

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS L

CNPJ: 21.523.037/0001-74

CC: GERA

Mensalist.

Folha Mensal

Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
12	JULIA GRACIELA KIS ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissão:	05/07/2019	

Declaraciones de conocimiento e innovación (cuando dichos conocimientos no están registrados)

Assinatura do Funcionário

Data

ELOLIFE GESTÃO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS L

CNPJ: 21.523.037/0001-74

CC: GERA

Mensalist.

Folha Mensal

Junho de 2020

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	410,03		410,03
998	I.N.S.S.	7,95		119,32
981	DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIAL	600,00		600,00

Declaro que recobrada o honoraria que se me ha de pagar al finalizar el contrato.

Assinatura do Funcionário

Date

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS
1.500,00	1.500,00	1.500,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS
1.500,00	1.500,00	1.500,00

F.G.T.S do M
120,0

Base Cálc. IRRF

Faixa IRF