

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
45	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA	322205	1	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM		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	
Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19: Uso obrigatório de Máscaras, luvas e Álcool em gel.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.354,86	236,10	
			Valor Líquido 	1.118,76	
Salário Base 1.970,14	Sal. Contr. INSS 1.354,86	Base Cál. FGTS 1.354,86	F.G.T.S do Mês 108,39	Base Cál. IRRF 1.203,88	Faixa IRRF 15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 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 - 11.33.28
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解决adas 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	Fidal
39	CARMEN VASQUES DO AMARAL ENFERMEIRA PADRAO	223505	1	1
		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
			Valor Líquido	646,49
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.785,40	964,60	964,60	77,17	829,56
				Fazia IRRF
				22,50

Si ademas han cometido o intentado el delito mencionado hasta recibir

Annotazioni alla Encyclopédie

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:

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

|Central de Atendimento BB

Central de Atendimento 0800
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 se

Ouvidoria
8888 722 5678

0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência. S

Reclamações n o demais capa

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de

Atendimento à Clientela: 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvid

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
29	ELIANE APARECIDA DOS SANTOS TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1

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 obrigatório de Máscaras, luvas e Álcool em gel.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.354,86	236,10
Válor Líquido →	1.118,76

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	108,39	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
CNPJ: 49.580.970/0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
54	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		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
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 264,54
			Valor Líquido →	1.090,32
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.203,88
				15,00

Declaro ter recebido a importância R\$ milhão discriminada neste recibo

Assinatura da Funcionária

Assinatura do Funcionário

10

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:

NB 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
1000-700-0700

0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de

informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agencia, SAC
deve ir para a área de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

Atendimento à Deficiente Auditivo: 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	Filial
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	
Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19: Uso obrigatório de Máscaras, luvas e Álcool em gel.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.466,38	274,58	
			Valor Líquido 	1.191,80	
Salário Base 1.858,62	Sal. Contr. INSS 1.466,38	Base Cál. FGTS 1.466,38	F.G.T.S do Mês 117,32	Base Cál. IRRF 1.305,36	Faixa IRPF 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
CNPJ: 49.580.970/0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.203,88
				Faixa IRRF
				15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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	Fiscal
46	RONISE MARIANE RODRIGUES SABINO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666 998	PISO ENFERMAGEM (ref. 04/2024) I.N.S.S.	1.354,86 7,50	1.354,86	101,61

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	101,61

Salário Base	Sal. Cont. 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

Declaro ter recebido a comunicação feita a mim, de que

Assinatura da Encenação

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
Nº DOCUMENTO:

NB AUTENTICACAO: F-757-513-4BE-80A-BA4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria
8000-722-5678

Reclamações não solucionadas na agência SAC

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	Filial
37	TATIANI APARECIDA DE SOUZA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	1	1

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 obrigatório de Máscaras, luvas e Álcool em gel.		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		404,86	38,12		
		Valor Líquido →	366,74		
Salário Base 1.970,14	Sal. Contr. INSS 404,86	Base Cál. FGTS 404,86	F.G.T.S do Mês 32,39	Base Cál. IRRF 367,88	Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

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
CNPJ: 49.580.970/0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	TAMIRIS ANTONIA DE SOUZA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
			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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.354,86	264,54	
		Valor Líquido ➔		1.090,32	
Salário Base 1.970,14	Sal. Cont. INSS 1.354,86	Base Cál. FGTS 1.354,86	F.G.T.S do Mês 108,39	Base Cál. IRRF 1.203,88	Faixa IRRF 15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

about:blank

08/05/2024, 11:33

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.

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
666 998	PISO ENFERMAGEM (ref. 04/2024) I.N.S.S.	1.354,86 10,46	1.354,86	184,94
Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19: Uso obrigatório de Máscaras, luvas e Álcool em gel.			Total de Vencimentos 1.354,86	Total de Descontos 184,94
			Valor Líquido 	1.169,92
Salário Base 1.970,14	Sal. Contr. INSS 1.354,86	Base Cál. FGTS 1.354,86	F.G.T.S do Mês 108,39	Base Cál. IRRF 1.169,92
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

1 /

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	Razão Social
49.580.970/0001-00	LAR SAO VICENTE DE PAULA
Período Apuração	Data de Vencimento
01/06/2024	19/07/2024
Número do Documento	
	07162418497258020

Composição do Documento de Arrecadação

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

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

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

rnUlJCFq 5sfPRq8b AdzSOgeq 9UdfVw7h SERJIoKe NthQpAs* kLG@66Kh nTkP73F2
SGaDxcnz wGZ4Gk38 Xzb?rivk udUSq2@T 3Aip*CWi 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 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.		