

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA

CNPJ : 13.075.981/0001-88

Empregado : COSMIRA ALVES RIBEIRO

Admissão: 01/09/2000

Cargo: SECRETARIA

Matrícula eSocial: 00001050356518515

Lotação : ADMINISTRATIVO

Período de Aquisição 01/09/2022 a 31/08/2023	Período de Gozo de 12/08/2024 a 26/08/2024	Retorno ao Serviço 27/08/2024
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%		378,22
311 IRRF	15%		132,64
		3.995,04	510,86

Base IRRF(L): 3.427,23 Dependentes: 1 FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 319,60 Líquido a Receber: 3.484,18

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\$ 3.484,18 (Três Mil Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais e Dezoito Centavos) relativa aos 15 dias de férias.

Empregado
Aracaju, 13 de julho de 2024

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\$ 3.484,18 (Três Mil Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais e Dezoito 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 agosto de 2024

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor