

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Setembro de 2024

Código Nome do Funcionário
45 ANA CLAUDIA ROCHA LIMA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322205 1 1
Admissão: 01/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 08/2024)	1.354,86	1.354,86	187,33
998	I.N.S.S.	10,54		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.354,86	187,33
			Valor Líquido ➔	1.167,53
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.167,53
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/09/2024, 08:42

about:blank

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.42.52
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: 11/09/2024
VALOR: 1.167,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.AA9.DC4.8BA.02D.56E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
ISAC 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
Setembro 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 (ref. 08/2024)	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

11/09/2024, 08:42

about:blank

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.42.42
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: 11/09/2024
VALOR: 646,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A8A.788.E27.6C1.81E

=====
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
ISAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

Ouvintoria

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 Ouvintoria.

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Setembro 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. 08/2024)	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 1.354,86	Total de Descontos 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

11/09/2024, 08:42

about:blank

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.42.22
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: 11/09/2024
VALOR: 1.118,76
NR. DOCUMENTO:

=====
NR. AUTENTICACAO: 0.1A9.871.DDE.A61.E83

=====
|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.

|Ouvintoria
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 Ouvintoria.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Setembro 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. 08/2024)	1.609,08	1.609,08	
998	I.N.S.S.	9,40		181,49
999	Imposto de Renda	15,00		147,12
				Total de Vencimentos
				1.609,08
				Total de Descontos
				328,61
				Valor Líquido →
				1.280,47
Salário Base 1.970,14	Sal. Contr. INSS 1.609,08	Base Cál. FGTS 1.609,08	F.G.T.S do Mês 128,72	Base Cál. IRRF 1.427,59
				Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/09/2024, 08:41

about:blank

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.41.46
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: 11/09/2024
VALOR: 1.280,47
NR. DOCUMENTO:

=====
NR. AUTENTICACAO: 4.1EF.B91.294.AA4.C4F

=====
| 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
Setembro 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 (ref. 08/2024)	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

11/09/2024, 08:42

about:blank

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.42.10
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: 11/09/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FF6.55E.C13.9BC.A85

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.

Declaro ter recebido a importânciā liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
59	MARCIA ELAINE FARIA DA SILVA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	02/01/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 08/2024)	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. Contr. INSS 1.354,86	Base Cálc. FGTS 1.354,86	F.G.T.S do Mês 108,39	Base Cálc. IRRF 1.203,88	Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
Data _____

11/09/2024, 08:42

about:blank

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.42.00
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: 11/09/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.EBB.2C3.06D.6C6.E78

=====
|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
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	MARILEIDE CASAROTO PERMANHANI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	02/05/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 08/2024)	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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/

Data

11/09/2024, 08:41

about:blank

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.41.13
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: 11/09/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C71.373.EB6.3E3.D52

=====
| 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
46	RONISE MARIANE RODRIGUES SABINO TÉCNICO DE ENFERMAGEM		322205	1	1
Admissão:			01/09/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 08/2024)	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 1.970,14	Sal. Contr. INSS 1.354,86	Base Cál. FGTS 1.354,86	F.G.T.S do Mês 108,38	Base Cál. IRRF 1.253,25	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /

Data

11/09/2024, 08:41

about:blank

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.41.32
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: 11/09/2024
VALOR: 1.253,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F5A.173.7BC.532.366

=====| 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
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ROSELI PANINI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:		02/05/2011
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 08/2024)	1.354,86	1.354,86	150,98
998	I.N.S.S.	9,22		85,12
999	Imposto de Renda	15,00		
			Total de Vencimentos 1.354,86	Total de Descontos 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/09/2024, 08:42

about:blank

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.42.32
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: 11/09/2024
VALOR: 1.118,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.80E.95D.92F.11A.D5D

=====
|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
Setembro de 2024

Código Nome do Funcionário
55 TAMIRIS ANTONIA DE SOUZA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205 1 1
Departamento Admissão: 01/07/2022
Filial

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
			1.354,86	150,98
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 08/2024)	1.354,86		150,98
998	I.N.S.S.	9,22		113,56
999	Imposto de Renda	15,00		
			Total de Vencimentos 1.354,86	Total de Descontos 264,54
			Valor Líquido ➔	1.090,32
			Base Cál. IRRF 1.203,88	Faixa IRRF 15,00
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	

11/09/2024, 08:48

about:blank

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.48.07
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: 11/09/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A77.CAA.4E0.F4B.F1C

=====
|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.

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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
01/10/2024	19/11/2024
Número do Documento	
	07162430653079646

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO- 01 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	4.819,53	-	-	4.819,53
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 - IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	1.309,85	-	-	1.309,85
Totais		6.129,38	0,00	0,00	6.129,38

Banco	Data de Arrecadação
237 - BANCO BRADESCO S.A.	19/11/2024
Agência	Estabelecimento
0028	0029
Valor Reservado/Restituído	Referência
	0,00

Comprovante emitido às **14:26:39** de **24/10/2025** (horário de Brasília), sob o código de controle
6823.f9be.585e.f97b.8847.5215.d979.2ac2

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: 19/11/2024 - 08h12
Nº Controle: 938.366.261.772.583.523
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: 858800000610 293803852439 240716243069 530796464310
Data do Pagamento: 19/11/2024
Número do Documento: 0716243065307964-6
Valor Total: R\$ 6.129,38
Autenticação Bancária: 6277195

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

Ao?zug?5 @XmY@lsG *D4d?wcn ePK9fsx2 lbnILBXL EGVRSZ67 7INQYvqz cbNNKFUA
A6pEdo@j Oy?Alsml oMwKWrUG QIxAM6lh Ur4SCOac 8Gt5NYzL Cqnn6PLm eETHotAi
4EN8MTRF @IRjAbiR FaiQf3Ig WHuduiwK 8fjLdGSa EI6VOQFg 00501924 00190029

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.			