

LAR SAO VICENTE DE PAULA		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00		Mensalista		Novembro 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. 10/2024)	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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

07/11/2024, 10:03

about:blank

07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.03.26  
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: 07/11/2024  
VALOR: 646,49  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5EC.406.442.1C6.58A

|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		Novembro 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. 10/2024)	1.354,86	1.354,86	
998	I.N.S.S.	10,95		189,68
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.354,86	189,68
			Valor Líquido ➡	1.165,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.165,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

07/11/2024, 10:03

about:blank

07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.03.08  
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:	07/11/2024
VALOR:	1.165,18
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.D35.9DD.6EF.87F.668
-------------------	-----------------------

=====

|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		Novembro 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. 10/2024)	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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

07/11/2024, 10:02

about:blank

07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.02.37  
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: 07/11/2024  
VALOR: 1.090,32  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.191.C3C.033.4E1.489

|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		Novembro 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. 10/2024)	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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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.

07/11/2024, 10:02

about:blank

07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.02.47  
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: 07/11/2024  
VALOR: 1.090,32  
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.8AB.CA8.988.970.A4D

=====

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 10/2024)	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

07/11/2024, 10:03

about:blank

07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.02.59  
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: 07/11/2024  
VALOR: 1.090,32  
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.7E1.974.69A.F4D.ED6

=====

|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		Novembro 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. 10/2024)	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	F.G.T.S 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 Beneficiário

07/11/2024, 10:02

about:blank

07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.02.21  
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: 07/11/2024  
VALOR: 1.090,32  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.25C.09A.AAA.A82.A43

|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		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
10	ROSELI PANINI		322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM			Admissão:		02/05/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 10/2024)	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.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

07/11/2024, 10:03

about:blank

07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.03.16  
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: 07/11/2024  
VALOR: 1.118,76  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6C0.3AA.C67.F12.E9D

|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		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial	
55	TAMIRIS ANTONIA DE SOUZA	322205	1	1	
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 10/2024)	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

07/11/2024, 10:03

about:blank

07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36  
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: 07/11/2024  
VALOR: 1.090,32  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.989.A25.044.D56.CA1

|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		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
37	TATIANI APARECIDA DE SOUZA	322230	1	1	
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 10/2024)	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 Cálculo FGTS	F.G.T.S 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

07/11/2024, 10:03

about:blank

07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.03.44  
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: 07/11/2024  
VALOR: 366,74  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.397.60A.64F.2E4.061

|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	<b>49.580.970/0001-00</b>	Razão Social	<b>LAR SAO VICENTE DE PAULA</b>
Período Apuração	<b>01/12/2024</b>	Data de Vencimento	<b>20/01/2025</b>
		Número do Documento	<b>07162500434579354</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-	4.856,16	-	-	4.856,16
	01 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.919,89	-	-	2.919,89
	07 - IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
<b>Totais</b>		<b>7.776,05</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.776,05</b>

Banco	<b>001 - BANCO DO BRASIL S A</b>	Data de Arrecadação	<b>20/01/2025</b>
Agência	<b>6790</b>	Estabelecimento	<b>6670</b>
		Valor Reservado/Restituído	<b>0,00</b>
		Referência	

Comprovante emitido às **08:23:53** de **29/10/2025** (horário de Brasília), sob o código de controle **2136.d310.8fe8.d87a.41e2.fdeb.c350.51eb**

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.



## Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332808010771991  
28/10/2025 08:04:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.27  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LAR S.V.DE P AOS IDOSOS  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 270-4

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85880000077-6 76050385250-1  
20071625004-0 34579354034-7

Data do pagamento 20/01/2025  
Numero do Documento 07.16.25004.3457935-4  
Valor Total 7.776,05

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 012003  
AUTENTICACAO SISBB: 4.ACF.8F7.8AB.291.875  
=====

Aceita Pix? Agilidade pra sua empresa receber e  
praticidade pro seu cliente pagar. Cadastre sua  
chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JI578552 MARCUS VINICIUS MARJOTO.