

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT					Folha Mensal				
CNPJ: 21.523.037/0001-74					CC: GERAL				
					Mensalista				
					Fevereiro 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				29,25	1.267,50			
8787	DIAS / HORAS JUSTIFICADOS				0,75	32,50			
277	CARTAO ELOLIFE				80,00			80,00	
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		704,00	
						Valor Líquido ➡		596,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. 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.

28/02/2019

Assinatura do Funcionário

Data

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT					Folha Mensal					
CNPJ: 21.523.037/0001-74					CC: GERAL					
					Mensalista					
					Fevereiro 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				29,25		1.267,50			
8787	DIAS / HORAS JUSTIFICADOS				0,75		32,50			
277	CARTAO ELOLIFE				80,00				80,00	
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		704,00	
							Valor Líquido ➡		596,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. 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.

28/02/2019

Assinatura do Funcionário

Data