15 dias de férias.

Empregado
Aracaju, 10 de junho de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa : CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA
Empregado : COSMIRA ALVES RIBEIRO

Recebi a quantia de R\$ 3.508,22 (Três Mil Quinhentos e Oito Reais e Vinte e Dois 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, 8 de julho de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor