

ELOLIFE GESTAO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT					Folha Mensal				
CNPJ: 21.523.037/0001-74					CC: GERAL				
					Mensalista		Janeiro de 2019		
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
11	MARIA GABRIELA ERNESTO MARIANO				411010	1		1	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				Admissão:		19/12/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.300,00	
277	CARTAO ELOLIFE	68,50		68,50
998	I.N.S.S.	8,00		104,00
981	DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIAL	520,00		520,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.300,00	692,50
			Valor Líquido ➡	607,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.300,00	1.300,00	104,00	1.196,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/01/2019

Assinatura do Funcionário

Data

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT					Folha Mensal				
CNPJ: 21.523.037/0001-74					CC: GERAL				
					Mensalista				
					Janeiro de 2019				
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
11	MARIA GABRIELA ERNESTO MARIANO				411010	1		1	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				Admissão:		19/12/2018		
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				30,00	1.300,00			
277	CARTAO ELOLIFE				68,50			68,50	
998	I.N.S.S.				8,00			104,00	
981	DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIAL				520,00			520,00	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						1.300,00		692,50	
						Valor Líquido ➡		607,50	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálc. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálc. IRRF	
1.300,00		1.300,00		1.300,00		104,00		1.196,00	
								Faixa IRRF	
								0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/01/2019

Assinatura do Funcionário

Data