

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. 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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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		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. 11/2024)	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

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 - 13.33.02
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.

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 Admissão:	1	1 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	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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

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		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. 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	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

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

38

Nome do Funcionário

MARILEIDE CASAROTO PERMANHANI
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO

322205

Departamento

1

Filial

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	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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:

NR. AUTENTICACAO: C.86D.9E5.B0D.39F.5C8

=====

|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. 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	FGTS 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

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.AOF.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.

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	322205	1	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	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	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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 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. 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	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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.
|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		Dezembro 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. 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	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

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.
|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		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	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	1.197,01	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.
|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		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	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

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.

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	FGTS 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

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.

LAR SAO VICENTE DE PAULA		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00		Mensalista		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	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

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

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 - 12.08.18
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	PISO ENFERMAGEM (ref. DECIMO TERCEIRO)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	10,99		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

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.
|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		Dezembro 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. DECIMO TERCEIRO)	1.354,86	1.354,86		
998	I.N.S.S.	10,89		189,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.354,86	189,68	
			Valor Líquido ➡	1.165,18	
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	1.165,18	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		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 49.580.970/0001-00		Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
37	TATIANI APARECIDA DE SOUZA	322205	1	1	
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2016		

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	Total de Descontos	
			404,86	38,12	
			Valor Líquido ➡	366,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

18/12/2024, 12:09

about:blank

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.09.03
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:	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.
|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	01/01/2025	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-	4.559,23	-	-	4.559,23
	01 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.197,77	-	-	1.197,77
	07 - IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
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
		Valor Reservado/Restituído	0,00
		Referência	

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 NUMERADOAgente 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
Apoyo 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.