

para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias,
24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com
a solução apresentada, de posse do protocolo,
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias
úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala:
0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

Agência:
Data e horário:



Os dados deste comprovante têm vida
útil estimada de 5 anos. Não exponha o
papel a luz solar, lâmpadas fluorescentes,
fonte de calor e umidade excessiva.
Evite o contato direto com materiais
plásticos, óleos ou produtos químicos.



Data e horário

Anote aqui o
Local (nome e

Consultas, informações e serviços transacionais,
acesse Itaú.com.br ou ligue 1004 1000

TAU UNIBANCO S/A

DEPOSITO CREDITO ACOLHIDO

TA 0622.02403-2 - DANILLO R S DE OLIVEIRA

VALOR: 2.539,13

CICLO: 06.09.2021004341029445000010
REALIZADO EM: 06/09/2021 as 10:33:27

AUTENTICACAO

48CC53B4C72C0D6162FD9DEF2BF04E83413C1DE82

TAU0015 294483280 060921

2539,13C 00000



MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA.

CNPJ: 13.393.283/0001-20

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2021

Código: 368523 Nome do Funcionário: DANILLO RAMOS SILVA DE OLIVEIRA
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM


CBO: 322230 Departamento: 1 FIM: 1
 Admissão: 14/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-----------------------------|--------------------------|------------|-----------------|---------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.453,97 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 440,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,15 | | 264,66 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 40,18 |
| 212 | CONVENIO MEDICO-DESCONTO | 50,00 | | 50,00 |
| Total de Vencimentos | | | 2.893,97 | |
| Total de Descontos | | | | 354,84 |

| | | | | | |
|---------------------|-------------------------|------------------------|--------------------|------------------------|-------------------|
| Salário Base | Sal. Contr. ANSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.453,97 | 2.893,97 | 2.893,97 | 231,51 | 2.439,72 | 7,50 |
| | | Valor Líquido | | 2.539,13 | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

13/08/2021


Assinatura do Funcionário

Data