

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.

Fone Fácil



WhatsApp

Fale com BIA pelo

WhatsApp: 11 3335-0237

Autopel 01/2020 - VB210 - SZ.012-5 - Bobina Térmica 75x40 METROS

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

# BRADESCO

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
TRANSFERENCIA PARA OUTRA AGENCIA

DATA: 02/07/2021

HORA: 13:45 H

FAVORECIDO: MAYCON OLIVEIRA DE MENEZES  
AGENCIA: 0898-2 CONTA: 0011625-4

DEPOSITANTE: 0 PROPRIO FAVORECIDO

AG.ACOLHEDORA:1431 N.SEQ:00223 TERM:107 AUT:181

VALOR EM DINHEIRO:

2.360,05

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2021

Código Nome do Funcionario  
245704 MAYCON OLIVEIRA DE MENEZES  
TECNICO DE ENFERMAGEM

CSO 322205  
Admissão: 01/07/2017  
Departamento 1  
Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.453,97			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,91		238,26		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,66		
201	CONVENIO MEDICO-DESCONTO	50,00		50,00		
		Totál dos Vencimentos	2.673,97	Totál dos Descontos	313,92	
		Valor Líquido	↔		2.360,05	
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
2.453,97		2.673,97	2.673,97	213,91	2.246,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04.07.2021

Data

*Maycon*

Assinatura do Funcionário