

Ouvidoria – 0800 688 6398

De 2ª a 6ª das 8h às 18h, exceto feriados.

Este comprovante é emitido em papel termossensível. A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: não exponha o papel à luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva; evite também o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

Fone Fácil – 4002 0022

Demais localidades – 0800 570 0022

SAC/Alô Bradesco - 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala – 0800 722 0099

Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria – 0800 727 9933

De 2ª a 6ª das 8h às 18h, exceto feriados.

SAC Cartões Elo, Visa e Mastercard –

0800 727 9988

SAC – American Express Membership Rewards –

0800 721 1188

Deficiente Auditivo ou de Fala – 0800 722 0099

BRADESCO

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
TRANSFERENCIA PARA OUTRA AGENCIA

DATA: 04/03/2021

HORA: 12:54 H

FAVORECIDO: CARLOS DELFINO

AGENCIA: 0095-7 CONTA: 0535082-4

DEPOSITANTE: 0 PROPRIO FAVORECIDO

AG.ACOLHEDORA:2621 N.SEQ:00321 TERM:108 APT:003

VALOR EM DINHEIRO:

2.513,85

OXIGENIO TERBARICO VILA MARIANA LTDA  
 CNPJ: 03.028.499/0001-33

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2021

Código Nome do Funcionario  
 245005 CARLOS DELFINO  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CEO  
 322230  
 Admissão: 02/04/2013

Departamento 1  
 Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.453,97	
8081	DIFERENÇA DE SALARIOS CCT	176,76	176,76	
8085	DIFERENÇA 13o CCT	0,00	58,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,91		238,26
8092	INSS CCT	0,00		21,21
8094	INSS 13o CCT	0,00		7,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,54
212	VALE TRANSPORTE VALOR	27,72		27,72
201	CONVENIO MEDICO-DESCONTO	50,00		50,00
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.909,65	395,80
			<b>Valor Líquido</b> →	2.513,85
Salário Base		2.453,97	Sal Contr. INSS	2.909,65
			Base Calc. FGTS	2.909,65
			FGTS do Mês	232,76
			Base Calc. IRRF	2.643,11
				Final IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04/03/21

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Funcionário

Data