

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT

CNPJ: 21.523.037/0001-74

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00		
277	CARTAO ELOLIFE	450,43		450,43	
998	I.N.S.S.	8,00		120,00	
981	DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIAL	600,00		600,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.500,00	1.170,43	
			Valor Líquido ➡	329,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.190,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/08/2019

Assinatura do Funcionário

Data

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT

CNPJ: 21.523.037/0001-74

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00		
277	CARTAO ELOLIFE	450,43		450,43	
998	I.N.S.S.	8,00		120,00	
981	DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIAL	600,00		600,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.500,00	1.170,43	
			Valor Líquido ➡	329,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.190,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/08/2019

Assinatura do Funcionário

Data