

**AUTORIZAÇÃO DESCONTO E COBRANÇA SEGURO DE VIDA EM GRUPO**

Eu, Nicole de Andrada Penno Alves, portador do CPF 106.283.408-44,  
colaborador(a) da empregadora \_\_\_\_\_, solicito minha inclusão como participante  
do Seguro de Vida em Grupo.

( ) Autorizo a empresa a descontar, mensalmente, de minha folha de pagamento o valor R\$ 9,40 informado pela  
EMPREGADORA, referente ao prêmio do Seguro de Vida em Grupo que será descontado no meu contra-cheque.

Nicole Alves

Assinatura do(a) Colaborador(a) Beneficiário

Data: 08 / 02 / 22

ECO BRASIL SERVICOS TERCEIRIZADOS DE LIMPEZA EIREL  
 CNPJ: 32.708.178/0001-88 CC: ADMINISTRATIVO

Horista

Folha Mensal  
 Janeiro de 2022

Código Nome do Funcionário  
 110 NICOLE DE ANDRADE PENNA ALVES  
 Recepcionista

CBO Departamento Faltas  
 422105 8 1  
 Admissão: 07/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
531	HORISTA VARIAVEL	144,16	1.013,44	
500	AJUDA DE CUSTO	170,00	170,00	
9382	VALE ALIMENTACAO	360,00	360,00	
53	MENSALIDADE SEGURO	9,40		9,40
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	72,00		72,00
998	I.N.S.S.	7,50		76,00
48	VALE TRANSPORTE	77,30		77,30
Total de Vencimentos			1.543,44	234,70
Total de Descontos				1.308,74
ITAU 341				
conta corrente: 47023-1				
Agência: 3893 -				
Salário Base	Sal Cont' INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
7,03	1.013,44	1.013,44	81,07	937,44
Valor Líquido			⇒	Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 08/02/22 Data  
 Nicole Alves Assinatura do Funcionário