

FÉRIAS

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE SERGIPE (00028)

CNPJ.: 13075981000188

Funcionário: JOSEFA NEIDE DE SOUZA (000020) / Depto.: 0001

CTPS: 00034523 / 00002 Admissão: 18/10/2004 Função:CC- CONTADORA

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 15 Dias | Faltas 00 Dias | Período aquisitivo 18/10/2020 a 17/10/2021 | Período a ser gozado 12/09/2022 a 26/09/2022 |
| Data 12/08/2022 | Assinatura do Funcionário | | |
| Data 12/08/2022 | Assinatura da Empresa | | |

RECIBO DE FÉRIAS

| Descrição | Adicional | Desconto |
|----------------------------------|---------------|---------------|
| 009 FERIAS | 3.086,70 | |
| 600 ADICIONAL T. SERVIÇO 6% | 1.111,21 | |
| 597 1/3 FERIAS | 1.399,30 | |
| 902 INSS FÉRIAS | | 619,78 |
| 913 IRRF FERIAS | | 398,48 |
| Detalhamento do Cálculo do INSS | | |
| Ref. Base Aliq. Valor | | |
| 09/2022 5.597,21 11,0730% 619,78 | *****5.597,21 | *****1.018,26 |
| | Líquido: | *****4.578,95 |

Recebi a importância de Quatro Mil, Quinhentos e Setenta e Oito Reais e Noventa e Cinco Centavos * * * * *

Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

__/__/__