

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código Nome do Funcionário
39 CARMEN VASQUES DO AMARAL
ENFERMEIRA PADRAO

CBO Departamento Filial
223505 1 1
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 3.785,40	Sal. Contr. INSS 964,60	Base Cál. FGTS 964,60	F.G.T.S do Mês 77,17	Base Cál. IRRF 829,56
				Faixa IRRF 22,50

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

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.

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
Novembro 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. 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	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.165,18	0,00

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
CNPJ: 49.580.970/0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
54	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1

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

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
CNPJ: 49.580.970/0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
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 Descontos
				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.

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
CNPJ: 49.580.970/0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
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

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.

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro 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. 10/2024)	1.354,86	1.354,86	150,98
998	I.N.S.S.	9,22		113,56
999	Imposto de Renda	15,00		
		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 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.

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
CNPJ: 49.580.970/0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código Nome do Funcionário
10 ROSELI PANINI
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322205 1 1
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 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

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.

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.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Datas

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro 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. 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

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.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

/ /

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	Referência	Vencimentos	Descontos
37	TATIANI APARECIDA DE SOUZA	322230	1	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2016	
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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.970,14	404,86	404,86	32,39	367,88
				Faixa IRRF
				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	Razão Social
49.580.970/0001-00	LAR SAO VICENTE DE PAULA
Período Apuração	Data de Vencimento
01/12/2024	20/01/2025
Número do Documento	
	07162500434579354

Composição do Documento de Arrecadação

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

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

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.AC.F7.8AB.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.