

FÉRIAS

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE SERGIPE (00028)

CNPJ.: 13075981000188

Funcionário: INGRID DANTAS DE JESUS (000018) / Depto.: 0001

CTPS: 04696850 / 00010 Admissão: 18/03/2015 Função:ASSESSOR DE SECRETARIA GERAL

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 18/03/2017 a 17/03/2018	Período a ser gozado 05/11/2018 a 04/12/2018
Data 06/10/2018	Assinatura do Funcionário		
Data 06/10/2018	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 FERIAS	1.824,58	
597 1/3 FERIAS	644,68	
600 ADICIONAL T. SERVIÇO 6%	109,47	
496 PLANO DE SAÚDE		74,36
902 INSS FERIAS		232,09
913 IRRF FERIAS		33,20
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor	*****2.578,73	*****339,65
11/2018 2.578,73 9,00 % 232,09		
	Líquido:	*****2.239,08

Recebi a importância de Dois Mil, Duzentos e Trinta e Nove Reais e Oito Centavos *****

Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

__/__/__