

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
39	CARMEN VASQUES DO AMARAL ENFERMEIRA PADRAO	223505	1	1
			Admissão:	10/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 11/2024)	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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.785,40	964,60	964,60	77,17	829,56
				Faixa IRRF
				22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

18/12/2024, 13:33

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13.33.19
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: 18/12/2024
VALOR: 646,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FCD.FAD.958.9AD.7AF

=====
| 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
29	ELIANE APARECIDA DOS SANTOS TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666 998	PISO ENFERMAGEM (ref. 11/2024) I.N.S.S.	1.354,86 10,95	1.354,86	189,68
				Total de Vencimentos
				1.354,86
				Total de Descontos
				189,68
				Valor Líquido ➔
				1.165,18
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 1.165,18
				Faixa IRRF 0,00

18/12/2024, 13:33

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13.33.02
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: 18/12/2024
VALOR: 1.165,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.79B.4DD.33E.6EF.D82

=====
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
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. 11/2024)	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

18/12/2024, 13:32

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13.32.37
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: 18/12/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.376.124.FDE.14E.B63

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. 11/2024)	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 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

18/12/2024, 13:32

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13.32.46
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: 18/12/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.5D7.67E.243.DB8.3E7

=====
|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
CNPJ: 49.580.970/0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código Nome do Funcionário
42 MARIA ANTONIA GALHARDO FERREIRA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205 1 1
Departamento Admissão: 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 11/2024)	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.

Assinatura do Funcionário

18/12/2024, 13:32

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13.32.54
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: 18/12/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3DB.FE9.FA6.F15.918

=====
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.

Ouvicidoria
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 Ouvicidoria.

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. 11/2024)	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		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.970,14		1.354,86	108,39	1.203,88
Sal. Contr. INSS				Faixa IRRF
1.354,86				15,00

Assinatura do Funcionário

Data

18/12/2024, 13:32

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13.32.29
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: 18/12/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NB AUTENTICACAO: C-86D-9E5-B0D-39F-5C8

|Central de Atendimento BB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

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 720 5678

0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência SAC

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
10	ROSELI PANINI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 11/2024)	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
1.970,14	1.354,86	1.354,86	108,39	1.203,88
				Faixa IRRF
				15,00

18/12/2024, 13:33

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13.33.10
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: 18/12/2024
VALOR: 1.118,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.048.A0F.C91.CF2.792

=====
| 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	
55	TAMIRIS ANTONIA DE SOUZA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	01/07/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 11/2024)	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 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 importânciā líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/

18/12/2024, 13:33

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13.33.28
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: 18/12/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BC9.3E0.455.AF6.8F0

=====|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解决adas 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
37	TATIANI APARECIDA DE SOUZA	322230	1	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Admissão:	02/05/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
666	PISO ENFERMAGEM (ref. 11/2024)	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 1.970,14	Sal. Contr. INSS 404,86	Base Cálc. FGTS 404,86	F.G.T.S do Mês 32,39	Base Cálc. IRRF 367,88	Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/

Data

18/12/2024, 13:33

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13.33.38
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: 18/12/2024
VALOR: 366,74
NR. DOCUMENTO:

=====
NR. AUTENTICACAO: 7.C3F.069.947.BDC.1A2

=====
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
Dezembro 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. DECIMO TERCEIRO)	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

18/12/2024, 12:08

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.08.45
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: 18/12/2024
VALOR: 646,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.480.1CA.629.604.1E0

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.

Ouvicoria
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 Ouvicoria.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Dezembro 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. DECIMO TERCEIRO)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	9,38		157,85	
999	Imposto de Renda	15,00		54,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.354,86	212,54	
			Valor Líquido ➡	1.142,32	
Salário Base 1.970,14	Sal. Contr. INSS 1.354,86	Base Cálc. FGTS 1.354,86	F.G.T.S do Mês 108,38	Base Cálc. IRRF R.197,01	Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /

Data

18/12/2024, 12:08

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.08.27
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: 18/12/2024
VALOR: 1.142,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8DA.436.423.22E.12E

=====
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
Dezembro 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. DECIMO TERCEIRO)	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 1.354,86	Total de Descontos 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

18/12/2024, 12:07

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.07.27
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: 18/12/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.07E.A13.A3F.9F3.261

=====
| 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 _____
Assinatura do Funcionário _____
Data _____

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Dezembro 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. DECIMO TERCEIRO)	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	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
				15,00

18/12/2024, 12:07

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.07.35
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: 18/12/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.427.83A.34C.53A.13E

=====
| 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
Dezembro 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. DECIMO TERCEIRO)	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 Cál. FGTS 1.354,86	FG.T.S do Mês 108,39	Base Cál. IRRF 1.203,88
				Faixa IRRF 15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

18/12/2024, 12:08

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.08.18
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: 18/12/2024
VALOR: 1.090,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BD4.CB8.E03.9DD.24E

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
Dezembro 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
666 998	PISO ENFERMAGEM (ref. DECIMO TERCEIRO) I.N.S.S.	1.354,86 10,99	1.354,86	189,68
			Total de Vencimentos 1.354,86	Total de Descontos 189,68
			Valor Líquido \Rightarrow	1.165,18
Salário Base 1.970,14	Sal. Contr. INSS 1.354,86	Base Cálc. FGTS 1.354,86	FGTS do Mês 108,39	Base Cálc. IRRF 1.165,18
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

18/12/2024, 12:07

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.07.19
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: 18/12/2024
VALOR: 1.165,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.54E.006.8EE.2C9.DE7

=====
|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.
|Ovidoria
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 Ovidoria.

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Dezembro 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. DECIMO TERCEIRO)	1.354,86	1.354,86	
998	I.N.S.S.	10,89		189,68
				Total de Vencimentos
				1.354,86
				Total de Descontos
				189,68
				Valor Líquido → 1.165,18
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 1.165,18
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

18/12/2024, 12:08

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.08.37
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: 18/12/2024
VALOR: 1.165,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.967.B69.C1F.DD1.4CD

=====|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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	TATIANI APARECIDA DE SOUZA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
666	PISO ENFERMAGEM (ref. DECIMO TERCEIRO)	404,86	404,86	
998	I.N.S.S.	8,23		36,98
999	Imposto de Renda	7,50		1,14
			Total de Vencimentos 404,86	Total de Descontos 38,12
			Valor Líquido ➡	366,74
Salário Base 1.970,14	Sal. Contr. INSS 404,86	Base Cál. FGTS 404,86	FGTS do Mês 32,39	Base Cál. IRRF 367,88
				Faixa IRRF 7,50

18/12/2024, 12:09

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.09.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRO

=====
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: 18/12/2024
VALOR: 366,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.9BD.6CC.DA3.5C6.AA6

=====
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 importancia líquida 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	49.580.970/0001-00	Razão Social LAR SAO VICENTE DE PAULA
Período Apuração	01/01/2025	Data de Vencimento 20/02/2025 Número do Documento 07162503796730315

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO- 01 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	4.559,23	-	-	4.559,23
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 - IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	1.197,77	-	-	1.197,77
Totais		5.757,00	0,00	0,00	5.757,00

Banco 237 - BANCO BRADESCO S.A.	Data de Arrecadação 20/02/2025
Agência 0028	Estabelecimento 0029

Comprovante emitido às **09:24:38** de **29/10/2025** (horário de Brasília), sob o código de controle
9e95.85c4.f933.f442.7d47.1a62.5196.cfab

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: 20/02/2025 - 12h42
Nº Controle: 713.132.967.705.148.645
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: **858800000571 570003852507 510716250372 967303150007**

Data do Pagamento: **20/02/2025**

Número do Documento: **0716250379673031-5**

Valor Total: **R\$ 5.757,00**

Autenticação Bancária: **70292184**

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

b9qoElCa VXJSd2uw cAPg#Pej Ib9TDwvW wDcgapeL E8diIjRB zSgQU4vn MBpFmZiL
aJKxy#D# DmegXO2m ?HPXfZON TU@5eeCQ OnCTHbZI TpvRAKVS 7WhpHdLs TC59AXfb
RaAADAoW f8hSPBYN m6zp6YJG tXXwEAGg aQ6R3nce qRsVEQLf 00502025 00770057

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.
------------------	---------------	---