

LAR SAO VICENTE DE PAULA		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00		Mensalista		Junho 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 (ref. 05/2024)	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 Alcool em gel.		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.354,86	236,10
Valor Líquido ➡		1.118,76	

Salário Base	Sel. 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

11/06/2024, 08:44

about:blank

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.44.54
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: 11/06/2024
VALOR: 1.118,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F5B.510.B0E.80E.420

|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		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Fórmula	
39	CARMEN VASQUES DO AMARAL	223505	1	1	
ENFERMEIRA PADRAO		Admissão:	10/10/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 05/2024)	964,60	964,60		
998	I.N.S.S.	10,42		135,04	
999	Imposto de Renda	22,50		183,07	
Atenção às algumas medidas de prevenção ao COVID-19: Uso obrigatório de Máscaras, luvas e Alcool em gel.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			964,60	318,11	
			Valor Líquido ➡	646,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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

11/06/2024, 08:44

about:blank

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.44.44
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: 11/06/2024
VALOR: 646,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.289.0C7.2A3.DCA.15F

|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		Junho 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 (ref. 05/2024)	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 Máscaras, luvas e Alcool em gel.			Valor Líquido ➡	1.118,76	
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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/06/2024, 08:44

about:blank

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.44.28
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: 11/06/2024
VALOR: 1.118,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.494.8E3.929.013.0AD

|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		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fórmula	
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. 05/2024)	1.354,86	1.354,86	
998	I.N.S.S.	10,57		188,13

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	188,13
			Valor Líquido ➡	1.166,73

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	1.166,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/06/2024, 08:44

about:blank

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.43.58
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: 11/06/2024
VALOR: 1.166,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.ABE.B80.C9E.53F.20E

|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		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CSO	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. 05/2024)	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 Mascaras, luvas e Alcoole em gel.		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.466,38	274,58
		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

11/06/2024, 08:44

about:blank

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.44.10
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: 11/06/2024
VALOR: 1.191,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3CB.D0C.A7D.A9F.ACA

|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		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
42	MARIA ANTONIA GALHARDO FERREIRA	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	01/03/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 05/2024)	1.354,86	1.354,86	
998	I.N.S.S.	9,39		158,06
999	Imposto de Renda	15,00		70,88

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	228,94
			Valor Líquido ➡	1.125,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.196,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/06/2024, 08:44

about:blank

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.44.19
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: 11/06/2024
VALOR: 1.125,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.0B6.8DF.C24.0FA.F31

|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		Junho 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. 05/2024)	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 obrigatório 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

11/06/2024 08:43

about:blank

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.43.10
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: 11/06/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E40.697.82C.59E.59D

|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
Junho de 2024

Código

Nome do Funcionário

46RONISE MARIANE RODRIGUES SABINO
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO

Departamento

Fiscal

32220511

Admissão:

01/09/2017

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/06/2024, 08:43

about:blank

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.43.48
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: 11/06/2024
VALOR: 1.176,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D57.5D3.985.2F1.E66

|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
Junho 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. 05/2024)	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

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

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

11/06/2024, 08:48

about:blank

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.48.21
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: 11/06/2024
VALOR: 1.118,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.068.E2D.406.03B.5AC

|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
Junho 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. 05/2024)	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

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 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

11/06/2024, 08:45

about:blank

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.45.07
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: 11/06/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.321.B84.047.CFE.419

|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		Junho 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. 05/2024)	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 Mascaras, luvas e Alcool em gel.		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		404,86	38,12
		Valor Líquido ➡	366,74

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

11/06/2024, 08:45

about:blank

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.45.18

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: 11/06/2024
VALOR: 366,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.9E3.CE9.B0E.A04.E68

|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	01/07/2024	Data de Vencimento	20/08/2024
		Número do Documento	07162421995602254

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-	4.702,54	-	-	4.702,54
	01 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.207,72	-	-	1.207,72
	07 - IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
Totais		5.910,26	0,00	0,00	5.910,26

Banco	237 - BANCO BRADESCO S.A.	Data de Arrecadação	20/08/2024
Agência	0028	Estabelecimento	0029
		Valor Reservado/Restituído	0,00
		Referência	

Comprovante emitido às 08:29:08 de 24/10/2025 (horário de Brasília), sob o código de controle da7c.2b3c.ca82.beab.64e3.25d8.8aa1.ea94

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: 20/08/2024 - 13h36

Nº Controle: 885.813.288.468.684.561

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 NUMERADOAgente arrecadador: **237 - Banco Bradesco S/A**Código de Barras: **858300000599 102603852427 330716242193 956022540094**Data do Pagamento: **20/08/2024**Número do Documento: **0716242199560225-4**Valor Total: **R\$ 5.910,26**Autenticação Bancária: **55217290**

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

CAwR6m3i 2VV9FbTC FM6VFarc QzblcXnV ywpYHkm8 iFZQp5Mc 8CaFbv3B zxZ7s4x3
BmzsoX2* JM88axNW AMcvzSmI r2uSgoJX Q4banzUm 6inO9R7o c8@hrr?T Bm6FqBCj
lswQSI8I rGQ8yktU L6EiPzJS ZbtCpyt2 lhyEGYex IhsVGAL3 00502024 00900010

**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.