

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT

CNPJ: 21.523.037/0001-74

CC: GERAL

Mensalista

Adiantamento

Agosto 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	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	40,00	600,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			600,00	0,00	
			Valor Líquido ➡	600,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT

CNPJ: 21.523.037/0001-74

CC: GERAL

Mensalista

Adiantamento

Agosto 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	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	40,00	600,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			600,00	0,00	
			Valor Líquido ➡	600,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data