

**Itaú**

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.

**Itaú**

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse [itau.com.br](http://itau.com.br) ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas), ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia, procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com

**Itaú**

Data e horário \_\_\_\_\_

Anote aqui os dados desta transação.  
Local (nome e número da agência) \_\_\_\_\_

ITAU UNIBANCO S/A

DEPOSITO CREDITO AGRICULTIVO

CTA 0622.02403-2 - DANILLO R S DE OLIVEIRA

VALOR:

2.539,13

CICLO: 05.10.202104341004285000121  
REALIZADO EM: 05/10/2021 AS 12:14:10

AUTENTICACAO

B2DC3A519664D52FFB353A3B82075C73C9775E1F

ITAU0085 042883371 051021

2539,13C 00000



MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA.  
 CNPJ: 13.393.283/0001-20

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2021

Código Nome do Funcionario  
 368523 DANILLO RAMOS SILVA DE OLIVEIRA  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

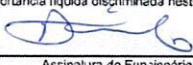
CBO Departamento Fiml  
 322230 1 1  
 Admissão: 14/01/2021

| 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       |             | 264,55    |
| 999                  | IMPOSTO DE RENDA         | 7,50       |             | 40,18     |
| 212                  | CONVENIO MEDICO-DESCONTO | 50,00      |             | 50,00     |
| Total de Vencimentos |                          |            | 2.893,97    |           |
| Valor Líquido        |                          |            | 2.439,72    |           |
| Total de Descontos   |                          |            |             | 354,84    |
| Total a Receber      |                          |            | 2.439,72    | 7,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06.10.2021

Data



Assinatura do Funcionário