

LAR SAO VICENTE DE PAULA
CNPJ: 49.580.970/0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Março de 2024

Código

Nome do Funcionário

45

ANA CLAUDIA ROCHA LIMA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO

Departamento

Filial

322205

1

1

Admissão:

01/09/2017

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/03/2024, 12:48

about:blank

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.48.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULA
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.774-9
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA ROCHA LIMA
CPF/CNPJ: 382.619.358-09
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.440-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 696,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.563.CDE.5CB.8AA.092

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

LAR SAO VICENTE DE PAULA		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00		Mensalista		Março de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
59	MARCIA ELAINE FARIA DA SILVA	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		02/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
664	PISO ENFERMAGEM (01/2024)	1.466,38	1.466,38		
665	PISO ENFERMAGEM (02/2024)	1.466,38	1.466,38		
998	I.N.S.S.	10,45		359,01	
999	Imposto de Renda	22,50		365,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.932,76	724,13	
			Valor Líquido ➡	2.208,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.858,62	2.932,76	2.932,76	234,63	2.573,75	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/03/2024, 12:47

about:blank

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.47.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULA
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.774-9
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA ELAINE FARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 137.071.458-08
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.441-3
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 2.208,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1B9.DA0.0AF.0FA.053

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

LAR SAO VICENTE DE PAULA		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00		Mensalista		Março de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
42	MARIA ANTONIA GALHARDO FERREIRA	322205	1	1	
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/03/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
664	PISO ENFERMAGEM (01/2024)	1.354,86	1.354,86	
665	PISO ENFERMAGEM (02/2024)	1.354,86	1.354,86	
998	I.N.S.S.	10,37		333,36
999	Imposto de Renda	22,50		343,54
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.709,72	676,90
			Valor Líquido ➡	2.032,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	2.709,72	2.709,72	216,77	2.376,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/03/2024, 12:47

about:blank

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.47.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULA
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.774-9
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ANTONIA GALHARDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 165.616.748-47
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.437-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 2.032,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.70D.83E.E8E.1A6.291

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

LAR SAO VICENTE DE PAULA
CNPJ: 49.580.970/0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	MARILEIDE CASAROTO PERMANHANI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 02/05/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
664	PISO ENFERMAGEM (01/2024)	1.354,86	1.354,86		
665	PISO ENFERMAGEM (02/2024)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	9,88		303,94	
999	Imposto de Renda	22,50		229,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.709,72	533,62	
			Valor Líquido ➡	2.176,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	2.709,72	2.709,72	216,78	2.405,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

about:blank

28/03/2024, 12:46

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.46.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULA
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.774-9
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARILEIDE CASAROTO PERMANHANI
CPF/CNPJ: 089.441.208-62
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.434-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 2.176,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6EE.786.7D9.A4A.433

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

LAR SAO VICENTE DE PAULA		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00		Mensalista		Março de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
46	RONISE MARIANE RODRIGUES SABINO	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
664	PISO ENFERMAGEM (01/2024)	1.354,86	1.354,86		
665	PISO ENFERMAGEM (02/2024)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	10,37		333,36	
999	Imposto de Renda	22,50		343,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.709,72	676,90	
			Valor Líquido ➡	2.032,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	2.709,72	2.709,72	216,77	2.376,36	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/03/2024, 12:46

about:blank

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.46.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULA

AGENCIA: 6790 CONTA: 11.774-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RONISE MARIANE RODRIGUES SABINO

CPF/CNPJ: 117.043.598-05

AGENCIA: 6790 CONTA: 11.438-3

DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024

VALOR: 2.032,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F2F.AAB.D48.FFD.719

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

LAR SAO VICENTE DE PAULA		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00		Mensalista		Março de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10	ROSELI PANINI	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		02/05/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
664	PISO ENFERMAGEM (01/2024)	1.354,86	1.354,86		
665	PISO ENFERMAGEM (02/2024)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	10,40		335,41	
999	Imposto de Renda	22,50		285,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.709,72	620,73	
			Valor Líquido ➡	2.088,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	2.709,72	2.709,72	216,77	2.374,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/03/2024, 12:47

about:blank

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.47.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULA
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.774-9
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELI PANINI
CPF/CNPJ: 339.785.978-61
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.430-8
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 2.088,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E9C.70E.153.547.077

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

LAR SAO VICENTE DE PAULA		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00		Mensalista		Março de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
55	TAMIRIS ANTONIA DE SOUZA	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
664	PISO ENFERMAGEM (01/2024)	1.354,86	1.354,86		
665	PISO ENFERMAGEM (02/2024)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	10,37		333,36	
999	Imposto de Renda	22,50		343,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.709,72	676,90	
			Valor Líquido ➡	2.032,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	2.709,72	2.709,72	216,77	2.376,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/03/2024, 12:48

about:blank

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.48.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULA
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.774-9
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMIRIS ANTONIA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 399.275.728-59
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.439-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 2.032,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.8C9.51B.0DE.ABE.427

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

LAR SAO VICENTE DE PAULA		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00		Mensalista		Março de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
37	TATIANI APARECIDA DE SOUZA	322230	1	1	
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Admissão:		02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
664	PISO ENFERMAGEM (01/2024)	404,86	404,86	
665	PISO ENFERMAGEM (02/2024)	404,86	404,86	
998	I.N.S.S.	8,73		85,57
999	Imposto de Renda	7,50		27,86
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			809,72	113,43
			Valor Líquido ➡	696,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	809,72	809,72	64,77	724,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/03/2024, 12:48

about:blank

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.48.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULA
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.774-9
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANI APARECIDA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 436.016.908-61
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.435-9
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 696,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.77E.0A2.F54.F5A.E1F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

LAR SAO VICENTE DE PAULA
CNPJ: 49.580.970/0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	CARMEN VASQUES DO AMARAL ENFERMEIRA PADRAO	223505 Admissão:	1	1 10/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
664	PISO ENFERMAGEM (01/2024)	964,60	964,60		
665	PISO ENFERMAGEM (02/2024)	964,60	964,60		
998	I.N.S.S.	10,99		270,08	
999	Imposto de Renda	27,50		404,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.929,20	674,69	
			Valor Líquido ➡	1.254,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.785,40	1.929,20	1.929,20	154,33	1.659,12	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/03/2024, 12:47

about:blank

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.47.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULA
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.774-9
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARMEN VASQUES DO AMARAL
CPF/CNPJ: 366.188.208-20
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.442-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 1.254,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.7A1.6B0.57D.40E.ACE

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

LAR SAO VICENTE DE PAULA
CNPJ: 49.580.970/0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
29	ELIANE APARECIDA DOS SANTOS TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
664	PISO ENFERMAGEM (01/2024)	1.354,86	1.354,86		
665	PISO ENFERMAGEM (02/2024)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	10,37		333,36	
999	Imposto de Renda	22,50		300,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.709,72	634,24	
			Valor Líquido ➡	2.075,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	2.709,72	2.709,72	216,77	2.376,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/03/2024, 12:47

about:blank

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.47.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULA
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.774-9
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 303.588.698-97
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.427-8
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 2.075,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.06A.420.66E.F89.144

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

LAR SAO VICENTE DE PAULA		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00		Mensalista		Março de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
54	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		21/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
664	PISO ENFERMAGEM (01/2024)	1.354,86	1.354,86		
665	PISO ENFERMAGEM (02/2024)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	10,37		333,36	
999	Imposto de Renda	22,50		343,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.709,72	676,90	
			Valor Líquido ➡	2.032,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	2.709,72	2.709,72	216,77	2.376,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/03/2024, 12:46

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.46.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULA

AGENCIA: 6790 CONTA: 11.774-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE

CPF/CNPJ: 119.942.528-12

AGENCIA: 6790 CONTA: 11.436-7

DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024

VALOR: 2.032,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.8B6.EAC.FB8.D34.EB1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.