

BRADÉSCO

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
TRANSFERENCIA PARA OUTRA AGENCIA

DATA: 05/05/2021

HORA: 11:11 H

FAVORECIDO: CARLOS DELFINO

AGENCIA: 0095-7 CONTA: 0535082-4

DEPOSITANTE: 0 PROPRIO FAVORECIDO

AG.ACOLHEDORA: 1431 N.SEQ:00057 TERM:115 AUT:568

VALOR EM DINHEIRO:

1.926,54

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2021

Código Nome do Funcionário
245005 CARLOS DELEFINO
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CEO
322230
Admissão: 02/04/2013
Departamento: 1
Folha: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	15,00		24,04
201	CONVENIO MEDICO-DESCONTO	50,00		50,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.454,90	1.528,36
			Valor Líquido	1.926,54
Salário Base			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.453,97			1.963,37	7,50
Sal. Contrib. INSS			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.856,85			2.856,85	228,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

09.05.21

Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2021

Código Nome do Funcionario
 245005 CARLOS DELEFINO
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO 322230
 Admissão: 02/04/2013
 Departamento 1
 Final 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.963,18	
940	DIFERENÇA DE FERIAS	11,78	11,78	
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	3,96	3,96	
8189	DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,09	0,09	
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,37	3,37	
807	VANTAGENS FERIAS	44,00	44,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	175,46	
8783	DIAS FERIAS	6,00	479,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00	
34	FERIAS EM DOBRO	1,00	438,66	
840	1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	146,22	
889	DIFERENÇA FERIAS EM DOBRO	9,88	9,88	
8418	DIFERENÇA 1/3 FERIAS EM DOBRO	3,29	3,29	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		
812	INSS FERIAS	9,76		1.194,11
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		68,57
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		14,19
998	I.N.S.S.	8,23		177,45

A TRANSPORTAR

Salario Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
				↘	
Total do Vencimentos			Total do Descontos		
*****			*****		
Valor Líquido					

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 01/05/21
 Assinatura do Funcionário: 