

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fórmula
45	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 04/2024)	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	
Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19: Uso obrigatório de Mascaras, luvas e Alcoole em gel.			Valor Líquido ➡	1.118,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.203,88	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JUNHO ***

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/05/2024, 11:33

about:blank

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.33.28
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: 08/05/2024
VALOR: 1.118,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FEF.C1E.4EC.774.703

=====

|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		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
39	CARMEN VASQUES DO AMARAL	223505	1	1	
ENFERMEIRA PADRAO		Admissão:		10/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 04/2024)	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	
Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19: Uso obrigatorio de Mascaras, luvas e Alcoole em gel.			Valor Líquido ➡	646,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

08/05/2024, 11:33 about:blank

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.33.17
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: 08/05/2024
VALOR: 646,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D62.096.F16.165.843

=====

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 04/2024)	1.354,86	1.354,86	
998	I.N.S.S.	9,22		150,98
999	Imposto de Renda	15,00		85,12

Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19: Uso obrigatorio de Mascaras, luvas e Alcoole em gel.			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.354,86	236,10
Valor Líquido ➡			1.118,76	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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

08/05/2024, 11:33

about:blank

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.32.57
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: 08/05/2024
VALOR: 1.118,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5D3.AB0.A9E.AA0.393

|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		Maio 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 (ref. 04/2024)	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	
Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19: Uso obrigatorio de Mascaras, luvas e Alcoole em gel.			Valor Líquido ➡	1.090,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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

08/05/2024, 11:32

about:blank

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.32.18
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: 08/05/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.076.E24.816.5F6.1D8

|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		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
59	MARCIA ELAINE FARIA DA SILVA	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		02/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 04/2024)	1.466,38	1.466,38		
998	I.N.S.S.	9,22		161,02	
999	Imposto de Renda	15,00		113,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.466,38	274,58	
Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19: Uso obrigatorio de Mascaras, luvas e Alcoole em gel.			Valor Líquido ➡	1.191,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.858,62	1.466,38	1.466,38	117,32	1.305,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/05/2024, 11:32

about:blank

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.32.29
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: 08/05/2024
VALOR: 1.191,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BF4.DE3.316.9C1.81B

|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		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
38	MARILEIDE CASAROTO PERMANHANI	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 04/2024)	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	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.203,88	15,00

Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19:
Uso obrigatório de Mascaras, luvas e Alcoole em gel.

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/05/2024, 11:30

about:blank

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.30.04
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: 08/05/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.277.6A0.829.AE8.EAA

|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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
46	RONISE MARIANE RODRIGUES SABINO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 04/2024)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	7,50		101,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.354,86	101,61	
Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19: Uso obrigatorio de Mascaras, luvas e Alcoole em gel.			Valor Líquido ➡	1.253,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,38	1.253,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/05/2024, 11:32

about:blank

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.58
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: 08/05/2024
VALOR: 1.253,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.972.697.783.524.DOC

=====

|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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
10	ROSELI PANINI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	02/05/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 04/2024)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	9,22		150,98	
999	Imposto de Renda	15,00		85,12	
Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19: Uso obrigatorio de Mascaras, luvas e Alcoole em gel.			Total de Vencimentos 1.354,86	Total de Descontos 236,10	
			Valor Líquido ➡	1.118,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Fat. 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

08/05/2024, 11:33

about:blank

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.33.08
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: 08/05/2024
VALOR: 1.118,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.757.513.4BF.80A.BA4

|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		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
37	TATIANI APARECIDA DE SOUZA	322230	1	1	
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Admissão:		02/05/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 04/2024)	404,86	404,86		
998	I.N.S.S.	8,23		36,98	
999	Imposto de Renda	7,50		1,14	
Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19: Uso obrigatorio de Mascaras, luvas e Alcoole em gel.			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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/05/2024, 11:33

about:blank

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.33.53

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: 08/05/2024
VALOR: 366,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1DA.1D4.E8F.B2F.6A3

| 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		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
55	TAMIRIS ANTONIA DE SOUZA	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/07/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 04/2024)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	9,22		150,98	
999	Imposto de Renda	15,00		113,56	
Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19: Uso obrigatório de Mascaras, luvas e Alcoole em gel.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.354,86	264,54	
			Valor Líquido	1.090,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Fábria IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.203,88	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/05/2024, 11:33

about:blank

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.33.42
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: 08/05/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.364.3F6.560.A29.883

|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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 04/2024)	1.354,86	1.354,86	
998	I.N.S.S.	10,46		184,94
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.354,86	184,94
			Valor Líquido ➡	1.169,92

Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19:
Uso obrigatório de Mascaras, luvas e Alcool em gel.

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.169,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/05/2024, 11:32

about:blank

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.32.40
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: 08/05/2024
VALOR: 1.169,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9BC.585.D60.7FA.DCA

|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	01/06/2024	Data de Vencimento	19/07/2024
		Número do Documento	07162418497258020

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-	4.927,00	-	-	4.927,00
	01 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.425,34	-	-	1.425,34
	07 - IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
Totais		6.352,34	0,00	0,00	6.352,34

Banco	237 - BANCO BRADESCO S.A.	Data de Arrecadação	18/07/2024
Agência	0028	Estabelecimento	0029
		Valor Reservado/Restituído	0,00
		Referência	

Comprovante emitido às 16:54:53 de 22/10/2025 (horário de Brasília), sob o código de controle 75f4.8ea8.7067.6f54.f750.de94.3b05.b710

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: 18/07/2024 - 13h43

Nº Controle: 141.225.203.406.678.810

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: 858000000631 523403852421 010716241843 972580201966

Data do Pagamento: 18/07/2024

Número do Documento: 0716241849725802-0

Valor Total: R\$ 6.352,34

Autenticação Bancária: 36497667

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

rnU1JCFq 5sfPRq8b AdzSOgeq 9UdfVw7h SERJIoKe NthQpAs* kLG@66Kh nTkP73F2
SGaDxcnz wGZ4Gk38 Xzb?rivk udUSq2@T 3Aip*CWl RF@Oq*dc XeGsgars VLxctcxN
jPt5wsWV qitwff?P hNhoAgwf MO6W5Si6 jB4ioLmb EWYVH@*P 00501824 00320052

**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.