

## FÉRIAS

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE SERGIPE ( 00028 )

CNPJ.: 13075981000188

Funcionário: COSMIRA ALVES RIBEIRO ( 000010 ) / Depto.: 0001

CTPS: 0005411 / 00003 Admissão: 01/09/2000 Função: SECRETARIA

### SOLICITAÇÃO DE ABONO

Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado solicita a concessão de abono

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 15 Dias	Faltas 00 Dias	Período aquisitivo 01/09/2021 a 31/08/2022	Período a ser gozado 03/04/2023 a 17/04/2023
Data 04/03/2023	Assinatura do Funcionário		
Data 04/03/2023	Assinatura da Empresa		

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 FERIAS	1.823,62	
600 ADICIONAL T. SERVIÇO 6%	875,34	
597 1/3 FERIAS	899,65	
602 MENSALIDADE SINDICAL		18,24
902 INSS FÉRIAS		335,15
913 IRRF FERIAS		77,84
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor	*****3.598,61	*****431,23
04/2023 3.598,61 9,3133% 335,15		
	Líquido:	*****3.167,38

Recebi a importância de Três Mil, Cento e Sessenta e Sete Reais e Trinta e Oito Centavos \* \* \* \* \*

Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

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