

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT					Folha Mensal				
CNPJ: 21.523.037/0001-74					CC: GERAL				
					Mensalista				
					Abril 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	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)				15,00	650,00			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS				15,00	650,00			
995	SALARIO FAMILIA				1,00	32,80			
277	CARTAO ELOLIFE				280,37			280,37	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS				15,00			650,00	
998	I.N.S.S.				8,00			52,00	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						1.332,80		982,37	
						Valor Líquido ➡		350,43	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	
1.300,00		650,00		650,00		52,00		408,41	
								0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/04/2019

Assinatura do Funcionário

Data

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT					Folha Mensal				
CNPJ: 21.523.037/0001-74					CC: GERAL				
					Mensalista				
					Abril 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	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)				15,00	650,00			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS				15,00	650,00			
995	SALARIO FAMILIA				1,00	32,80			
277	CARTAO ELOLIFE				280,37			280,37	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS				15,00			650,00	
998	I.N.S.S.				8,00			52,00	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						1.332,80		982,37	
						Valor Líquido ➡		350,43	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	
1.300,00		650,00		650,00		52,00		408,41	
								0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/04/2019

Assinatura do Funcionário

Data