

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA
CNPJ : 13.075.981/0001-88
Empregado : GUSTAVO DE MELO CARVALHAL
CPF : XXX.XXX.XXX-XX
Matrícula esocial: 00028000032
Lotação : ADMINISTRATIVO

Admissão: 04/08/2020
Cargo: ADMINISTRADOR

Período de Aquisição
04/08/2023 a 03/08/2024

Período de Gozo
de 09/09/2024 a 23/09/2024

Retorno ao Serviço
24/09/2024

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS
Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros

Faltas
0

Salário Contratual
4.385,96

DEMONSTRATIVO DA BASE DE CÁLCULO

Evento	Referência	Valor	Total
011 Salário-Base	30 dia(s)	4.385,96	
916 Adicional T. Serviço 6%		542,11	
920 Gratificação de Controle de Pa		400,00	5.328,07

REMUNERAÇÃO

Evento	Referência	Provento	Desconto
110 Remuneração de Férias	15 dia(s)	2.664,04	
111 1/3 de Férias		888,01	
310 INSS	12%		325,06
311 IRRF	15%		66,65
		3.552,05	391,71

Base IRRF(S): 2.987,25 Dependentes: 0 FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 284,16 Líquido a Receber: 3.160,34

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\$ 3.160,34 (Três Mil Cento e Sessenta Reais e Trinta e Quatro Centavos) relativa aos 15 dias de férias.

Empregado
Aracaju, 10 de agosto de 2024

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa : CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA
Empregado : GUSTAVO DE MELO CARVALHAL

Recebi a quantia de R\$ 3.160,34 (Três Mil Cento e Sessenta Reais e Trinta e Quatro 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, 7 de setembro de 2024

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor