

Itaú

Este comprovante é impresso em papel termossensível.

Os dados nele impressos têm vida útil estimada de **5 anos**, mas **é preciso adotar algumas cautelas:**

Não exponha o papel à **luz solar, lâmpadas fluorescentes, fonte de calor e umidade excessiva.**

Recomendamos também evitar o contato direto do papel 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, ou 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 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.

Para sua comodidade, anote aqui os dados desta transação:

Itaú

Local (nome e número da agência):

AGENCIA 2944 20/10/21 CAIXA 006265516  
RELACAO DOS CHEQUES CAPTURADOS  
ORDEN BCO/CAM CHEQUE VALOR  
0001 033/018 002668 1.910,00

ITAU UNIBANCO S/A

DEPOSITO EM CHEQUE

AG 8050 DEPOSITO EM CHEQUES CRC 294433122  
CTA 8050.00515-9 NOME: LUIZ EDUARDO G COELH

VALOR DO CHEQUES

O VALOR FOI CREDITADO NA CONTA CONFORME SEGUI:  
LIBERACAO (DIAS UTEIS) 02 1.910,00

VALOR  
1.910,00

CICLO: 20.10.2021004341029445000009  
REALIZADO EM: 20/10/2021 as 10:24:03

4A08B40D3A6C98241C3FB4D2EDC5AAC96F49D767  
AUTENTICACAO

0029 294483280 201021

1910,00C LUIZ E



Nome ou Razão Social da Empresa  
**XIGENIO HIPERBARICO LTDA EPP**

envio  
**XIGENIO HIPERBARICO LTDA EPP**

recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Médicos a importância de R\$ 1.910,00 (um mil novecentos e dez reais ), conforme discriminativo abaixo:

**XIGENIO HIPERBARICO LTDA EPP**

Nº Recibo **49**

CNPJ da Empresa **00.151.627/0001-43**

**No INSS: 12324080593**

**No CPF: 133.622.508-40**

**Identidade**

**Número de Inscrição**

**Nome completo**

**SAO PAULO/SP**

**Localidade**

**20/10/2021**

**Data**

**ABILIO SOARES, 121**

**PARAISO**

**Orgão Emissor: 23.036.878-5**

**SSP**

**Endereço**

**UF: SP**

**Número:**

**LUIZ EDUARDO GIANGIULIO COELHO**

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Assinatura	
VALOR LÍQUIDO	1.910,00
Total	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
7. INSS Frete	0,00
6. Dedução INSS	0,00
5. IRRF	0,00
4. ISS	0,00
3. Outros Descontos	0,00
<b>DESCONTOS:</b>	
2. Outros Proventos	1.910,00
1. Valor Serviço Prestado	0,00
<b>Total</b>	<b>1.910,00</b>

**ESPECIFICAÇÃO:**