

LAR SAO VICENTE DE PAULA		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00		Mensalista		Abril de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
45	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (03/2024)	404,86	404,86		
998	I.N.S.S.	8,23		36,98	
999	Imposto de Renda	7,50		1,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			404,86	38,12	
			Valor Líquido ➡	366,74	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.970,14		404,86	404,86	32,39	367,88
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/04/2024, 11:41

about:blank

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.41,48
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: 05/04/2024
VALOR: 366,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F03.CB7.F2A.BC3.6EB

|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
Abril de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

39

CARMEN VASQUES DO AMARAL
ENFERMEIRA PADRAO

223505

1

1

Admissão:

10/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
666	PISO ENFERMAGEM (03/2024)	964,60	964,60			
998	I.N.S.S.	10,42		135,04		
999	Imposto de Renda	22,50		183,07		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			964,60	318,11		
			Valor Líquido ➡	646,49		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.785,40		964,60	964,60	77,17	829,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/04/2024, 11:41

about:blank

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.41.37
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: 05/04/2024
VALOR: 646,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.71F.736.D36.A93.156

|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		Abril de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
29	ELIANE APARECIDA DOS SANTOS	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		04/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (03/2024)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	9,22		150,98	
999	Imposto de Renda	15,00		85,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.354,86	236,10	
			Valor Líquido ➡	1.118,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.203,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/04/2024, 11:41

about:blank

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.41.15
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: 05/04/2024
VALOR: 1.118,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.708.848.0F8.243.AB1

=====

|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		Abril 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	
666	PISO ENFERMAGEM (03/2024)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	9,22		150,98	
999	Imposto de Renda	15,00		113,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.354,86	264,54	
			Valor Líquido ➡	1.090,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.203,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/04/2024, 11:40

about:blank

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.40.41
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: 05/04/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2D5.E1A.09B.40D.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.

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Abril de 2024

Código

Nome do Funcionário

59MARCIA ELAINE FARIA DA SILVA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO

Departamento

Filial

32220511

Admissão:02/01/2023

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

FGTS do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

1.858,621.466,381.466,38117,321.305,3615,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/04/2024, 11:40

about:blank

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.40.54
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: 05/04/2024
VALOR: 1.191,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.31B.CF5.23F.CDB.657

=====

|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
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	MARIA ANTONIA GALHARDO FERREIRA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (03/2024)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	9,22		150,98	
999	Imposto de Renda	15,00		113,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.354,86	264,54	
			Valor Líquido ➡	1.090,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.203,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/04/2024, 11:41

about:blank

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.41.04
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: 05/04/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.1A3.132.AD0.E05.978

|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: 43.580.970/0001-00		Mensalista		Abril 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	
666	PISO ENFERMAGEM (03/2024)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	9,22		150,98	
999	Imposto de Renda	15,00		113,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.354,86	264,54	
			Valor Líquido ➡	1.090,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.203,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/04/2024, 11:40

about:blank

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.40.27
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: 05/04/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.07D.B85.2D2.255.DDE

|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
Abril de 2024

Código

Nome do Funcionário

10
ROSELI PANINI
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO

Departamento

Filial

322205
1
1

Admissão:

02/05/2011

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Date

05/04/2024, 11:41

about:blank

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.41.25
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: 05/04/2024
VALOR: 1.118,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B93.629.927.186.9CB

=====

|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		Abril 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	
666	PISO ENFERMAGEM (03/2024)	404,86	404,86		
998	I.N.S.S.	8,23		36,98	
999	Imposto de Renda	7,50		1,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			404,86	38,12	
			Valor Líquido ➡	366,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	404,86	404,86	32,39	367,88	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/04/2024, 11:42

about:blank

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.42.12
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: 05/04/2024
VALOR: 366,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.55A.895.4C7.379.9FF

|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.



Comprovante de Arrecadação

Comprovamos que consta nos sistemas da Receita Federal registro de arrecadação de DARF com os dados a seguir:

CNPJ	49.580.970/0001-00	Razão Social	LAR SAO VICENTE DE PAULA
Período Apuração	01/03/2024	Data de Vencimento	19/04/2024
		Número do Documento	07162409589432605

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-	6.280,94	-	-	6.280,94
	01 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	215,56	-	-	215,56
	07 - IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
Totais		6.496,50	0,00	0,00	6.496,50

Banco	237 - BANCO BRADESCO S.A.	Data de Arrecadação	17/04/2024
Agência	0028	Estabelecimento	0029
		Valor Reservado/Restituído	0,00
		Referência	

Comprovante emitido às 15:38:19 de 22/10/2025 (horário de Brasília), sob o código de controle 336c.589b.2dfa.3850.c5b2.8611.dcae.39d6

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada no sítio da RFB na internet.

Comprovante emitido com base no ADE Conjunto Cotec/Corat nº 02, de 07 de novembro de 2006.


bradesco
net empresa

Data da Transação: 17/04/2024 - 13h13

Nº Controle: 632.628.006.436.137.834

Empresa: LAR SAO VICENTE DE PAULA

Agência de Débito: 28

CNPJ: 049.580.970/0001-00

Conta de Débito: 11891-5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 858400000647 965003852417 100716240951 894326059619

Data do Pagamento: 17/04/2024

Número do Documento: 0716240958943260-5

Valor Total: R\$ 6.496,50

Autenticação Bancária: 76311398

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente LAR SAO VICENTE DE PAULA , junto à Agência 28, na data de pagamento.

Autenticação

snc9mGGd BGN4RfQb lzjCtEDU #dTfgaRS 17*Eb4C7 P*bEGMFO OBWSP5bo yhYPw2IK
HYBb?mcz 432S6?ED M8YbgDyK h8GDN9id z2eCY@?b BwJ@v7#4 xpx*G223 Jq8g3iFx
4f5hSnN2 2LEWB2TL 1q*uS@j# x4Cvik?c MSCj*8#f ?ugVPf7v 00501724 00460096

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Comprovante de Arrecadação

Comprovamos que consta nos sistemas da Receita Federal registro de arrecadação de DARF com os dados a seguir:

CNPJ	49.580.970/0001-00	Razão Social	LAR SAO VICENTE DE PAULA
Período Apuração	01/04/2024	Data de Vencimento	20/05/2024
		Número do Documento	07162412741490862

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-	4.519,85	-	-	4.519,85
	01 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.239,09	-	-	3.239,09
	07 - IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
Totais		7.758,94	0,00	0,00	7.758,94

Banco	237 - BANCO BRADESCO S.A.	Data de Arrecadação	20/05/2024
Agência	0028	Estabelecimento	0029
		Valor Reservado/Restituído	0,00
		Referência	

Comprovante emitido às **15:33:21** de **22/10/2025** (horário de Brasília), sob o código de controle **f2a8.e87e.3a29.b842.b8d2.e202.ea16.9e84**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada no sítio da RFB na internet.

Comprovante emitido com base no ADE Conjunto Cotec/Corat nº 02, de 07 de novembro de 2006.



bradesco
net empresa

Data da Transação: 20/05/2024 - 12h51

Nº Controle: 511.264.816.266.244.535

Empresa: LAR SAO VICENTE DE PAULA

Agência de Débito: 28

CNPJ: 049.580.970/0001-00

Conta de Débito: 11891-5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 858600000772 589403852416 410716241270 414908628388

Data do Pagamento: 20/05/2024

Número do Documento: 0716241274149086-2

Valor Total: R\$ 7.758,94

Autenticação Bancária: 99176300

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente LAR SAO VICENTE DE PAULA , junto à Agência 28, na data de pagamento.

Autenticação

b?pFKchj Gwi2O?89 cJUsmjUV zaKWoTzu XFJ5Bkd# PQFQtVKA 5xXr4KO# Ps*f6upT
aHtk?kTF sop@mxCy dFNV4w9@ 99KhrpLL Mdm#pyTZ 2Eg3Fx17 *tPEGt9C J6zX7bg1
oSNTaW8* 4dem8oyt yD@8Rudo x8rsE@vQ mH6HaIC9 zUgVUf6s 00502024 00780058

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site

Fale Conosco

Comprovante de Arrecadação

Comprovamos que consta nos sistemas da Receita Federal registro de arrecadação de DARF com os dados a seguir:

CNPJ	49.580.970/0001-00	Razão Social	LAR SAO VICENTE DE PAULA
Período Apuração	01/05/2024	Data de Vencimento	20/06/2024
		Número do Documento	07162415885764816

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-	4.665,03	-	-	4.665,03
	01 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.385,68	-	-	1.385,68
	07 - IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	13,20	-	-	13,20
	06 - IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
Totais		6.063,91	0,00	0,00	6.063,91

Banco	237 - BANCO BRADESCO S.A.	Data de Arrecadação	20/06/2024
Agência	0028	Estabelecimento	0029
		Valor Reservado/Restituído	0,00
		Referência	

Comprovante emitido às **15:36:37** de **22/10/2025** (horário de Brasília), sob o código de controle **9a50.5b36.302c.99f1.1c89.b3b1.bb22.4252**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada no sítio da RFB na internet.

Comprovante emitido com base no ADE Conjunto Cotec/Corat nº 02, de 07 de novembro de 2006.



Data da Transação: 20/06/2024 - 11h01

Nº Controle: 830.150.494.615.257.280

Empresa: LAR SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ: 049.580.970/0001-00

Agência de Débito: 28

Conta de Débito: 11891-5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 858500000606 639103852410 720716241586 857648169981

Data do Pagamento: 20/06/2024

Número do Documento: 0716241588576481-6

Valor Total: R\$ 6.063,91

Autenticação Bancária: 19190422

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente LAR SAO VICENTE DE PAULA, junto à Agência 28, na data de pagamento.

Autenticação

vG6XrVRj 3j5@GC?g LC3eV@ab kMEydnGO YVr#Fh4l 8neH6QAB r#fRUR?Z y7h1vG9B
#5eHp*km golqkM2t AFW8IxMP eP7bsO*E BXifcSSx QA9RqCt2 *eRQsXwp qcYWquVR
vRPdR?46 bHPVkcF8 tS87VA9q OQqp1Xha kTJz7Suw h36VTQG@ 00502024 00030063

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.