

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT				
CNPJ: 21.523.037/0001-74		CC: GERAL		Folha Mensal
Mensalista			Julho de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	JULIA GRACIELA KIS	411010	1	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Admissão:	05/07/2019
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.300,00	
277	CARTAO ELOLIFE	546,82		546,82
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	1.170,82
			Valor Líquido ➡	129,18
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.500,00	1.300,00	1.300,00	104,00	1.006,41
			Faixa IRRF	
			0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/07/2019

Assinatura do Funcionário

Data

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT				
CNPJ: 21.523.037/0001-74		CC: GERAL		Folha Mensal
Mensalista			Julho de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	JULIA GRACIELA KIS	411010	1	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Admissão:	05/07/2019
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.300,00	
277	CARTAO ELOLIFE	546,82		546,82
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	1.170,82
			Valor Líquido ➡	129,18
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.500,00	1.300,00	1.300,00	104,00	1.006,41
			Faixa IRRF	
			0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/07/2019

Assinatura do Funcionário

Data