

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT					Folha Mensal				
CNPJ: 21.523.037/0001-74					Setembro de 2019				
CC: GERAL					Mensalista				
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				279,00			279,00	
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		999,00	
						Valor Líquido ➡		501,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	
1.500,00		1.500,00		1.500,00		120,00		1.190,41	
								Faixa IRRF	
								0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/09/2019

Assinatura do Funcionário

Data

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LT					Folha Mensal				
CNPJ: 21.523.037/0001-74					Setembro de 2019				
CC: GERAL					Mensalista				
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				279,00			279,00	
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		999,00	
						Valor Líquido ➡		501,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	
1.500,00		1.500,00		1.500,00		120,00		1.190,41	
								Faixa IRRF	
								0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/09/2019

Assinatura do Funcionário

Data