

## FÉRIAS

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE SERGIPE ( 00028 )

CNPJ.: 13075981000188

Funcionário: ANDRÉ LUIZ ROCHA MELO REZENDE ( 000009 ) / Depto.: 0001

CTPS: 0003241 / 00008 Admissão: 02/05/2000 Função: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

### SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

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 30 Dias	Faltas 00 Dias	Período aquisitivo 02/05/2017 a 01/05/2018	Período a ser gozado 01/04/2019 a 30/04/2019
Data 02/03/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 02/03/2019	Assinatura da Empresa		

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
051 GRATIFICAÇÃO PORTARIA 01/2019	233,33	
009 FERIAS	3.144,59	
597 1/3 FERIAS	1.692,00	
600 ADICIONAL T. SERVIÇO 6%	1.698,08	
902 INSS FERIAS		642,33
913 IRRF FERIAS		763,06
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
04/2019 5.839,45 11,00 % 642,33	*****6.768,00	*****1.405,39
	Líquido:	*****5.362,61

Recebi a importância de Cinco Mil, Trezentos e Sessenta e Dois Reais e Sessenta e Um Centavos \* \* \* \* \*

Data de Pagamento _/_/____	Assinatura do Funcionário
-------------------------------	---------------------------

## FÉRIAS

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE SERGIPE ( 00028 )		
CNPJ.: 13075981000188		
Funcionário: DANILO JOSÉ BARROS DA ANUNCIAÇÃO ( 000022 ) / Depto.: 0001		
CTPS: 02796782 / 00030	Admissão: 04/06/2018	Função: ADMINISTRADOR

### SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

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	Faltas	Período aquisitivo	Período a ser gozado
30 Dias	00 Dias	04/06/2018 a 03/06/2019	01/04/2019 a 30/04/2019
Data 02/03/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 02/03/2019	Assinatura da Empresa		

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
057 Bolsa- Auxilio	573,33	
	*****573,33	***** 0,00
	Líquido:	*****573,33

Recebi a importância de Quinhentos e Setenta e Três Reais e Trinta e Três Centavos \*\*\*\*\*

Data de Pagamento __/__/____	Assinatura do Funcionário
---------------------------------	---------------------------

## FÉRIAS

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE SERGIPE ( 00028 )		
CNPJ.: 13075981000188		
Funcionário: MALU COSTA DE ARAUJO ( 000021 ) / Depto.: 0001		
CTPS: 09220719 / 00050	Admissão: 03/04/2018	Função: Jornalista

### SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

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 20 Dias	Faltas 00 Dias	Período aquisitivo 03/04/2018 a 02/04/2019	Período a ser gozado 08/04/2019 a 27/04/2019
Data 09/03/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 09/03/2019	Assinatura da Empresa		

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
057 Bolsa- Auxilio	382,23	
	*****382,23	***** 0,00
	Líquido:	*****382,23

Recebi a importância de Trezentos e Oitenta e Dois Reais e Vinte e Três Centavos \*\*\*\*\*

Data de Pagamento __/__/____	Assinatura do Funcionário
---------------------------------	---------------------------



## 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 pecuniário.

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 30 Dias	Faltas 00 Dias	Período aquisitivo 01/09/2017 a 31/08/2018	Período a ser gozado 11/02/2019 a 12/03/2019
Data 12/01/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 12/01/2019	Assinatura da Empresa		

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 FERIAS	2.868,96	
597 1/3 FERIAS	1.415,35	
600 ADICIONAL T. SERVIÇO 6%	1.377,10	
496 PLANO DE SAÚDE		459,12
602 MENSALIDADE SINDICAL		28,69
606 ADIANTAMENTO		1.500,00
902 INSS FERIAS		622,74
913 IRRF FERIAS		412,25
<b>Detalhamento do Cálculo do INSS</b>		
Ref. Base Aliq. Valor		
02/2019 3.396,85 11,00 % 373,65	*****5.661,41	*****3.022,80
03/2019 2.264,56 9,00 % 249,09		
	<b>Líquido:</b>	*****2.638,61

Recebi a importância de Dois Mil, Seiscentos e Trinta e Oito Reais e Sessenta e Um Centavos \* \* \* \* \*

Data de Pagamento __/__/__	Assinatura do Funcionário
-------------------------------	---------------------------

## FÉRIAS

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE SERGIPE	( 00028 )	
CNPJ.: 13075981000188		
Funcionário: CRISTIANO PINHEIRO BARRETO	( 000011 ) / Depto.: 0001	
CTPS: 7532601 / 00010	Admissão: 01/07/2004	Função: ASSESSOR JURÍDICO

### SOLICITAÇÃO DE ABONO

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

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	Faltas	Período aquisitivo	Período a ser gozado
30 Dias	00 Dias	01/07/2017 a 30/06/2018	07/01/2019 a 05/02/2019
Data 08/12/2018	Assinatura do Funcionário		
Data 08/12/2018	Assinatura da Empresa		

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 FERIAS	4.992,80	
597 1/3 FERIAS	2.363,26	
600 ADICIONAL T. SERVIÇO 6%	2.096,98	
902 INSS FERIAS		621,03
913 IRRF FERIAS		1.559,44
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
01/2019 4.704,83 11,00 % 517,53	*****9.453,04	*****2.180,47
02/2019 940,97 11,00 % 103,50		
	Líquido:	*****7.272,57

Recebi a importância de Sete Mil, Duzentos e Setenta e Dois Reais e Cinquenta e Sete Centavos \* \* \* \* \*

Data de Pagamento	Assinatura do Funcionário
__/__/__	