

## FÉRIAS

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE SERGIPE ( 00028 )

CNPJ.: 13075981000188

Funcionário: REBECA TEIXEIRA MARQUES MENDONÇA MAIA ( 000016 ) / Depto.: 0001

CTPS: 00352313 / 00010 Admissão: 02/04/2012 Função:ASSESSOR DE PRESIDENTE

### 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 02/04/2017 a 01/04/2018	Período a ser gozado 17/12/2018 a 15/01/2019
Data 17/11/2018	Assinatura do Funcionário		
Data 17/11/2018	Assinatura da Empresa		

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 FERIAS	1.902,43	
597 1/3 FERIAS	748,29	
600 ADICIONAL T. SERVIÇO 6%	342,44	
902 INSS FERIAS		329,25
913 IRRF FERIAS		42,77
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. Base Aliq. Valor		
12/2018 1.439,51 0,00 % 164,63	*****2.993,16	*****372,02
01/2019 1.439,51 0,00 % 164,62		
	Líquido:	*****2.621,14

Recebi a importância de Dois Mil, Seiscentos e Vinte e Um Reais e Quatorze Centavos \*\*\*\*\*

Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

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