

LAR SAO VICENTE DE PAULA		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00		Mensalista		Agosto 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. 07/2024)	1.354,00	1.354,00		
998	I.N.S.S.	9,22		150,88	
999	Imposto de Renda	15,00		85,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.354,00	235,89	
			Valor Líquido ➡	1.118,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	1.354,00	1.354,00	108,32	1.203,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024, 09:07

about:blank

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.07.07
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: 09/08/2024
VALOR: 1.118,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.231.EBB.BC6.8C0.11E

|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		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CSO	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. 07/2024)	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 Calc. FGTS	FGTS 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

09/08/2024, 09:06

about:blank

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.06.51
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: 09/08/2024
VALOR: 646,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F86.ED5.462.BFF.E9B

|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				Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00				Agosto de 2024	
CC: GERAL				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
10	ROSELI PANINI	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	02/05/2011		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 07/2024)	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 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

09/08/2024, 09:06

about:blank

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.06.41
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: 09/08/2024
VALOR: 1.118,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.ECD.6E7.2B8.227.DD8

=====

|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
Agosto 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		
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 07/2024)	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 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

09/08/2024, 09:06

about:blank

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.06.31
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: 09/08/2024
VALOR: 1.118,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E82.358.754.292.B58

=====

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 07/2024)	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 de 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

09/08/2024, 09:06

about:blank

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.06.20
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: 09/08/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A66.A79.85B.80F.B8B

|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		Agosto 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. 07/2024)	1.466,38	1.466,38		
998	I.N.S.S.	9,30		164,37	
999	Imposto de Renda	15,00		128,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.466,38	292,65	
			Valor Líquido ➡	1.173,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	1.466,38	1.466,38	117,31	1.302,01	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024, 09:06

about:blank

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.06.10
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: 09/08/2024
VALOR: 1.173,73
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.0F7.410.A3C.F85.3E7

=====

|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		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CEO	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. 07/2024)	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 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

09/08/2024, 09:06 about:blank

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.06.01
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: 09/08/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B9D.F0C.D50.A7E.C9D
=====

|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		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
46	RONISE MARIANE RODRIGUES SABINO	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 07/2024)	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	
			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

09/08/2024, 09:05

about:blank

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.05.49
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: 09/08/2024
VALOR: 1.253,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.483.8C9.E54.DAD.246

|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		Agosto 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. 07/2024)	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 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

09/08/2024, 09:05

about:blank

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.05.26
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: 09/08/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.78A.8D0.08A.C5B.347

|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
Agosto de 2024

Código

Nome do Funcionário

55
TAMIRIS ANTONIA DE SOUZA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO

Departamento

Fiscal

322205
1
1

Admissão: 01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 07/2024)	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	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

09/08/2024, 09:07

about:blank

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.07.17
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: 09/08/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.EDA.BF0.CE3.A91.CC4

=====

|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		Agosto 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. 07/2024)	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 Calc. FGTS	FGTS 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 recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024, 09:07

about:blank

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.07.29
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: 09/08/2024
VALOR: 366,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8D3.1D9.D09.F7E.5D3

=====

|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	01/09/2024	Data de Vencimento	18/10/2024
		Número do Documento	07162427531688443

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-	4.676,39	-	-	4.676,39
	01 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.646,32	-	-	1.646,32
	07 - IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
Totais		6.322,71	0,00	0,00	6.322,71

Banco	237 - BANCO BRADESCO S.A.	Data de Arrecadação	18/10/2024
Agência	0028	Estabelecimento	0029
		Valor Reservado/Restituído	0,00
		Referência	

Comprovante emitido às 12:46:58 de 24/10/2025 (horário de Brasília), sob o código de controle 2233.561a.5458.8ff4.c88c.b45b.728d.6e16

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: 18/10/2024 - 09h30

Nº Controle: 136.438.321.972.601.962

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: **858600000632 227103852420 920716242755 316884430974**Data do Pagamento: **18/10/2024**Número do Documento: **0716242753168844-3**Valor Total: **R\$ 6.322,71**Autenticação Bancária: **89004207**

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

QecZKxBt ubnTHfdv vLOS6adf YcL8M9?j PP8cJ*wW vzOjN94u oS6YwElC 6l4#TrFb
8cMciTnN ynVsXYjk oSjolTXe MielkHNB 5WCDtvYU S4zi5cDO P#zzA8mv Fm8TR1**
f8*GrvZi yMs8Yhjj ACrD4ER4 pPzJiNiG gkepPzrQ iTkVLf4f 00501824 00320022

**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.