

## RECIBO DE PAGAMENTO

370-ELOLIFE GESTAO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LTDA

R DAS ACACIAS, 00510 - EXTREMA

CNPJ : 21.523.037/0001-74

Ref.: Novembro de 2021

0001-JULIA GRACIELA KIS

C.B.O.: 4110-10

FUNÇÃO : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ADMISSÃO : 05/07/2019 C.T.P.S.: 00034956-00118/MG

MATRÍCULA: 370-0001

| Cod          | HISTÓRICO                    |               |  | REF.         | VENCIMENTOS       |  | DESCONTOS |  |
|--------------|------------------------------|---------------|--|--------------|-------------------|--|-----------|--|
| 075          | ADIANTAMENTO SALARIAL 40.00% |               |  | 0.00         | 600,00            |  |           |  |
|              |                              |               |  |              | 600,00            |  |           |  |
|              |                              |               |  |              | TOTAL LÍQUIDO ==> |  | 600,00    |  |
| Salário Base | Base I.N.S.S.                | Base F.G.T.S. |  | VI. F.G.T.S. | Base I.R.R.F.     |  | %         |  |
| 1.500,00     | 0,00                         | 0,00          |  | 0,00         | 0,00              |  | 00.00     |  |

DECLARO QUE RECEBI OS VENCIMENTOS ACIMA DESCRITOS

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## RECIBO DE PAGAMENTO

370-ELOLIFE GESTAO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LTDA

R DAS ACACIAS, 00510 - EXTREMA

CNPJ : 21.523.037/0001-74

Ref.: Novembro de 2021

0001-JULIA GRACIELA KIS

C.B.O.: 4110-10

FUNÇÃO : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ADMISSÃO : 05/07/2019 C.T.P.S.: 00034956-00118/MG

MATRÍCULA: 370-0001

| Cod          | HISTÓRICO                    |               |  | REF.          | VENCIMENTOS       | DESCONTOS    |               |       |
|--------------|------------------------------|---------------|--|---------------|-------------------|--------------|---------------|-------|
| 075          | ADIANTAMENTO SALARIAL 40.00% |               |  | 0.00          | 600,00            |              |               |       |
|              |                              |               |  |               | 600,00            |              |               |       |
|              |                              |               |  |               | TOTAL LÍQUIDO ==> |              | 600,00        |       |
| Salário Base |                              | Base I.N.S.S. |  | Base F.G.T.S. |                   | VI. F.G.T.S. | Base I.R.R.F. | %     |
| 1.500,00     |                              | 0.00          |  | 0.00          |                   | 0.00         | 0.00          | 00.00 |

DECLARO QUE RECEBI OS VENCIMENTOS ACIMA DESCRITOS

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_