

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	LUANA DE SOUZA PEREIRA FARMACÊUTICO	223405	1	1
		Admissão:	18/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.808,64		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,72		
992	TROCO DO MES	0,00	0,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	382,88	382,88		
998	I.N.S.S.	9,27		329,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,09	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.552,15	413,15	
			Valor Líquido →	3.139,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.808,64	3.551,24	3.551,24	284,09	3.023,24	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	LUANA DE SOUZA PEREIRA FARMACÊUTICO	223405	1	1
		Admissão:	18/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.808,64		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,72		
992	TROCO DO MES	0,00	0,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	382,88	382,88		
998	I.N.S.S.	9,27		329,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,09	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.552,15	413,15	
			Valor Líquido →	3.139,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.808,64	3.551,24	3.551,24	284,09	3.023,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:53
086000860 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.860.000.020.761
VALOR TOTAL 3.125,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEISY M PIERASSO RIBEIRO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 20.761-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR. AUTENTICACAO 2.229.30A.29F.894.EDF

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código 14 Nome do Funcionário DEISY MORAIS PIERASSO RIBEIRO ENFERMEIRO (A)
CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 03/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	123,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,56		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	494,21	494,21		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,25		326,86	
993	TROCO MES ANTERIOR	15,00		80,16	
		0,30		0,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.532,32	407,32	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20761-6			Valor Líquido →	3.125,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.531,76	3.531,76	282,54	3.003,76	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código 14 Nome do Funcionário DEISY MORAIS PIERASSO RIBEIRO ENFERMEIRO (A)
CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 03/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	123,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,56		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	494,21	494,21		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,25		326,86	
993	TROCO MES ANTERIOR	15,00		80,16	
		0,30		0,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.532,32	407,32	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20761-6			Valor Líquido →	3.125,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.531,76	3.531,76	282,54	3.003,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:53
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.395
VALOR TOTAL	1.727,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISLENE A SANTOS XAVIER
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.395-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR. AUTENTICACAO	0.A4E.1F9.83B.366.FB8
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
200 ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER 322205 1 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM Admissão: 01/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.361,28		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	272,26		
992	TROCO DO MES	0,00	0,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00		
998	I.N.S.S.	7,96		150,97	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.898,32	171,32	
			Valor Líquido →	1.727,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.897,54	1.897,54	151,80	1.369,54	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
200 ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER 322205 1 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM Admissão: 01/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.361,28		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	272,26		
992	TROCO DO MES	0,00	0,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00		
998	I.N.S.S.	7,96		150,97	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.898,32	171,32	
			Valor Líquido →	1.727,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.897,54	1.897,54	151,80	1.369,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:54
 086000860 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
 AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
 =====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
 NR. DOCUMENTO 550.860.000.106.036
 VALOR TOTAL 2.012,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RIVANHIA FELIX EMIDIO
 AGENCIA: 0860-5 CONTA: 106.036-8
 NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
 =====
 NR.AUTENTICACAO 6.DC5.11B.7B1.6B9.E87

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

56 RIVANHIA FELIX EMIDIO
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO Departamento Filial
514320 1 1

Admissão: 12/06/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.446,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,94		
20	GRATIFICACOES	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	500,00	500,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,10		179,15	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,38		0,38	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.211,53	199,53	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.036-8			Valor Líquido →	2.012,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	2.210,59	2.210,59	176,84	1.652,26	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

56 RIVANHIA FELIX EMIDIO
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO Departamento Filial
514320 1 1

Admissão: 12/06/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.446,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,94		
20	GRATIFICACOES	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	500,00	500,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,10		179,15	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,38		0,38	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.211,53	199,53	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.036-8			Valor Líquido →	2.012,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	2.210,59	2.210,59	176,84	1.652,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:54
086000860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.105
VALOR TOTAL	420,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUZANA REIS RIBEIRO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.105-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	4.6A9.DAA.022.9E3.178
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
64 SUZANA REIS RIBEIRO 516305 1 1
LAVADEIRA Admissão: 01/09/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
807	VANTAGENS FERIAS	24,00	1.157,27		
931	1/3 DAS FERIAS	52,80	52,80		
8783	DIAS FERIAS	33,33	114,04		
992	TROCO DO MES	6,00	289,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,98		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	20,00	211,20		
812	INSS FERIAS	0,00		229,71	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	7,50		34,21	
998	I.N.S.S.	0,00		6,84	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,55		103,36	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,29		0,29	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	20,00		20,00	
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE FERIAS	50,00		50,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	576,72		192,24	
		961,20		768,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.825,61	1.405,61	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.105-0			Valor Líquido →	420,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.824,63	1.824,63	145,96	840,47	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
64 SUZANA REIS RIBEIRO 516305 1 1
LAVADEIRA Admissão: 01/09/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
807	VANTAGENS FERIAS	24,00	1.157,27		
931	1/3 DAS FERIAS	52,80	52,80		
8783	DIAS FERIAS	33,33	114,04		
992	TROCO DO MES	6,00	289,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,98		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	20,00	211,20		
812	INSS FERIAS	0,00		229,71	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	7,50		34,21	
998	I.N.S.S.	0,00		6,84	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,55		103,36	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,29		0,29	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	20,00		20,00	
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE FERIAS	50,00		50,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	576,72		192,24	
		961,20		768,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.825,61	1.405,61	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.105-0			Valor Líquido →	420,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.824,63	1.824,63	145,96	840,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:12
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.105
VALOR TOTAL	382,85

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUZANA REIS RIBEIRO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.105-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	F.72E.013.807.63B.ED6
-----------------	-----------------------

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
SUZANA REIS RIBEIRO		00002819	00141

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
12/01/2022 A 11/01/2023	25/09/2023 A 04/10/2023 = 10 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.446,59	Outras Vantagens:	264,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.710,59

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	570,20	Desconto da Previdência:	57,02
1/3 das Férias:	190,07	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Desconto Plano de Saúde Ferias:	320,40
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	760,27	TOTAL DOS DESCONTOS:	377,42
TOTAL LIQUIDO:			382,85

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 382,85 (trezentos e oitenta e dois reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 25/08/2023

 SUZANA REIS RIBEIRO _____
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 382,85 (trezentos e oitenta e dois reais e oitenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/09/2023 _____
 SUZANA REIS RIBEIRO
 MIGUELOPOLIS

17102023

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:53
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.116
VALOR TOTAL 1.159,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO CARLOS G FRASCARI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.116-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO D.ACF.370.5E6.666.30B

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	01/06/1999	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	10,00	958,08		
807	VANTAGENS FERIAS	766,47	766,47		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	894,21		
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.916,17		
992	TROCO DO MES	0,00	0,66		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.149,70	383,23		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.157,65	
812	INSS FERIAS	9,29		332,27	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		81,27	
998	I.N.S.S.	7,52		100,91	
942	IRRF FERIAS	15,00		86,93	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.918,82	3.759,82	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.116-6			Valor Líquido →	1.159,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.874,25	4.918,16	4.918,16	393,44	813,31	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	01/06/1999	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	10,00	958,08		
807	VANTAGENS FERIAS	766,47	766,47		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	894,21		
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.916,17		
992	TROCO DO MES	0,00	0,66		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.149,70	383,23		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.157,65	
812	INSS FERIAS	9,29		332,27	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		81,27	
998	I.N.S.S.	7,52		100,91	
942	IRRF FERIAS	15,00		86,93	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.918,82	3.759,82	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.116-6			Valor Líquido →	1.159,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.874,25	4.918,16	4.918,16	393,44	813,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:12
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.116
VALOR TOTAL	3.157,65

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO CARLOS G FRASCARI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.116-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR. AUTENTICACAO	9.283.38D.4D2.A48.E51
------------------	-----------------------

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI		00026247	00212

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/01/2023 A 30/06/2023	01/09/2023 A 20/09/2023 = 20 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	2	Média Valores:	0,00
Salário Base:	2.874,25	Outras Vantagens:	1.149,70
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.023,95

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	2.682,64	Desconto da Previdência:	332,27
1/3 das Férias:	894,21	Desconto do Imposto de Renda:	86,93
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

TOTAL DOS PROVENTOS:	3.576,85	TOTAL DOS DESCONTOS:	419,20
TOTAL LIQUIDO:			3.157,65

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.157,65 (três mil cento e cinquenta e sete reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 02/08/2023

 ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI _____
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 3.157,65 (três mil cento e cinquenta e sete reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2023 _____
 ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI

MIGUELOPOLIS

17102023

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:54
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.120
VALOR TOTAL 1.076,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDOMIRA MENDES DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.120-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR. AUTENTICACAO 4.EB8.320.7A5.02B.E46

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
66 VALDOMIRA MENDES DA SILVA 513220 1 1
COZINHEIRA Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	0,00	0,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,84		134,15	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	480,60		480,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.710,82	634,82	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.120-4			Valor Líquido →	1.076,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
66 VALDOMIRA MENDES DA SILVA 513220 1 1
COZINHEIRA Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	0,00	0,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,84		134,15	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	480,60		480,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.710,82	634,82	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.120-4			Valor Líquido →	1.076,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:53
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.136
VALOR TOTAL 180,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CRISTINA DOS SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.136-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO 0.EAE.A1C.F4C.2E6.071

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código 4 Nome do Funcionário ANA CRISTINA DOS SANTOS
TÉCNICO EM ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/12/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
807	VANTAGENS FERIAS	3,00	163,35		
931	1/3 DAS FERIAS	475,20	475,20		
8783	DIAS FERIAS	33,33	648,46		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	27,00	1.470,19		
992	TROCO DO MES	0,00	0,06		
17	INSALUBRIDADE 40%.	0,00	0,65		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	40,00	52,80		
812	INSS FERIAS	0,00		2.353,41	
998	I.N.S.S.	8,64		224,10	
942	IRRF FERIAS	7,50		16,21	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		16,34	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,65		0,65	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.810,71	2.630,71	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.136-0			Valor Líquido →	180,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.810,00	2.810,00	224,79	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código 4 Nome do Funcionário ANA CRISTINA DOS SANTOS
TÉCNICO EM ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/12/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
807	VANTAGENS FERIAS	3,00	163,35		
931	1/3 DAS FERIAS	475,20	475,20		
8783	DIAS FERIAS	33,33	648,46		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	27,00	1.470,19		
992	TROCO DO MES	0,00	0,06		
17	INSALUBRIDADE 40%.	0,00	0,65		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	40,00	52,80		
812	INSS FERIAS	0,00		2.353,41	
998	I.N.S.S.	8,64		224,10	
942	IRRF FERIAS	7,50		16,21	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		16,34	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,65		0,65	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.810,71	2.630,71	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.136-0			Valor Líquido →	180,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.810,00	2.810,00	224,79	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:12
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.136
VALOR TOTAL	2.615,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA CRISTINA DOS SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.136-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	B.586.B38.C98.C7C.1FF
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANA CRISTINA DOS SANTOS	Número Carteira Profissional 00006710	Série 00279
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2021 A 30/11/2022	De Gozo das Férias 04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.633,54	Outras Vantagens:	528,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.161,54

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	2.161,54	Desconto da Previdência:	248,90
1/3 das Férias:	720,51	Desconto do Imposto de Renda:	18,15
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.882,05	TOTAL DOS DESCONTOS:	267,05
TOTAL LIQUIDO:			2.615,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2023

Data: 17 OUT 2023

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.615,00 (dois mil seiscentos e quinze reais) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 04/08/2023

ANA CRISTINA DOS SANTOS

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.615,00 (dois mil seiscentos e quinze reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/09/2023

MIGUELOPOLIS

ANA CRISTINA DOS SANTOS

17/02023

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:54
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.140
VALOR TOTAL	1.993,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA CASSIA MENDES
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.140-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	3.548.4E3.CB9.90F.0D1
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário

26 JULIANA CASSIA MENDES
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Mensalista

CBO Departamento Filial

322205 1 1

Admissão: 01/04/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.524,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	108,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,75	
992	TROCO DO MES	0,00	0,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	230,09	230,09	
998	I.N.S.S.	8,10		177,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.190,38	2.190,38	175,23	1.662,38	0,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.191,30	198,30
Valor Líquido →	1.993,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário

26 JULIANA CASSIA MENDES
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Mensalista

CBO Departamento Filial

322205 1 1

Admissão: 01/04/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.524,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	108,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,75	
992	TROCO DO MES	0,00	0,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	230,09	230,09	
998	I.N.S.S.	8,10		177,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.190,38	2.190,38	175,23	1.662,38	0,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.191,30	198,30
Valor Líquido →	1.993,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:54
 086000860 SEGUNDA VIA 0004
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
 AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.147
VALOR TOTAL	2.022,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VALDETE S DA S OLIVEIRA
 AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.147-6

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
 =====
 NR. AUTENTICACAO 7.0C9.38B.6BB.FC4.FD0

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
65 VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA 322230 1 1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM Admissão: 08/01/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.502,77		
992	TROCO DO MES	0,00	91,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,48		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	364,37	364,37		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,11		180,20	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,51		0,51	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.222,71	200,71	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.147-6			Valor Líquido →	2.022,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	2.222,23	2.222,23	177,77	1.694,23	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
65 VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA 322230 1 1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM Admissão: 08/01/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.502,77		
992	TROCO DO MES	0,00	91,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,48		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	364,37	364,37		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,11		180,20	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,51		0,51	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.222,71	200,71	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.147-6			Valor Líquido →	2.022,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	2.222,23	2.222,23	177,77	1.694,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:54
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.150
VALOR TOTAL	2.018,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCELA A DE FREITAS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.150-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	E.894.2E4.B05.0AC.07D
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
37 MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES 324115 1 1
TECNOLOGO EM RADIOLOGIA Admissão: 01/09/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,25		
992	TROCO DO MES	0,00	0,08		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.149,70	1.149,70		
998	I.N.S.S.	9,67		389,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		153,99	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	20,00		20,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.441,80		1.441,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.024,03	2.006,03	
			Valor Líquido →	2.018,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.150-6			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.874,25	4.023,95	4.023,95	321,91	3.495,95	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
37 MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES 324115 1 1
TECNOLOGO EM RADIOLOGIA Admissão: 01/09/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,25		
992	TROCO DO MES	0,00	0,08		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.149,70	1.149,70		
998	I.N.S.S.	9,67		389,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		153,99	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	20,00		20,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.441,80		1.441,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.024,03	2.006,03	
			Valor Líquido →	2.018,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.150-6			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.874,25	4.023,95	4.023,95	321,91	3.495,95	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:54
08600860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.513
VALOR TOTAL	3.531,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETICIA FREITAS TANAKA	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 109.513-7
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	2.FFE.E9F.225.402.5BB
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
32 LETICIA FREITAS TANAKA 322230 1 1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM Admissão: 01/07/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.452,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	50,09	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.093,02	2.093,02	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	510,40	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	17,60	
998	I.N.S.S.	9,78		403,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		168,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.123,85	592,85
			Valor Líquido	3.531,00
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			1.502,77	4.123,79
			Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
			4.123,79	329,90
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			3.595,79	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
32 LETICIA FREITAS TANAKA 322230 1 1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM Admissão: 01/07/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.452,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	50,09	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.093,02	2.093,02	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	510,40	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	17,60	
998	I.N.S.S.	9,78		403,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		168,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.123,85	592,85
			Valor Líquido	3.531,00
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			1.502,77	4.123,79
			Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
			4.123,79	329,90
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			3.595,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:53
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.879
VALOR TOTAL	1.967,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANA BARBOSA AURELIO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.879-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR. AUTENTICACAO	8.067.633.5D8.096.08C
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

9 ARIANA BARBOSA AURELIO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322205 1 1
Admissão: 07/05/2006

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.633,54		
17	INSALUBRIDADE 40%.	0,00	0,63		
998	I.N.S.S.	40,00	528,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,08		174,73	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,44		0,44	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.162,17	195,17	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.879-9			Valor Líquido	1.967,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.161,54	2.161,54	172,92	1.633,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

9 ARIANA BARBOSA AURELIO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322205 1 1
Admissão: 07/05/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.633,54		
17	INSALUBRIDADE 40%.	0,00	0,63		
998	I.N.S.S.	40,00	528,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,08		174,73	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,44		0,44	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.162,17	195,17	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.879-9			Valor Líquido	1.967,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.161,54	2.161,54	172,92	1.633,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:53
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.110.445
VALOR TOTAL	3.760,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSYCA C G MOISES
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 110.445-4

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR. AUTENTICACAO	E.FAF.8E5.6D4.335.266
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código 24 Nome do Funcionário JESSYCA CHRISTINNE GAROFO MOISES UEHARA
CBO 131210 Departamento 1 Filial 1
GERENTE DE ENFERMAGEM Admissão: 01/04/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.898,48		
992	TROCO DO MES	0,00	0,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
256	GRATIFICACÃO PS	1.250,00	1.250,00		
998	I.N.S.S.	11,29		723,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		679,47	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.413,35	1.403,35	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.445-4			Valor Líquido →	5.010,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.898,48	6.412,48	6.412,48	512,99	5.688,83	27,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código 24 Nome do Funcionário JESSYCA CHRISTINNE GAROFO MOISES UEHARA
CBO 131210 Departamento 1 Filial 1
GERENTE DE ENFERMAGEM Admissão: 01/04/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.898,48		
992	TROCO DO MES	0,00	0,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
256	GRATIFICACÃO PS	1.250,00	1.250,00		
998	I.N.S.S.	11,29		723,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		679,47	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.413,35	1.403,35	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.445-4			Valor Líquido →	5.010,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.898,48	6.412,48	6.412,48	512,99	5.688,83	27,50

R\$3.760,00
9384-X
17/10/2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:11
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	170.860.510.016.963
VALOR TOTAL	2.814,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA MENDONCA SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.016.963-6

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO A.DFB.156.588.F05.190

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JULIANA MENDONCA SANTOS NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	30/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.437,60		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	14,00	1.257,90		
992	TROCO DO MES	0,00	0,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	140,80		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	123,20		
998	I.N.S.S.	7,75		122,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,96	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.960,34	146,34	
			Valor Líquido →	2.814,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.695,50	1.578,40	2.959,50	236,76	2.431,50	7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JULIANA MENDONCA SANTOS NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	30/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.437,60		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	14,00	1.257,90		
992	TROCO DO MES	0,00	0,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	140,80		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	123,20		
998	I.N.S.S.	7,75		122,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,96	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.960,34	146,34	
			Valor Líquido →	2.814,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.695,50	1.578,40	2.959,50	236,76	2.431,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:54
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 170.860.510.018.246
VALOR TOTAL 2.179,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALINE RANGEL PEREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.018.246-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO B.3BE.9C0.CD6.431.68A
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 3 Nome do Funcionário ALINE RANGEL PEREIRA
CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/02/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,00	1.579,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	1,00	54,45		
992	TROCO DO MES	0,00	102,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,60		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	255,20		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	8,80		
998	I.N.S.S.	394,30	394,30		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,17		195,72	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,58		0,58	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.395,30	216,30	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X			Valor Líquido →	2.179,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.394,70	2.394,70	191,57	1.866,70	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 3 Nome do Funcionário ALINE RANGEL PEREIRA
CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/02/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,00	1.579,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	1,00	54,45		
992	TROCO DO MES	0,00	102,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,60		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	255,20		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	8,80		
998	I.N.S.S.	394,30	394,30		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,17		195,72	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,58		0,58	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.395,30	216,30	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X			Valor Líquido →	2.179,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.394,70	2.394,70	191,57	1.866,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:55
08600860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	170.860.510.020.812
VALOR TOTAL	1.727,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREIA SOUZA DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.020.812-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	9.A10.461.BB1.BC4.895
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário
103 ANDREIA SOUZA URBANO BARBOSA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322205 1 1
Admissão: 02/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,57		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,96		150,97	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.898,11	171,11	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4			Valor Líquido →	1.727,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.897,54	1.897,54	151,80	1.369,54	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário
103 ANDREIA SOUZA URBANO BARBOSA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322205 1 1
Admissão: 02/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,57		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,96		150,97	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.898,11	171,11	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4			Valor Líquido →	1.727,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.897,54	1.897,54	151,80	1.369,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:11
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 170.860.510.021.017
VALOR TOTAL 1.556,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.021.017-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
=====

NR. AUTENTICACAO 4.960.0EF.854.84D.954
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

74 FERNANDA DA SILVA
 AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO Departamento Filial
 514320 1 1

Admissão: 03/04/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.446,59	
992	TROCO DO MES	0,00	0,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,84		134,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

BANCO DO BRASIL S.A. 1
 conta corrente: 21.017-X

Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos 1.710,77
 Total de Descontos 154,77

Valor Líquido ⇨ 1.556,00

Salário Base 1.446,59 Sal. Contr. INSS 1.710,59 Base Cál. FGTS 1.710,59 F.G.T.S do Mês 136,84 Base Cál. IRRF 1.182,59 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

74 FERNANDA DA SILVA
 AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO Departamento Filial
 514320 1 1

Admissão: 03/04/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.446,59	
992	TROCO DO MES	0,00	0,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,84		134,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
 conta corrente: 21.017-X

Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos 1.710,77
 Total de Descontos 154,77

Valor Líquido ⇨ 1.556,00

Salário Base 1.446,59 Sal. Contr. INSS 1.710,59 Base Cál. FGTS 1.710,59 F.G.T.S do Mês 136,84 Base Cál. IRRF 1.182,59 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:11
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 170.860.510.105.547
VALOR TOTAL 1.556,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LILIAN ELIZABETE DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.105.547-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO 9.4D1.461.344.88A.B1B

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código 34 Nome do Funcionário LILIAN ELIZABETE DA SILVA
 AUXILIAR DE LIMPEZA
 CBO 514320 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 01/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.446,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,01		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		134,15	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,45		0,45	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.710,60	154,60	
			Valor Líquido →	1.556,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.547-X		Agência: 860 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código 34 Nome do Funcionário LILIAN ELIZABETE DA SILVA
 AUXILIAR DE LIMPEZA
 CBO 514320 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 01/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.446,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,01		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		134,15	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,45		0,45	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.710,60	154,60	
			Valor Líquido →	1.556,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.547-X		Agência: 860 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:11
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 170.860.510.105.817
VALOR TOTAL 3.238,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA TERCETI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.105.817-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO 2.B53.59A.D80.FDC.BD2
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 47 Nome do Funcionário NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETI ENFERMEIRO (A)
CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 30/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	154,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,85		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	617,58	617,58		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,37		345,37	
993	TROCO MES ANTERIOR	15,00		103,30	
		0,16		0,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.686,83	448,83	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.817-7P			Valor Líquido →	3.238,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.685,98	3.685,98	294,87	3.157,98	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 47 Nome do Funcionário NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETI ENFERMEIRO (A)
CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 30/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	154,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,85		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	617,58	617,58		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,37		345,37	
993	TROCO MES ANTERIOR	15,00		103,30	
		0,16		0,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.686,83	448,83	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.817-7P			Valor Líquido →	3.238,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.685,98	3.685,98	294,87	3.157,98	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:11
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.323
VALOR TOTAL 4.039,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGO BORGES LACERDA JU
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.323-8

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO 5.74C.4FB.B9A.8EF.4C3

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código 57 Nome do Funcionário RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEI FARMACÊUTICO
CBO 223405 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/03/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.746,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,21	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	312,82	312,82	
20	GRATIFICACOES	471,25	471,25	
998	I.N.S.S.	10,43		508,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		325,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.873,45	834,45
			Valor Líquido	4.039,00
			⇒	
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			4.344,86	22,50

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.323-5 Agência: 860 - 5

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código 57 Nome do Funcionário RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEI FARMACÊUTICO
CBO 223405 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/03/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.746,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,21	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	312,82	312,82	
20	GRATIFICACOES	471,25	471,25	
998	I.N.S.S.	10,43		508,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		325,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.873,45	834,45
			Valor Líquido	4.039,00
			⇒	
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			4.344,86	22,50

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.323-5 Agência: 860 - 5

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:11
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	170.860.510.110.791
VALOR TOTAL	1.755,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELZA BISCASSI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.110.791-X

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO A.3A6.DDE.3C4.E8C.3E6

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
21 ELZA BISCASSI LOURENCO 322205 1 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	111,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,86	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	446,90	446,90	
993	TROCO MES ANTERIOR	8,19		201,25
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,18		0,18
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	20,00		20,00
		480,60		480,60

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º

2023

Data:

17 OUT 2023

Total de Vencimentos

2.457,03

Total de Descontos

702,03

Valor Líquido



1.755,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.791-7P

Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.456,17	2.456,17	196,49	1.928,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
21 ELZA BISCASSI LOURENCO 322205 1 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	111,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,86	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	446,90	446,90	
993	TROCO MES ANTERIOR	8,19		201,25
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,18		0,18
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	20,00		20,00
		480,60		480,60

Total de Vencimentos

2.457,03

Total de Descontos

702,03

Valor Líquido



1.755,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.791-7P

Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.456,17	2.456,17	196,49	1.928,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:11
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 170.860.510.110.975
VALOR TOTAL 2.159,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIZABETE C DOS S PEREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.110.975-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====
NR.AUTENTICACAO A.828.8CD.A67.366.2D6
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
20 ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA 322205 1 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM Admissão: 01/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	28,00	1.524,64		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	2,00	108,90		
992	TROCO DO MES	0,00	101,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,50		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	246,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	17,60		
998	I.N.S.S.	373,75	373,75		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,17		193,78	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,94		0,94	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.373,72	214,72	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P			Valor Liquido →	2.159,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.373,22	2.373,22	189,85	1.845,22	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
20 ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA 322205 1 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM Admissão: 01/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	28,00	1.524,64		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	2,00	108,90		
992	TROCO DO MES	0,00	101,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,50		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	246,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	17,60		
998	I.N.S.S.	373,75	373,75		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,17		193,78	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,94		0,94	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.373,72	214,72	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P			Valor Liquido →	2.159,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.373,22	2.373,22	189,85	1.845,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:11
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	170.860.510.111.209
VALOR TOTAL	1.616,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELA ELEUTERIO DA SILV
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.111.209-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	E.2DF.DA9.BE4.5F4.61A
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário
174 DANIELA ELEUTERIO DA SILVA
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO Departamento Filial
514320 1 1
Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
995	SALARIO FAMILIA	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	1,00	59,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,36		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		134,15	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,62		0,62	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.770,77	154,77	
			Valor Líquido →	1.616,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário
174 DANIELA ELEUTERIO DA SILVA
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO Departamento Filial
514320 1 1
Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
995	SALARIO FAMILIA	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	1,00	59,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,36		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		134,15	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,62		0,62	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.770,77	154,77	
			Valor Líquido →	1.616,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:55
 086000860 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
 AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
 NR. DOCUMENTO 170.860.510.194.438
 VALOR TOTAL 1.246,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ANGELITA MIRANDA DE SOUZA
 AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.194.438-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.352.060.F22.084.103
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 81 Nome do Funcionário ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA LAVADEIRA
CBO 516305 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 26/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	0,00	0,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20		
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		144,66	
998	I.N.S.S.	7,55		103,36	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
8792	DIAS FALTAS	3,00		144,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.658,74	412,74	
			Valor Líquido →	1.246,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.368,47	1.368,47	109,47	840,47	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 81 Nome do Funcionário ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA LAVADEIRA
CBO 516305 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 26/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	0,00	0,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20		
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		144,66	
998	I.N.S.S.	7,55		103,36	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
8792	DIAS FALTAS	3,00		144,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.658,74	412,74	
			Valor Líquido →	1.246,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.368,47	1.368,47	109,47	840,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:11
 086000860 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
 AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
 =====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
 NR. DOCUMENTO 170.860.510.198.548
 VALOR TOTAL 169,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: REGINA RIBEIRO DA SILVA
 AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.198.548-8

VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
 =====

NR.AUTENTICACAO 6.814.DCE.1B0.FA0.5F9

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código 54 Nome do Funcionário REGINA RIBEIRO DA SILVA
CBO 414105 Departamento 1 Filial 1
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO Admissão: 19/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
805	MEDIA VALOR FERIAS	3,00	203,05		
931	1/3 DAS FERIAS	204,55	204,55		
8783	DIAS FERIAS	33,33	677,33		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	27,00	1.827,43		
992	TROCO DO MES	0,00	0,56		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	0,73		
812	INSS FERIAS	0,00		2.446,44	
998	I.N.S.S.	8,78		237,87	
942	IRRF FERIAS	7,50		15,22	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		25,00	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,12		0,12	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.913,65	2.744,65	
			Valor Líquido	169,00	
			⇒		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.548-5P			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.030,48	2.912,36	2.912,36	232,98	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código 54 Nome do Funcionário REGINA RIBEIRO DA SILVA
CBO 414105 Departamento 1 Filial 1
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO Admissão: 19/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
805	MEDIA VALOR FERIAS	3,00	203,05		
931	1/3 DAS FERIAS	204,55	204,55		
8783	DIAS FERIAS	33,33	677,33		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	27,00	1.827,43		
992	TROCO DO MES	0,00	0,56		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	0,73		
812	INSS FERIAS	0,00		2.446,44	
998	I.N.S.S.	8,78		237,87	
942	IRRF FERIAS	7,50		15,22	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		25,00	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,12		0,12	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.913,65	2.744,65	
			Valor Líquido	169,00	
			⇒		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.548-5P			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.030,48	2.912,36	2.912,36	232,98	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:12
 086000860 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
 AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	170.860.510.198.548
VALOR TOTAL	2.718,27

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: REGINA RIBEIRO DA SILVA
 AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.198.548-8
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 6.89F.BC1.F1B.B9F.874
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

REGINA RIBEIRO DA SILVA

Número Carteira Profissional

00005516

Série

00109

PERÍODOS

De Aquisição

19/04/2022 A 18/04/2023

De Gozo das Férias

04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:

0

Média Valores:

227,27

Salário Base:

2.030,48

Outras Vantagens:

0,00

Média Horas:

0,00

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

2.257,75

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:

2.257,75

Desconto da Previdência:

264,29

1/3 das Férias:

752,59

Desconto do Imposto de Renda:

27,78

Abono de Férias:

0,00

1/3 do Abono de Férias:

0,00

Adicional do Dobro das Férias:

0,00

1/3 do Dobro das Férias:

0,00

Salário Família:

0,00

1ª Parcela 13º Salário:

0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

TOTAL DOS PROVENTOS:

3.010,34

TOTAL DOS DESCONTOS:

292,07

TOTAL LÍQUIDO:

2.718,27

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.718,27 (dois mil setecentos e dezoito reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 04/08/2023

REGINA RIBEIRO DA SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.718,27 (dois mil setecentos e dezoito reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/09/2023

MIGUELOPOLIS

REGINA RIBEIRO DA SILVA

17102023

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:11
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 170.860.510.198.564
VALOR TOTAL 3.085,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.198.564-X

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO 5.DF0.E19.7D9.B1F.B1C

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código 58 Nome do Funcionário RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI
FARMACÊUTICO CBO 223405 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 04/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	2.808,64		
992	TROCO DO MES	0,00	80,94		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,70		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	323,74	323,74		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,21		320,33	
993	TROCO MES ANTERIOR	15,00		72,00	
		0,69		0,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.478,02	393,02	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.564-7P Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	3.085,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.808,64	3.477,32	3.477,32	278,18	2.949,32	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código 58 Nome do Funcionário RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI
FARMACÊUTICO CBO 223405 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 04/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	2.808,64		
992	TROCO DO MES	0,00	80,94		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,70		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	323,74	323,74		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,21		320,33	
993	TROCO MES ANTERIOR	15,00		72,00	
		0,69		0,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.478,02	393,02	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.564-7P Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	3.085,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.808,64	3.477,32	3.477,32	278,18	2.949,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:12
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 170.860.510.710.457
VALOR TOTAL 3.663,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVIAN LEMES DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.710.457-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO 3.23F.59E.674.068.036
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
70 VIVIAN LEMES DA SILVA 223505 1 1
ENFERMEIRO (A) Admissão: 27/09/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,07		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	528,00		
20	GRATIFICACOES	1.830,48	1.830,48		
256	GRATIFICACÃO PS	1.250,00	1.250,00		
998	I.N.S.S.	11,22		702,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		643,05	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.258,55	1.345,55	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.457-XP Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	4.913,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.258,48	6.258,48	500,67	5.556,39	27,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
70 VIVIAN LEMES DA SILVA 223505 1 1
ENFERMEIRO (A) Admissão: 27/09/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,07		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	528,00		
20	GRATIFICACOES	1.830,48	1.830,48		
256	GRATIFICACÃO PS	1.250,00	1.250,00		
998	I.N.S.S.	11,22		702,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		643,05	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.258,55	1.345,55	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.457-XP Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	4.913,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.258,48	6.258,48	500,67	5.556,39	27,50

R\$ 3.663,00
9384-X
17/10/2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:12
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 554.250.000.111.299
VALOR TOTAL 43.060,58

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC
AGENCIA: 4250-1 CONTA: 111.299-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO F.06C.965.674.7F8.63E



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **25/09/2023 20:52:22** Período de Competência **09/2023** Município de Prestação do Serviço **Miguelópolis - SP**
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

25.422.087/0001-16

Inscrição Municipal

97890

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Não

Email

dalsecchi@icloud.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99667-0234

Endereço

HENRIQUE DIAS, 150, ESTADOS UNIDOS - CEP: 38015-100 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CPF/CNPJ

52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(16) 3835-6700

E-mail

contabilidadesantacasamig@gmail.com

Endereço

Rua José Jacob Daur, 925, Centro - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630599

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em anestesia referente ao mês 9/2023
Médico:- Fernando Bernardes Dal Secchi Bento
CRM:- MG0067523

Dados para depósito:-
Banco do Brasil
Agência:- 5792-4
Conta:- 11.299-2

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
298,24	1.376,47	0,00	688,24	458,82	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
45.882,35	0,00	0,00	45.882,35	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.376,47	*****	0,00	43.060,58	45.882,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 6.171,18 Federal e R\$ 1.303,06 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 25/09/2023 20:52:22
Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

17102023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335-2 - GUAIRA
CONTA: 23.061-8

FAVORECIDO: ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA BLASQU
CPF/CNPJ: 109.370.158-73
VALOR: R\$ 5.057,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101701
AUTENTICACAO SISBB: F.AED.ESC.CE0.40C.B2C

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

288 ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA BLASQUE
SUPERVISORA GERAL

CBO Departamento Filial

410105 1 1

Admissão: 12/09/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	10.547,07		
998	I.N.S.S.	0,00	0,39		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,31		876,95	
993	TROCO MES ANTERIOR	27,50		1.774,32	
		0,19		0,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.547,46	2.651,46	
			Valor Líquido →	7.896,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.547,07	7.507,49	10.547,07	843,76	9.670,12	27,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

288 ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA BLASQUE
SUPERVISORA GERAL

CBO Departamento Filial

410105 1 1

Admissão: 12/09/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	10.547,07		
998	I.N.S.S.	0,00	0,39		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,31		876,95	
993	TROCO MES ANTERIOR	27,50		1.774,32	
		0,19		0,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.547,46	2.651,46	
			Valor Líquido →	7.896,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.547,07	7.507,49	10.547,07	843,76	9.670,12	27,50

R\$ 5.057,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.011.129-2

FAVORECIDO: ADRIANA DE OLIVEIRA YMON
CPF/CNPJ: 311.141.578-30
VALOR: R\$ 4.124,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101702
AUTENTICACAO SISBB: 7.BF7.467.833.72B.888

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/08/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.093,02	2.093,02		
992	TROCO DO MES	0,00	0,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	10,52		526,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,05	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.007,72	883,72	
			Valor Líquido →	4.124,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1		Agência: 860 - 5			
Conta corrente: 145.555-9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	5.007,02	5.007,02	400,56	4.479,02	22,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/08/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.093,02	2.093,02		
992	TROCO DO MES	0,00	0,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	10,52		526,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,05	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.007,72	883,72	
			Valor Líquido →	4.124,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1		Agência: 860 - 5			
Conta corrente: 145.555-9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	5.007,02	5.007,02	400,56	4.479,02	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.020.269-3

FAVORECIDO: ALEIDIANE DA SILVA
CPF/CNPJ: 384.953.268-25
VALOR: R\$ 1.558,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101703
AUTENTICACAO SISBB: 0.605.950.1DD.19B.B48

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código 105 Nome do Funcionário
 ALEIDIANE DA SILVA
 RECEPCIONISTA

CBO 422105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 13/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS					
992	TROCO DO MES	30,00	1.449,05			
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,01			
998	I.N.S.S.	20,00	264,00			
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		134,37		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,69		0,69		
		20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.713,06	155,06		
			Valor Líquido →	1.558,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.449,05		1.713,05	1.713,05	137,04	1.185,05	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código 105 Nome do Funcionário
 ALEIDIANE DA SILVA
 RECEPCIONISTA

CBO 422105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 13/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS					
992	TROCO DO MES	30,00	1.449,05			
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,01			
998	I.N.S.S.	20,00	264,00			
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		134,37		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,69		0,69		
		20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.713,06	155,06		
			Valor Líquido →	1.558,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.449,05		1.713,05	1.713,05	137,04	1.185,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 100.021.786-5

FAVORECIDO: FLAVIA BARBOSA MARRA
CPF/CNPJ: 384.051.908-05
VALOR: R\$ 1.747,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101704
AUTENTICACAO SISBB: D.EF0.8E0.EEE.249.D41

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 128 Nome do Funcionário
FLAVIA BARBOSA MARRA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Mensalista

CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 16/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.633,54			
992	TROCO DO MES	0,00	0,58			
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00			
998	I.N.S.S.	7,96		150,97		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.898,12	151,12		
			Valor Líquido ➡	1.747,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54		1.897,54	1.897,54	151,80	1.369,54	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 128 Nome do Funcionário
FLAVIA BARBOSA MARRA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Mensalista

CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 16/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.633,54			
992	TROCO DO MES	0,00	0,58			
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00			
998	I.N.S.S.	7,96		150,97		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.898,12	151,12		
			Valor Líquido ➡	1.747,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54		1.897,54	1.897,54	151,80	1.369,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 79.862.318-3

FAVORECIDO: ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO
CPF/CNPJ: 464.896.368-75
VALOR: R\$ 1.795,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101705
AUTENTICACAO SISBB: A.7EA.6AB.5FA.935.F6A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 199 Nome do Funcionário
ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO
ASSISTENTE DE DEPART. PESSOAL

CBO 411010 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 16/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	2.947,17		
998	I.N.S.S.	0,00	0,89		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,71		256,71	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		23,04	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,31		0,31	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.948,06	300,06	
			Valor Líquido →	2.648,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.947,17	2.947,17	2.947,17	235,77	2.419,17	7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 199 Nome do Funcionário
ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO
ASSISTENTE DE DEPART. PESSOAL

CBO 411010 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 16/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	2.947,17		
998	I.N.S.S.	0,00	0,89		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,71		256,71	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		23,04	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,31		0,31	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.948,06	300,06	
			Valor Líquido →	2.648,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.947,17	2.947,17	2.947,17	235,77	2.419,17	7,50

R\$ 2.648,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 10.428-0

FAVORECIDO: JESSICA DANTAS DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 323.035.068-59
VALOR: R\$ 1.727,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101706
AUTENTICACAO SISBB: 6.4E0.C89.76F.600.EA0

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
189	JESSICA DANTAS DE ALMEIDA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.579,09		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,45		
992	TROCO DO MES	0,00	0,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80		
998	I.N.S.S.	7,96		150,97	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.898,27	171,27	
			Valor Líquido →	1.727,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.897,54	1.897,54	151,80	1.369,54	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE OUTUBRO ***

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
189	JESSICA DANTAS DE ALMEIDA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.579,09		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,45		
992	TROCO DO MES	0,00	0,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80		
998	I.N.S.S.	7,96		150,97	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.898,27	171,27	
			Valor Líquido →	1.727,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.897,54	1.897,54	151,80	1.369,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE OUTUBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 52.437.059-4

FAVORECIDO: KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER
CPF/CNPJ: 363.630.808-43
VALOR: R\$ 3.413,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101707
AUTENTICACAO SISBB: 5.B49.070.E75.51B.D94

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
197	KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER CONTADOR	252210	1	1
		Admissão:	02/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.305,14		
992	TROCO DO MES	0,00	0,22		
998	I.N.S.S.	10,72		568,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		417,58	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.305,36	1.006,36	
			Valor Líquido →	4.299,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.305,14	5.305,14	5.305,14	424,41	4.736,52	27,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
197	KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER CONTADOR	252210	1	1
		Admissão:	02/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.305,14		
992	TROCO DO MES	0,00	0,22		
998	I.N.S.S.	10,72		568,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		417,58	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.305,36	1.006,36	
			Valor Líquido →	4.299,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.305,14	5.305,14	5.305,14	424,41	4.736,52	27,50

R\$ 3.413,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.021.456-0

FAVORECIDO: LENISE RABATONE MOURA
CPF/CNPJ: 086.698.858-08
VALOR: R\$ 2.769,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101708
AUTENTICACAO SISBB: E.9A2.110.40F.FB7.299

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	LENISE RABATONE MOURA BIOMÉDICA	221205 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	3.047,29	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	1.108,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,40	
998	I.N.S.S.	10,06		444,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		223,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	961,20		961,20

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Total de Vencimentos		Total de Descontos
4.419,64		1.650,64
Valor Líquido →		2.769,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 20.714-4 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.155,39	4.419,39	4.419,39	353,55	3.891,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	LENISE RABATONE MOURA BIOMÉDICA	221205 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	3.047,29	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	1.108,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,40	
998	I.N.S.S.	10,06		444,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		223,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	961,20		961,20

Total de Vencimentos		Total de Descontos
4.419,64		1.650,64
Valor Líquido →		2.769,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 20.714-4 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.155,39	4.419,39	4.419,39	353,55	3.891,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 9.970-8

FAVORECIDO: MAICON SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 472.193.078-02
VALOR: R\$ 1.608,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101709
AUTENTICACAO SISBB: C.995.CE8.CB1.988.6F0

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	MAICON SANTOS DA SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	1	1
		Admissão:	08/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.452,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	50,09		
992	TROCO DO MES	0,00	0,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80		
998	I.N.S.S.	7,88		139,20	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.767,23	159,23	
			Valor Líquido →	1.608,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	1.766,77	1.766,77	141,34	1.238,77	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	MAICON SANTOS DA SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	1	1
		Admissão:	08/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.452,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	50,09		
992	TROCO DO MES	0,00	0,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80		
998	I.N.S.S.	7,88		139,20	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.767,23	159,23	
			Valor Líquido →	1.608,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	1.766,77	1.766,77	141,34	1.238,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 511.274-5

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 053.899.068-61

VALOR: R\$ 1.556,00

DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101710

AUTENTICACAO SISBB: 5.0AD.6B1.3AE.0E3.DFF

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA LAVADEIRA	516305	1	1

Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	0,00	0,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,84		134,15	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.710,97	154,97	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106-37			Valor Líquido →	1.556,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA LAVADEIRA	516305	1	1

Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	0,00	0,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,84		134,15	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.710,97	154,97	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106-37			Valor Líquido →	1.556,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.015.223-7

FAVORECIDO: MAURA APARECIDA GONCALVES CARDOSO
CPF/CNPJ: 315.868.878-66
VALOR: R\$ 3.238,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101711
AUTENTICACAO SISBB: 7.376.B12.F85.2FA.814

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
293	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO FARMACÊUTICO	223405	1	1
		Admissão:	16/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.808,64		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,81		
992	TROCO DO MES	0,00	0,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	491,25	491,25		
998	I.N.S.S.	9,37		345,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,41	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.687,15	449,15	
			Valor Líquido →	3.238,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.808,64	3.686,70	3.686,70	294,93	3.158,70	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
293	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO FARMACÊUTICO	223405	1	1
		Admissão:	16/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.808,64		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,81		
992	TROCO DO MES	0,00	0,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	491,25	491,25		
998	I.N.S.S.	9,37		345,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,41	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.687,15	449,15	
			Valor Líquido →	3.238,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.808,64	3.686,70	3.686,70	294,93	3.158,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 875.046.564-1

FAVORECIDO: PATRICIA DA SILVA FRANCISCO
CPF/CNPJ: 318.537.468-19
VALOR: R\$ 152,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101712
AUTENTICACAO SISBB: 9.0A7.040.1A5.7A5.8AE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 138 Nome do Funcionário PATRICIA DA SILVA FRANCISCO Auxiliar de cozinha CBO 513505 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	48,22		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64		
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	551,19		
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.398,37		
992	TROCO DO MES	0,00	0,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.025,52	
812	INSS FERIAS	8,13		179,24	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,25	
998	I.N.S.S.	7,50		4,27	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.382,06	2.230,06	
			Valor Líquido →	152,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	2.261,78	2.261,78	180,94	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 138 Nome do Funcionário PATRICIA DA SILVA FRANCISCO Auxiliar de cozinha CBO 513505 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	48,22		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64		
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	551,19		
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.398,37		
992	TROCO DO MES	0,00	0,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.025,52	
812	INSS FERIAS	8,13		179,24	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,25	
998	I.N.S.S.	7,50		4,27	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.382,06	2.230,06	
			Valor Líquido →	152,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	2.261,78	2.261,78	180,94	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.771.427-7

FAVORECIDO: REJANE GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 269.080.058-60
VALOR: R\$ 395,53
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101713
AUTENTICACAO SISBB: 6.FC6.10E.978.A44.2B8

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
123	REJANE GONÇALVES DOS SANTOS CONSULTOR ADMINISTRATIVO	252105 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	26,00	3.720,28	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	4,00	572,35	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	26,00		3.720,28
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

conta:	Agência:	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		4.293,53	3.740,53		
		Valor Líquido →	553,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.292,63	0,00	572,35	45,78	44,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
123	REJANE GONÇALVES DOS SANTOS CONSULTOR ADMINISTRATIVO	252105 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	26,00	3.720,28	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	4,00	572,35	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	26,00		3.720,28
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

conta:	Agência:	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		4.293,53	3.740,53		
		Valor Líquido →	553,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.292,63	0,00	572,35	45,78	44,35	0,00

78395,53

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.011.134-0

FAVORECIDO: SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 163.946.368-27
VALOR: R\$ 2.487,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101714
AUTENTICACAO SISBB: 4.2B5.5C7.DA0.864.7ED

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 107 Nome do Funcionário SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO Técnico em Enfermagem CBO 322205 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 15/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.579,09		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,45		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,32		
992	TROCO DO MES	0,00	0,51		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	510,40		
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	17,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	457,40	457,40		
998	I.N.S.S.	8,46		231,64	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.738,77	251,77	
			Valor Líquido	2.487,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.738,26	2.738,26	219,06	2.210,26	7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE OUTUBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 107 Nome do Funcionário SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO Técnico em Enfermagem CBO 322205 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 15/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.579,09		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,45		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,32		
992	TROCO DO MES	0,00	0,51		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	510,40		
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	17,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	457,40	457,40		
998	I.N.S.S.	8,46		231,64	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.738,77	251,77	
			Valor Líquido	2.487,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.738,26	2.738,26	219,06	2.210,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE OUTUBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 100.014.068-4

FAVORECIDO: VILMA APARECIDA MARQUES SILVA
CPF/CNPJ: 090.624.928-78
VALOR: R\$ 2.046,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101715
AUTENTICACAO SISBB: E.4D6.891.9ED.7D4.EF8

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/1992

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,10		
992	TROCO DO MES	0,00	0,99		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	528,00		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	508,38	508,38		
998	I.N.S.S.	8,53		238,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,78	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	480,60		480,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.798,01	752,01	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.149-2			Valor Líquido →	2.046,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.797,02	2.797,02	223,76	2.269,02	7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/1992

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,10		
992	TROCO DO MES	0,00	0,99		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	528,00		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	508,38	508,38		
998	I.N.S.S.	8,53		238,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,78	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	480,60		480,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.798,01	752,01	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.149-2			Valor Líquido →	2.046,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.797,02	2.797,02	223,76	2.269,02	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 21.813-6

FAVORECIDO: ALESSANDRA COUTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 317.806.088-02
VALOR: R\$ 2.392,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101716
AUTENTICACAO SISBB: 1.EBE.3D5.825.C77.C5D

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ALESSANDRA COUTO DA SILVA OPERADOR DE CAIXA	421125 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.367,16		
992	TROCO DO MES	0,00	0,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,32		218,79	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.631,27	239,27	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 9429-3			Valor Líquido →	2.392,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.367,16	2.631,16	2.631,16	210,49	2.103,16	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ALESSANDRA COUTO DA SILVA OPERADOR DE CAIXA	421125 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.367,16		
992	TROCO DO MES	0,00	0,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,32		218,79	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.631,27	239,27	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 9429-3			Valor Líquido →	2.392,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.367,16	2.631,16	2.631,16	210,49	2.103,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 63.032.727-9

FAVORECIDO: ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 248.996.118-70
VALOR: R\$ 1.558,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101717
AUTENTICACAO SISBB: 9.DDE.170.147.AB1.B53

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
97	ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA AUXILIAR DE FATURAMENTO	413115 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.400,75		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	48,30		
992	TROCO DO MES	0,00	0,09		
262	DIFERENÇA INSALUBRIDADE RETROATIVA	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,84		134,37	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.713,14	155,14	
			Valor Líquido →	1.558,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.449,05	1.713,05	1.713,05	137,04	1.185,05	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
97	ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA AUXILIAR DE FATURAMENTO	413115 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.400,75		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	48,30		
992	TROCO DO MES	0,00	0,09		
262	DIFERENÇA INSALUBRIDADE RETROATIVA	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,84		134,37	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.713,14	155,14	
			Valor Líquido →	1.558,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.449,05	1.713,05	1.713,05	137,04	1.185,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.003.136-2

FAVORECIDO: ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES
CPF/CNPJ: 340.704.918-80
VALOR: R\$ 1.676,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====


DOCUMENTO: 101718
AUTENTICACAO SISBB: 5.34E.A81.FB8.BBB.D8F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320 Admissão:	1	1 03/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.301,93		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	144,66		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64		
992	TROCO DO MES	0,00	0,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40		
998	I.N.S.S.	7,84		134,15	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,28		0,28	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.830,43	154,43	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.276-1			Agência: 860 - 5	Valor Líquido 	
				1.676,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário


Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320 Admissão:	1	1 03/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.301,93		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	144,66		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64		
992	TROCO DO MES	0,00	0,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40		
998	I.N.S.S.	7,84		134,15	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,28		0,28	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.830,43	154,43	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.276-1			Agência: 860 - 5	Valor Líquido 	
				1.676,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 133.942-1

FAVORECIDO: CASSIA BATISTA CARDOSO
CPF/CNPJ: 234.555.808-31
VALOR: R\$ 1.967,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101719
AUTENTICACAO SISBB: 2.2AC.F4B.820.3D2.E63

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
132	CASSIA BATISTA CARDOSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,32		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,08		174,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.161,86	194,86	
			Valor Líquido →	1.967,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.161,54	2.161,54	172,92	1.633,54	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
132	CASSIA BATISTA CARDOSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,32		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,08		174,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.161,86	194,86	
			Valor Líquido →	1.967,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.161,54	2.161,54	172,92	1.633,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 131.231-0

FAVORECIDO: GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI G
CPF/CNPJ: 404.099.798-05
VALOR: R\$ 1.676,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101720
AUTENTICACAO SISBB: C.A49.1E9.1D5.9A6.FC8

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI GOMES COPEIRA HOSPITALAR	513425 Admissão:	1	1 01/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.398,37		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	48,22		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64		
992	TROCO DO MES	0,00	0,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80		
998	I.N.S.S.	7,84		134,15	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.830,94	154,94	
			Valor Líquido →	1.676,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI GOMES COPEIRA HOSPITALAR	513425 Admissão:	1	1 01/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.398,37		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	48,22		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64		
992	TROCO DO MES	0,00	0,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80		
998	I.N.S.S.	7,84		134,15	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.830,94	154,94	
			Valor Líquido →	1.676,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 5.356-4

FAVORECIDO: JESSICA FERREIRA CANDIDO
CPF/CNPJ: 418.003.498-07
VALOR: R\$ 1.087,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101721
AUTENTICACAO SISBB: 2.6E9.576.275.6F5.F68

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	JESSICA FERREIRA CANDIDO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.034,58		
807	VANTAGENS FERIAS	96,80	96,80		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	231,92		
8783	DIAS FERIAS	11,00	598,96		
992	TROCO DO MES	0,00	0,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		851,43	
812	INSS FERIAS	8,22		76,25	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,47	
998	I.N.S.S.	7,50		90,13	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.130,32	1.043,32	
			Valor Líquido →	1.087,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.129,46	2.129,46	170,35	673,78	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	JESSICA FERREIRA CANDIDO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.034,58		
807	VANTAGENS FERIAS	96,80	96,80		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	231,92		
8783	DIAS FERIAS	11,00	598,96		
992	TROCO DO MES	0,00	0,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		851,43	
812	INSS FERIAS	8,22		76,25	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,47	
998	I.N.S.S.	7,50		90,13	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.130,32	1.043,32	
			Valor Líquido →	1.087,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.129,46	2.129,46	170,35	673,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 131.809-2

FAVORECIDO: KARINA DOS SANTOS BATISTA
CPF/CNPJ: 378.397.388-00
VALOR: R\$ 93,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101722
AUTENTICACAO SISBB: F.38A.C2A.59C.2DF.489

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	KARINA DOS SANTOS BATISTA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	48,22		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	551,19		
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.398,37		
992	TROCO DO MES	0,00	0,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.025,52	
812	INSS FERIAS	8,13		179,24	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,25	
998	I.N.S.S.	7,50		4,27	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.322,45	2.229,45	
			Valor Líquido →	93,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	2.261,78	2.261,78	180,94	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	KARINA DOS SANTOS BATISTA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	48,22		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	551,19		
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.398,37		
992	TROCO DO MES	0,00	0,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.025,52	
812	INSS FERIAS	8,13		179,24	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,25	
998	I.N.S.S.	7,50		4,27	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.322,45	2.229,45	
			Valor Líquido →	93,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	2.261,78	2.261,78	180,94	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 300.006.385-3

FAVORECIDO: KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES

CPF/CNPJ: 407.586.428-65

VALOR: R\$ 1.738,00

DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101723

AUTENTICACAO SISBB: 4.CD9.440.FF8.EDA.D1F

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

125 KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO
514320

Departamento
1

Filial
1

Admissão: 01/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	12,00	578,64			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	241,10			
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	13,00	626,85			
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64			
992	TROCO DO MES	0,00	0,83			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,60			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00			
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	114,40			
998	I.N.S.S.	7,50		72,70		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,36		0,36		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.831,06		93,06		
		Valor Líquido →		1.738,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59		969,34	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

125 KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO
514320

Departamento
1

Filial
1

Admissão: 01/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	12,00	578,64			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	241,10			
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	13,00	626,85			
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64			
992	TROCO DO MES	0,00	0,83			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,60			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00			
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	114,40			
998	I.N.S.S.	7,50		72,70		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,36		0,36		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.831,06		93,06		
		Valor Líquido →		1.738,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59		969,34	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 60.801.822-8

FAVORECIDO: KATIA TOSTA BARBOSA DE FREITAS
CPF/CNPJ: 358.822.508-03
VALOR: R\$ 1.992,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101724
AUTENTICACAO SISBB: D.EFC.792.3F6.8E9.3C5

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

284 KATIA TOSTA BARBOSA DE FREITAS
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

CBO Departamento Filial
414105 1 1

Admissão: 22/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.667,56		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80		
291	GRATIFICACÃO HOTELARIA	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	8,10		177,21	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.189,92	197,92	
			Valor Líquido →	1.992,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.725,06	2.189,06	2.189,06	175,12	1.661,06	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

284 KATIA TOSTA BARBOSA DE FREITAS
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

CBO Departamento Filial
414105 1 1

Admissão: 22/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.667,56		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80		
291	GRATIFICACÃO HOTELARIA	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	8,10		177,21	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.189,92	197,92	
			Valor Líquido →	1.992,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.725,06	2.189,06	2.189,06	175,12	1.661,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 60.005.970-4

FAVORECIDO: LARISSA MIRANDA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 463.233.168-62
VALOR: R\$ 1.736,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101725
AUTENTICACAO SISBB: F.24A.402.DFE.B99.A60

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
100 LARISSA MIRANDA RIBEIRO 514320 1 1
AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO Admissão: 03/12/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
995	SALARIO FAMILIA	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	3,00	179,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,10		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	7,84		134,15	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.890,15	154,15	
			Valor Líquido →	1.736,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
100 LARISSA MIRANDA RIBEIRO 514320 1 1
AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO Admissão: 03/12/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
995	SALARIO FAMILIA	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	3,00	179,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,10		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	7,84		134,15	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.890,15	154,15	
			Valor Líquido →	1.736,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 133.182-0

FAVORECIDO: LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOU
CPF/CNPJ: 392.131.868-86
VALOR: R\$ 1.967,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101726
AUTENTICACAO SISBB: 0.D81.0AC.C21.4D8.FD2

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
101 LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA 322205 1 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM Admissão: 05/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,39		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,08		174,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.161,93	194,93	
			Valor Líquido →	1.967,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.161,54	2.161,54	172,92	1.633,54	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
101 LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA 322205 1 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM Admissão: 05/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,39		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,08		174,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.161,93	194,93	
			Valor Líquido →	1.967,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.161,54	2.161,54	172,92	1.633,54	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.007.157-0

FAVORECIDO: LETICIA PERES FERNANDES LIMA
CPF/CNPJ: 330.069.088-99
VALOR: R\$ 1.556,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101727
AUTENTICACAO SISBB: 3.919.3F8.FEB.942.CDC

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário

Mensalista

31 LETICIA PERES FERNANDES LIMA
COPEIRA HOSPITALAR

CBO Departamento Filial
513425 1 1
Admissão: 01/06/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.446,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,46		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		134,15	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,90		0,90	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.711,05	155,05	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.430-6			Valor Líquido →	1.556,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2023

Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário

Mensalista

31 LETICIA PERES FERNANDES LIMA
COPEIRA HOSPITALAR

CBO Departamento Filial
513425 1 1
Admissão: 01/06/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.446,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,46		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		134,15	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,90		0,90	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.711,05	155,05	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.430-6			Valor Líquido →	1.556,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 65.825.840-9

FAVORECIDO: MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENCO
CPF/CNPJ: 057.402.768-88
VALOR: R\$ 1.556,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101728
AUTENTICACAO SISBB: D.A41.ACF.408.81A.B8E

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
76 MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO 513505 1 1
Auxiliar de cozinha Admissão: 10/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.398,37					
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	48,22					
992	TROCO DO MES	0,00	0,29					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80					
998	I.N.S.S.	7,84		134,15				
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73				
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.710,88	154,88				
			Valor Líquido →	1.556,00				
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.708-5		Agência: 860 - 5	Salário Base 1.446,59	Sal. Contr. INSS 1.710,59	Base Cál. FGTS 1.710,59	FG.T.S do Mês 136,84	Base Cál. IRRF 1.182,59	Faixa IRRF 0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
76 MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO 513505 1 1
Auxiliar de cozinha Admissão: 10/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.398,37					
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	48,22					
992	TROCO DO MES	0,00	0,29					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80					
998	I.N.S.S.	7,84		134,15				
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73				
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.710,88	154,88				
			Valor Líquido →	1.556,00				
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.708-5		Agência: 860 - 5	Salário Base 1.446,59	Sal. Contr. INSS 1.710,59	Base Cál. FGTS 1.710,59	FG.T.S do Mês 136,84	Base Cál. IRRF 1.182,59	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 875.248.559-3

FAVORECIDO: MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 462.806.028-26
VALOR: R\$ 1.559,00

DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101729
AUTENTICACAO SISBB: D.B09.8B6.C2B.65C.F42

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código 93 Nome do Funcionário MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA RECEPTIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 01/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS			
992	TROCO DO MES	30,00	1.449,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,56	
998	I.N.S.S.	20,00	264,00	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		134,37
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,24		0,24
		20,00		20,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.713,61	154,61
			Valor Líquido →	1.559,00

Salário Base 1.449,05 Sal. Contr. INSS 1.713,05 Base Cál. FGTS 1.713,05 F.G.T.S do Mês 137,04 Base Cál. IRRF 1.185,05 Faixa IRRF 0,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
 conta corrente: 21323-3 Agência: 860 - 5

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código 93 Nome do Funcionário MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA RECEPTIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 01/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS			
992	TROCO DO MES	30,00	1.449,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,56	
998	I.N.S.S.	20,00	264,00	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		134,37
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,24		0,24
		20,00		20,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.713,61	154,61
			Valor Líquido →	1.559,00

Salário Base 1.449,05 Sal. Contr. INSS 1.713,05 Base Cál. FGTS 1.713,05 F.G.T.S do Mês 137,04 Base Cál. IRRF 1.185,05 Faixa IRRF 0,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
 conta corrente: 21323-3 Agência: 860 - 5

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.019.763-0

FAVORECIDO: MIRIAN FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 195.395.488-02
VALOR: R\$ 1.726,00
DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101730
AUTENTICACAO SISBB: 5.04C.65B.13E.DD8.509

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

98 MIRIAN FERREIRA CARMO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322205 1 1

Admissão: 01/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.633,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,41		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,96		150,97	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,98		0,98	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.897,95	171,95	
BANCO BRADESCO S.A. 237 conta corrente: 7094			Valor Líquido →	1.726,00	
Agência: 2412 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.897,54	1.897,54	151,80	1.367,39	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Setembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

98 MIRIAN FERREIRA CARMO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322205 1 1

Admissão: 01/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.633,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,41		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,96		150,97	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,98		0,98	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.897,95	171,95	
BANCO BRADESCO S.A. 237 conta corrente: 7094			Valor Líquido →	1.726,00	
Agência: 2412 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.897,54	1.897,54	151,80	1.367,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.007.838-9

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA
CPF/CNPJ: 081.996.688-65
VALOR: R\$ 997,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101731
AUTENTICACAO SISBB: 8.536.6B8.0A4.002.A05

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código 84 Nome do Funcionário ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA
 AUXILIAR DE ARQUIVO (SAME)

CBO 415105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 02/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,00	966,03		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,85	1,85		
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,55	5,55		
931	1/3 DAS FERIAS	57,41	57,41		
8783	DIAS FERIAS	33,33	180,14		
992	TROCO DO MES	10,00	483,02		
20	GRATIFICACOES	0,00	0,94		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	200,00	133,33		
812	INSS FERIAS	0,00		666,53	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	7,50		54,04	
998	I.N.S.S.	0,00		7,61	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		83,00	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,09		0,09	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.828,27	831,27	
			Valor Líquido →	997,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.449,05	1.827,33	1.827,33	146,18	50,76	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código 84 Nome do Funcionário ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA
 AUXILIAR DE ARQUIVO (SAME)

CBO 415105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 02/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,00	966,03		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,85	1,85		
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,55	5,55		
931	1/3 DAS FERIAS	57,41	57,41		
8783	DIAS FERIAS	33,33	180,14		
992	TROCO DO MES	10,00	483,02		
20	GRATIFICACOES	0,00	0,94		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	200,00	133,33		
812	INSS FERIAS	0,00		666,53	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	7,50		54,04	
998	I.N.S.S.	0,00		7,61	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		83,00	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,09		0,09	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.828,27	831,27	
			Valor Líquido →	997,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.449,05	1.827,33	1.827,33	146,18	50,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 3.687-2

FAVORECIDO: SIRLENE COSTA SILVA
CPF/CNPJ: 313.727.128-28
VALOR: R\$ 1.557,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101732
AUTENTICACAO SISBB: A.EE4.CA1.882.66A.4A0

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário
91 SIRLENE COSTA SILVA
LAVADEIRA

CBO Departamento Filial
516305 1 1
Admissão: 13/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	0,00	0,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,84		134,15	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,28		0,28	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.711,43	154,43	
			Valor Líquido →	1.557,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário
91 SIRLENE COSTA SILVA
LAVADEIRA

CBO Departamento Filial
516305 1 1
Admissão: 13/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	0,00	0,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,84		134,15	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,28		0,28	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.711,43	154,43	
			Valor Líquido →	1.557,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.710,59	1.710,59	136,84	1.182,59	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 60.000.168-4

FAVORECIDO: SUMAIR RONDADO JAMBERCI
CPF/CNPJ: 293.403.078-44
VALOR: R\$ 1.726,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101733
AUTENTICACAO SISBB: 3.43D.137.AA2.554.116

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código 201 Nome do Funcionário SUMAIR RONDADO JAMBERCI
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 04/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.633,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,30		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,96		150,97	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,87		0,87	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.897,84	171,84	
			Valor Líquido →	1.726,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.897,54	1.897,54	151,80	1.369,54	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código 201 Nome do Funcionário SUMAIR RONDADO JAMBERCI
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 04/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.633,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,30		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,96		150,97	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,87		0,87	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.897,84	171,84	
			Valor Líquido →	1.726,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.897,54	1.897,54	151,80	1.369,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 9.621-0

FAVORECIDO: THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 379.094.498-01
VALOR: R\$ 1.556,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101734
AUTENTICACAO SISBB: C.99D.E45.FE5.124.3B8

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário

106 THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA
PORTEIRO

CBO Departamento Filial
517410 1 1

Admissão: 20/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	0,00	71,94		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	0,00	0,27		
8794	DIAS FALTAS DSR	287,74	287,74		
998	I.N.S.S.	1,00		48,22	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		134,08	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,02		0,02	
8792	DIAS FALTAS	20,00		20,00	
		1,00		48,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.806,54	250,54	
			Valor Líquido →	1.556,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.709,83	1.709,83	136,78	1.181,83	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2023

Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário

106 THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA
PORTEIRO

CBO Departamento Filial
517410 1 1

Admissão: 20/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.446,59		
992	TROCO DO MES	0,00	71,94		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	0,00	0,27		
8794	DIAS FALTAS DSR	287,74	287,74		
998	I.N.S.S.	1,00		48,22	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		134,08	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,02		0,02	
8792	DIAS FALTAS	20,00		20,00	
		1,00		48,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.806,54	250,54	
			Valor Líquido →	1.556,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.446,59	1.709,83	1.709,83	136,78	1.181,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 60.007.042-8

FAVORECIDO: VINNICIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEI
CPF/CNPJ: 490.315.318-55
VALOR: R\$ 1.318,00

DEBITO EM: 17/10/2023
=====

DOCUMENTO: 101735
AUTENTICACAO SISBB: 8.FDD.266.2FB.8BD.75D

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário

102 VINNICIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEIRA
 AUXILIAR DE FATURAMENTO

CBO
 413115

Departamento
 1

Filial
 1

Admissão: 12/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,00	1.400,75		
992	TROCO DO MES	1,00	48,30		
998	I.N.S.S.	0,00	0,16		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,63		110,61	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,60		0,60	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.449,21	131,21	
			Valor Líquido →	1.318,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.449,05	1.449,05	1.449,05	115,92	921,05	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário

102 VINNICIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEIRA
 AUXILIAR DE FATURAMENTO

CBO
 413115

Departamento
 1

Filial
 1

Admissão: 12/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,00	1.400,75		
992	TROCO DO MES	1,00	48,30		
998	I.N.S.S.	0,00	0,16		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,63		110,61	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,60		0,60	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.449,21	131,21	
			Valor Líquido →	1.318,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.449,05	1.449,05	1.449,05	115,92	921,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 875.046.564-1

FAVORECIDO: PATRICIA DA SILVA FRANCISCO
CPF/CNPJ: 318.537.468-19
VALOR: R\$ 2.095,32
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101736
AUTENTICACAO SISBB: E.2E3.8F7.C62.71D.539

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

PATRICIA DA SILVA FRANCISCO

Número Carteira Profissional

00097604

Série

00279

PERÍODOS

De Aquisição

22/01/2022 A 21/01/2023

De Gozo das Férias

02/09/2023 A 01/10/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:

Salário Base:

0

Média Valores:

0,00

Média Horas:

1.446,59

Outras Vantagens:

264,00

0,00

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

1.710,59

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:

1.710,59

Desconto da Previdência:

185,47

1/3 das Férias:

570,20

Desconto do Imposto de Renda:

0,00

Abono de Férias:

0,00

1/3 do Abono de Férias:

0,00

Adicional do Dobro das Férias:

0,00

1/3 do Dobro das Férias:

0,00

Salário Família:

0,00

1ª Parcela 13º Salário:

0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

TOTAL DOS PROVENTOS:

2.280,79

TOTAL DOS DESCONTOS:

185,47

TOTAL LIQUIDO:

2.095,32

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.095,32 (dois mil noventa e cinco reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 03/08/2023

PATRICIA DA SILVA FRANCISCO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.095,32 (dois mil noventa e cinco reais e trinta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/08/2023

MIGUELOPOLIS

PATRICIA DA SILVA FRANCISCO

17102023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 5.356-4

FAVORECIDO: JESSICA FERREIRA CANDIDO
CPF/CNPJ: 418.003.498-07
VALOR: R\$ 2.322,15
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101737
AUTENTICACAO SISBB: 7.CE0.E5D.244.E87.AB0

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JESSICA FERREIRA CANDIDO

Número Carteira Profissional

00079310

Série

00279

PERÍODOS

De Aquisição

20/09/2022 A 19/09/2023

De Gozo das Férias

20/09/2023 A 19/10/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:

Salário Base:

Média Horas:

4

1.633,54

0,00

Média Valores:

Outras Vantagens:

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

0,00

264,00

1.897,54

PROVENTOS

Férias:

1/3 das Férias:

Abono de Férias:

1/3 do Abono de Férias:

Adicional do Dobro das Férias:

1/3 do Dobro das Férias:

Salário Família:

1ª Parcela 13º Salário:

1.897,54

632,51

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

DESCONTOS

Desconto da Previdência:

Desconto do Imposto de Renda:

207,90

0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 17 OUT 2023

TOTAL DOS PROVENTOS:

TOTAL LIQUIDO:

2.530,05

TOTAL DOS DESCONTOS:

207,90

2.322,15

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.322,15 (dois mil trezentos e vinte e dois reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 21/08/2023

JESSICA FERREIRA CANDIDO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.322,15 (dois mil trezentos e vinte e dois reais e quinze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/09/2023

MIGUELOPOLIS

JESSICA FERREIRA CANDIDO

17102023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 131.809-2

FAVORECIDO: KARINA DOS SANTOS BATISTA
CPF/CNPJ: 378.397.388-00
VALOR: R\$ 2.095,32
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101738
AUTENTICACAO SISBB: 3.986.A56.DB9.9B1.3B7

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

KARINA DOS SANTOS BATISTA

Número Carteira Profissional

00042124

Série

00279

PERÍODOS

De Aquisição

01/04/2022 A 31/03/2023

De Gozo das Férias

02/09/2023 A 01/10/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:

Salário Base:

0

Média Valores:

0,00

Média Horas:

1.446,59

Outras Vantagens:

264,00

0,00

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

1.710,59

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:

1.710,59

Desconto da Previdência:

185,47

1/3 das Férias:

570,20

Desconto do Imposto de Renda:

0,00

Abono de Férias:

0,00

1/3 do Abono de Férias:

0,00

Adicional do Dobro das Férias:

0,00

1/3 do Dobro das Férias:

0,00

Salário Família:

0,00

1ª Parcela 13º Salário:

0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

TOTAL DOS PROVENTOS:

2.280,79

TOTAL DOS DESCONTOS:

185,47

TOTAL LIQUIDO:

2.095,32

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.095,32 (dois mil noventa e cinco reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 03/08/2023

KARINA DOS SANTOS BATISTA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.095,32 (dois mil noventa e cinco reais e trinta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/08/2023

MIGUELOPOLIS

KARINA DOS SANTOS BATISTA

17102023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.010.926-0

FAVORECIDO: FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA
CPF/CNPJ: 266.753.178-73
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101739
AUTENTICACAO SISBB: 5.06F.4A0.B05.32E.0B4

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

000127

Nome ou Razão Social da Empresa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ da Empresa

52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BIOMEDICO a importância de R\$ 800,00 (oitocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado	1.000,00
Outros proventos	0,00

DESCONTOS:

ISS	0,00
IRRF	0,00
Dedução INSS	200,00
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total 1.000,00

Total 200,00

VALOR LÍQUIDO: 800,00 (oitocentos reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA

Nº INSS: 12684862186

Nº CPF: 266.753.178-73

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 30220902

Endereço: LUIZ BORGES DO NASCIMENTO, 1165 - LAPA

MIGUELOPOLIS/SP,15/10/2023

Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2023

Data: 17 OUT 2023

17102023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.53
0860500860 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 134.925-7

FAVORECIDO: LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 412.224.018-27
VALOR: R\$ 2.639,90
DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101740
AUTENTICACAO SISBB: E.5AB.392.5D0.215.07C

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

000126

Nome ou Razão Social da Empresa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ da Empresa

52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO RADIOLOGIA a importância de R\$ 2.639,90 (dois mil seiscentos e trinta e nove reais e noventa centavos), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado	3.353,37
Outros proventos	0,00

DESCONTOS:

ISS	0,00
IRRF	42,80
Dedução INSS	670,67
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total 3.353,37

Total 713,47

VALOR LÍQUIDO: 2.639,90 (dois mil seiscentos e trinta e nove reais e noventa centavos)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA

Nº INSS: 16359759382

Nº CPF: 412.224.018-27

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 48.957.741-6

Endereço: ABDALA DAHER - SUMARE

MIGUELOPOLIS/SP, 15/10/2023

Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 17 OUT 2023

17102023

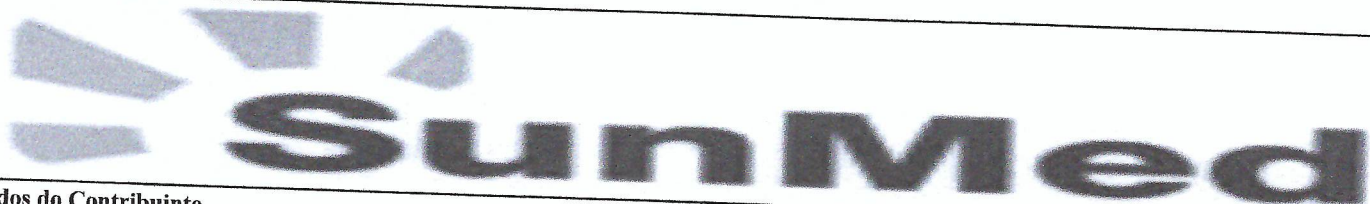
18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:04:12
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.156.000.101.026
VALOR TOTAL	2.043,78

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR. AUTENTICACAO	3.E8A.C2F.3AB.B0C.C10
------------------	-----------------------



Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
Inscrição Municipal 9031
Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
01.639.514/0001-54



E-mail
Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

Complemento Bairro
CENTRO
CEP
14500-000
DDD/Fone

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
13/10/2023 16:35
Competência
10/2023
No. Controle
00763352
No. NF
00002864
Página
1 de 1

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B6F-3W2X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

E-mail
Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

Complemento Bairro
CENTRO
CEP
14530-000
DDD/Fone
0

Table with 4 columns: Fatura N/, Vencimento, Valor, and a sub-table with Fatura N/, Vencimento, Valor.

Descrição do Serviço
EXAMES LABORATORIAIS INTERNACAO CONVENIO

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 18 OUT 2023

Base de Cálculo das Retenções

Table with 4 columns: Retention type, Value, Tax rate, and Amount.

Table with 4 columns: Atividade, Aliq. (%), B.Cálculo, and Valor Total da Nota.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

18102023

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002864

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B6F-3W2X

Data

Assinatura do Recebedor

18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:04:12
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

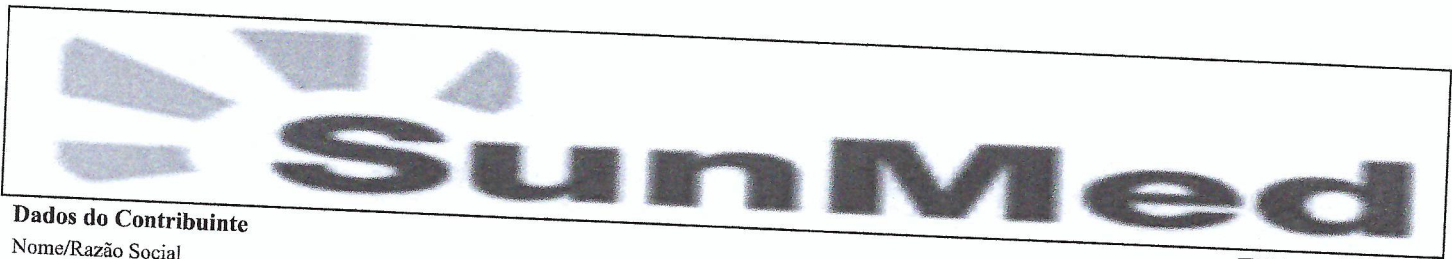
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.156.000.101.026
VALOR TOTAL	21,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR. AUTENTICACAO	A.30D.E45.2B8.F9F.083
------------------	-----------------------



Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
Inscrição Municipal 9031
Endereço R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518
Cidade/UF ITUVERAVA / SP

Inscrição Estadual/RG
E-mail
Complemento Bairro CENTRO
CEP 14500-000 DDD/Fone

CPF/CNPJ 01.639.514/0001-54



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 13/10/2023 16:37
Competência 10/2023
No. Controle 00763355
No. NF 00002865
Página 1 de 1

Chave de Segurança 1B3E-5R4A-5E3C-0B6F-3W5X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG ISENTO
Endereço RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF MIGUELOPOLIS / SP

E-mail
Complemento Bairro CENTRO
CEP 14530-000 DDD/Fone 0

CPF/CNPJ 52.343.829/0001-90

Table with 12 columns: Fatura N/, Vencimento, Valor, Fatura N/, Vencimento, Valor, Fatura N/, Vencimento, Valor, Fatura N/, Vencimento, Valor. All values are 0,00.

Descrição do Serviço EXAMES LABORATORIAS REFERENTE UNIMED.

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 18 OUT 2023

Base de Cálculo das Retenções

Table with 4 columns: Base, Retenção, Valor, Valor. Includes PIS, COFINS, CSLL, INSS, IRRF, ISSQN Retido, Desconto Incondicional, Desconto Condicional, Outros Descontos, Valor Líquido a Pagar.

Table with 4 columns: Ativ., Descrição da Atividade, Aliq.(%), B.Cálculo. Includes Hospitais, clínicas, laboratórios, (...).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

18102023

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002865

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B6F-3W5X

Data

Assinatura do Recebedor

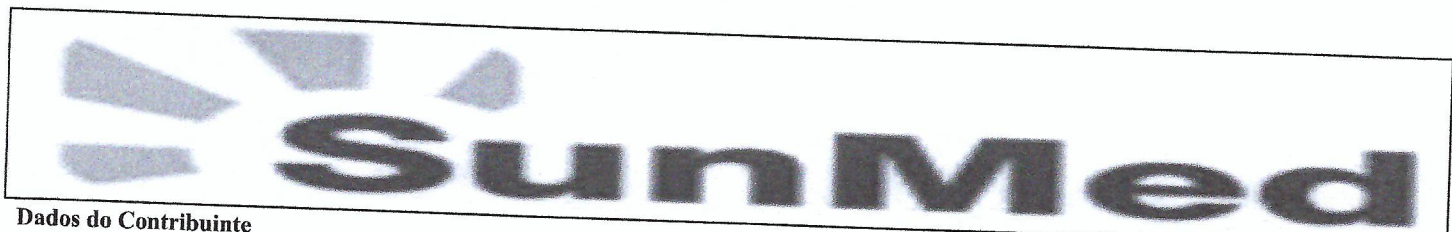
18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:04:12
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.156.000.101.026
VALOR TOTAL 21,78

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR. AUTENTICACAO 6.E5D.B18.AB3.669.531



Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
Inscrição Municipal 9031
Endereço R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518
Cidade/UF ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ 01.639.514/0001-54

E-mail

Complemento Bairro CENTRO

CEP 14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 13/10/2023 16:42
Competência 10/2023
No. Controle 00763356
No. NF 00002866
Página 1 de 1

Chave de Segurança 1B3E-5R4A-5E3C-0B6F-3W6X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG ISENTO
Endereço RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF MIGUELOPOLIS / SP

CPF/CNPJ 52.343.829/0001-90

E-mail

Complemento

Bairro CENTRO

CEP 14530-000

DDD/Fone 0

Table with 4 columns: Fatura N/, Vencimento, Valor, and a sub-table with Fatura N/, Vencimento, Valor.

Descrição do Serviço EXAMES LABORATORIAS REFERENTE UNIMED USINA COLORADO.

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 18 OUT 2023

Base de Cálculo das Retenções

Table with 4 columns: Base de Cálculo, Retenções (PIS, COFINS, CSLL), Retenções (INSS, IRRF), and Descontos (ISSQN Retido, Desconto Incondicional, Desconto Condicional, Outros Descontos, Valor Líquido a Pagar).

Table with 4 columns: Ativ., Descrição da Atividade, Aliq.(%), B.Cálculo, and a sub-table with Ativ., Descrição da Atividade, Aliq.(%), B.Cálculo.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

18102023

*Para verificação da autenticidade desta NFS-c acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002866

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B6F-3W6X

Data

Assinatura do Recebedor

18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:04:12
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 192,42

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR. AUTENTICACAO 1.976.E1D.D6E.A0D.BE2

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/10/2023 VALOR TOTAL: 192,42
 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

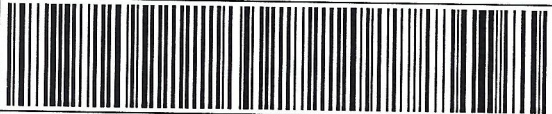
DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000012607
SÉRIE 1

colorado Supermercado por você

AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
 RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
 MIGUELÓPOLIS / SP
 CEP: 14530-000
 FONE: (16)38359900
 E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000012607
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1
 0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO
 35231001561600000272550010000126071003354677
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231737991201 13/10/2023 14:34:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 445025646118
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE
 CNPJ DO EMITENTE: 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
 CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
 DATA EMISSÃO: 13/10/2023

ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14530-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 13/10/2023

MUNICÍPIO: MIGUELÓPOLIS
 FONE/FAX: (16) 3835-6700
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA SAÍDA: 14:34:09

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 192,42	VALOR DO ICMS: 8,66	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 192,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA: 192,42

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 CÓD. ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
864	COXAO MOLE KG	02013000	000	5929	KG	6,015	31,99	192,42	192,42	8,66		4,50	

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 18 OUT 2023

18102023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
 Ref. CF-e-SAT: 204 - COO: 154452
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:04:12
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.087,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	3.1A0.D72.8DD.6F2.798
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS De AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/10/2023 VALOR TOTAL: 1.087,40
 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELOPOLIS, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e 000012605
SÉRIE 1

colorado
Supermercado por você

AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELOPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadoColorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000012605
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
35231001561600000272550010000126051003354435
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231736574261 13/10/2023 11:35:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 445025646118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: _____
CNPJ DO EMITENTE: 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
DATA EMISSÃO: 13/10/2023

ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925
BAIRRO/ DISTRITO: CENTRO
CEP: 14530-000
DATA ENTRADA/SAÍDA: 13/10/2023

MUNICÍPIO: MIGUELOPOLIS
FONE/FAX: (16) 3835-6700
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
HORA SAÍDA: 11:35:01

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 18 OUT 2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
690,27	37,83			1.087,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.087,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL: _____
FRETE POR CONTA: Sem Transporte
CÓD. ANTT: _____
PLACA DO VEÍCULO: _____
UF: _____
CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____
MUNICÍPIO: _____
UF: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____
ESPÉCIE: _____
MARCA: _____
NUMERAÇÃO: _____
PESO BRUTO: _____
PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	4,321	5,99	25,88					
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	6,000	18,99	113,94	44,31	7,98		18,00	
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,725	5,99	16,32					
468	BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	2,009	5,49	11,03					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,155	3,99	20,57					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,166	4,99	25,78					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,204	4,89	25,45					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,058	4,99	25,24					
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071400	000	5929	KG	15,099	8,99	135,74	135,74	6,11		4,50	
1502	FILE DE FRANGO KG	02071400	000	5929	KG	10,170	14,99	152,45	152,45	6,86		4,50	
22507	FOSFORO FIAT LUX MADEIRA PINHEIRO 10CX 40UN	36050000	000	5929	UN	1,000	5,79	5,79	5,79	1,04		18,00	
383	LARANJA KG	08051000	040	5929	KG	3,973	2,99	11,88					
499	MACA KG	08081000	040	5929	KG	3,052	11,99	36,59					
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	3,161	7,99	25,26					
530101	MANDIOCA DESCASCADA RAIZES DA TERRA 700G	07141000	040	5929	UN	3,000	7,99	23,97					
949	MUSCULO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	12,575	27,99	351,98	351,98	15,84		4,50	
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,296	8,99	47,61					

18102023

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/10/2023 VALOR TOTAL: 1.087,40
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000012605

SÉRIE 1



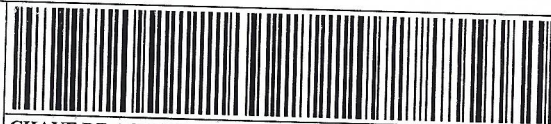
AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000012605
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35231001561600000272550010000126051003354435

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231736574261 13/10/2023 11:35:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

13/10/2023

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/10/2023

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

11:35:01

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
--------------	---------------------------------	--------	-----	------	------	--------	----------------	-------------	---------	------------	-----------	----------------	---------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 204 - COO: 154449
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

18102023

18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:20:10
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2023
NR. DOCUMENTO	170.860.510.106.750
VALOR TOTAL	2.858,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CYNTHIA GOMES FERREIRA	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 510.106.750-0
VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	170.860.000.009.384

=====

NR. AUTENTICACAO	1.683.702.B20.81F.211
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código 113 Nome do Funcionário CYNTHIA GOMES FERREIRA FISIOTERAPEUTA
 CBO 223605 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 02/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	2.920,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,22		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,96		285,13	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		40,80	
		0,29		0,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.184,22	326,22	
			Valor Líquido →	2.858,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.920,00	3.184,00	3.184,00	254,72	2.656,00	7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 18 OUT 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código 113 Nome do Funcionário CYNTHIA GOMES FERREIRA FISIOTERAPEUTA
 CBO 223605 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 02/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	2.920,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,22		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,96		285,13	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		40,80	
		0,29		0,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.184,22	326,22	
			Valor Líquido →	2.858,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.920,00	3.184,00	3.184,00	254,72	2.656,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.55
0860500860 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.007.838-9

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA
CPF/CNPJ: 081.996.688-65
VALOR: R\$ 666,53
DEBITO EM: 18/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: 0.7AF.729.FCB.E64.765

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA

Número Carteira Profissional

00032381

Série

00025

PERÍODOS

De Aquisição

02/10/2021 A 01/10/2022

De Gozo das Férias

04/09/2023 A 13/09/2023 = 10 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:

0

Salário Base:

1.449,05

Média Valores:

172,22

Média Horas:

0,00

Outras Vantagens:

0,00

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

1.621,27

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:

540,43

1/3 das Férias:

180,14

Abono de Férias:

0,00

1/3 do Abono de Férias:

0,00

Adicional do Dobro das Férias:

0,00

1/3 do Dobro das Férias:

0,00

Salário Família:

0,00

1ª Parcela 13º Salário:

0,00

Desconto da Previdência:

54,04

Desconto do Imposto de Renda:

0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2023

Data: 18 OUT 2023

TOTAL DOS PROVENTOS:

720,57

TOTAL DOS DESCONTOS:

54,04

TOTAL LIQUIDO:

666,53

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 666,53 (seiscentos e sessenta e seis reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 04/08/2023

ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 666,53 (seiscentos e sessenta e seis reais e cinquenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/09/2023

MIGUELOPOLIS

ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA

17/02023

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:55:55
086000860 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

BCO RIBEIRAO PRETO S.A.

74190001171000066780700138347893195070000066250

BENEFICIARIO:

CAFE UTAM S.A

NOME FANTASIA:

CAFE UTAM S.A

CNPJ: 56.012.420/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE UTAM S.A

CNPJ: 56.012.420/0001-42

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 101.802
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 662,50
VALOR COBRADO 662,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.E72.EB0.AC7.A96.CB7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



741-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário CAFE UTAM S.A CNPJ: 56.012.420/0001-42		Agência/Cód. Beneficiário 0001-9/002002491-8	Nro.Documento 617939	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		Vencimento 18/10/2023	Valor do Documento 662,50	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	



741-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento 18/10/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230						Agência/Código do Beneficiário 0001-9/002002491-8
Data do Documento 13/09/2023	Nro.Documento 617939	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/09/2023	Nosso Número 00019/110/0001383478-9	Valor do Documento 662,50
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
COPRANÇA PRÓPRIA FAIXA NN CIP ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R\$ 0,46 POR DIA APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS R JOSE JACOB DAUR,925 - CENTRO MIGUELOPOLIS - SP - 14530000 CNPJ: 52.343.829/0001-90						

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



741-2

74190.00117 10000.667807 00138.347893 1 95070000066250

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento 18/10/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230						Agência/Código do Beneficiário 0001-9/002002491-8
Data do Documento 13/09/2023	Nro.Documento 617939	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/09/2023	Nosso Número 00019/110/0001383478-9	Valor do Documento 662,50
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
COBRANÇA PRÓPRIA FAIXA NN CIP ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R\$ 0,46 POR DIA APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS R JOSE JACOB DAUR,925 - CENTRO MIGUELOPOLIS - SP - 14530000 CNPJ: 52.343.829/0001-90						

Sacador/Avalista

18102023

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Nome: RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA CNPJ: 44.914.992/0001-38 IE: 582249216111 Endereço: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550 CASA Bairro: PARQUE INDL LAGOINHA Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP Telefone: CEP: 14095240		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico	MODAL Rodoviário	FL 1/1
Modelo 57	SÉRIE 1	NÚMERO 41267117	DATA E HORA DE EMISSÃO 13/09/2023 - 14:23	
Para controle do Fisco				
 Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br 35.2309.44.914.992/0001-38-57-001-041.267.117-141.267.117-6				
				

TIPO DO CT-e NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	FORMA DE PAGAMENTO OUTROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135238900560739	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
------------------------	---------------------------	---------------------------------	------------------------------	--	-------------------------------

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 5353 - PRESTACAO DE SERVICIO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO RIBEIRAO PRETO - SP - 3543402			DESTINO DA PRESTAÇÃO MIGUELOPOLIS - SP - 3529708		
REMETENTE CAFE UTAM S/A ENDEREÇO RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 PRQ INDUSTRIAL LAGOINHA MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14095-230 CNPJ/CPF 56.012.420/0001-42 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582037325111 PAÍS BRASIL FONE 21013101			DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS - SP CEP 14530-000 CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENT0 PAÍS BRASIL FONE		
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS FONE			RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS FONE		

TOMADOR DO SERVIÇO CAFE UTAM S/A ENDEREÇO RUA ANTONIO MOISES SAADI, 80 CNPJ/CPF 56.012.420/0001-42 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582037325111 FONE	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14095-230 PAÍS BRASIL
---	--

PRODUTO PREDOMINANTE: NAO DESCAFEINADO	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: CAIXAS	VALOR TOTAL MERCADORIA 662,50
---	--	----------------------------------

PESO BASE CALC 25,5000/KG	QNT./UN MEDIDA 5,0000/UNI	PESO DECLARADO 25,5000/KG	PESO AFERIDO 25,5000/KG	PESO CUBICADO	COEFICIENTE CUB	NOME DA SEGURADORA RODONAVES PRODUCAO	RESPONSÁVEL EMITENTE	NÚMERO DA APÓLICE 0	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
------------------------------	------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	-----------------	--	-------------------------	------------------------	---------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
NOME FRETE PESO	VALOR 39,10	NOME FRETE VALOR	VALOR 5,34	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 57,52	
GRIS/ADEME	1,24					VALOR A RECEBER 57,52	
OUTROS VALORES	6,90						
PEDAGIO	4,94						

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - ICMS Normal	BASE DE CÁLCULO 57,52	ALIQ.ICMS 12%	VALOR ICMS 6,90	%RED.BC 0%	VALOR ICMS ST

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP.DOC NF-E	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO 35230956012420000142550010006179391916355826	NR.DOCUMENTO 617939	SÉRIE 1	TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA			
RNTRC DA EMPRESA 130156	LOTAÇÃO Não	DATA PREVISTA DE ENTREGA 15/09/2023	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 14,61. UNIDADE DESTINO/SETOR : 613 (SETOR - GUR) IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 134 FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C ----- INFORMACOES GERAIS ----- TRIBUTADO INTEGRALMENTE		OBSERVAÇÕES UNIDADE ORIGEM : 570 NUMERO INTERNO : 34385-T NOME EMITENTE : DANILO RAFAEL MORAES ASSUNCAO <div style="font-size: 2em; color: blue; text-align: right;">10102023</div>
---	--	---

RECEBEMOS DE CAFE UTAM S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000617939
SÉRIE 1



Identificação do emitente
CAFE UTAM S.A
 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80
 LAGOINHA Cep:14095-230
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1621013101

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000617939
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0956 0124 2000 0142 5500 1000 6179 3919 1635 5826

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PROD.PROP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231526267808 13/09/2023 11:42:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582037325111 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ: 56.012.420/0001-42

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

ENDEREÇO: R JOSE JACOB DAUR,925

MUNICÍPIO: MIGUELOPOLIS FONE/FAX: 1638356722 UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14530-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE EMISSÃO: 13/09/2023

FATURA: 001 DATA: 18/10/2023 HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:42:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 257,65	VALOR DO ICMS: 46,38	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 662,50
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA: 662,50

RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO: R GEN AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582249216111

QUANTIDADE: 5 ESPECIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 25,500 PESO LIQUIDO: 25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11110001	CAFE UTAM 500GR	09012100	020	5101	KG	25,00	26,500000	662,50	257,65	46,38	0,00	18,00%	0,00%

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 18 OUT 2023

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231526267808

B.C.RED.CONF.ART.3.º ANEXO II, RICMS/SP - DEC.45490/00 - Produto(s): 11110001

Forma de Pagamento: BOLETO SEM REGISTRO

Vendedor(es): RBTL16 - JULIA CASTILHO LERINDO

Numero de registro (CGC/MAPA): SP 006625-7

RESERVADO AO FISCO

18102023

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:55:56
086000860 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

BANCO INTER

0779000116120140388011108884875699509000060000
BENEFICIARIO:
Q U A N T O SERVICOS DE TECNOL
NOME FANTASIA:
Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOG
CNPJ: 36.457.343/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOG
CNPJ: 36.457.343/0001-27
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 101.803
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
=====

NR. AUTENTICACAO 9.9C9.66F.762.C2E.2D0
=====

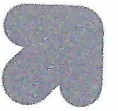
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

inter



Boleto Pix
R\$ 600,00

Quem vai receber:
Q U A N T O S E R V I C O S D E
T E C N O L O G I A



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
36.457.343/0001-27 - Q U A N T O S E R V I C O S D E T E C N O L O G

Endereço do Beneficiário
AVENIDA MARIANA UBALDINA DO ESPIRIT 368 CONJ 03, MACEDO 07197-000 - GUARULHOS - SP

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	Vencimento 20/10/2023	Valor do Documento 600,00
Agência / Código do Beneficiário 00019/00000000	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0110888487-5	Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 |

07790.00116 12014.038801 11088.848756 9 95090000060000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO	Vencimento 20/10/2023				
Beneficiário 36.457.343/0001-27 - Q U A N T O S E R V I C O S D E T E C N O L O G	Agência / Código do Beneficiário 00019/00000000				
Endereço do Beneficiário AVENIDA MARIANA UBALDINA DO ESPIRIT 368 CONJ 03, MACEDO 07197-000 - GUARULHOS - SP	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0110888487-5				
Data do Documento 13/10/2023	Nº do Documento 0066	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 13/10/2023	(=) Valor do Documento 600,00
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Outras Deduções
Multa de 2% em 21/10/2023. Mora de 2% a partir de 21/10/2023.					(+) Mora / Multa
Data Limite para pagamento: 19/11/2023					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
RUA JOSE JACOB DAUR 925
CENTRO 14530-000 MIGUELOPOLIS/SP
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Beneficiário Final: Q U A N T O S E R V I C O S D E T E C N O L O G
CNPJ/CPF: 36.457.343/0001-27



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

18102023



PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLÂNDIA

Praça Coronel Francisco Orlando, 600

Telefone: (16)3820-8000

Número do RPS	Número da nota
	66
Data da emissão da nota	
11/10/2023 09:08:58	
Data do fato gerador	
11/10/2023 09:08:58	
Código de verificação	
A92AEHDYC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: QUANTO - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO
 Nome/Razão social: QUANTO SERV LIC PROG INFOR EDUC SAUDE E COM. EQUIP HOSP LTDA Inscrição estadual: 491103112116
 CPF/CNPJ: 36.457.343/0001-27 Inscrição municipal: 286421 Telefone: (11) 4210-7750
 Endereço: R 09 Número: 1552 Bairro: JARDIM TEIXEIRA CEP: 14620-000
 Complemento:
 Município: Orlandia UF: SP Celular: (11) 95215-3839
 E-mail: financeiro@quanto.health Site: https://quanto.health/

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição municipal:
 Endereço: R JOSE JACOB DAUR Número: 925 Bairro: CENTRO CEP: 14530-000
 Complemento:
 Município: Miguelópolis UF: SP
 E-mail: Telefone: Celular:

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Inscrição estadual:
Termo N.º 2023
Data: 18 OUT 2023

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF SERVIÇO	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLATAFORMA DE PACS QUANTO HEALTH E ARMAZENAMENTO DE DADOS EM NUVEM CONFORME CONTRATO VIGENTE	600,0000	1,0000	600,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 600,00		Valor líquido = R\$ 600,00			

Códigos dos serviços:
 01.04 - Elaboração de programas de computadores, inclusive de jogos eletrônicos, independentemente da arquitetura construtiva da máquina em que o programa será executado, incluindo tablets, smartphones e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Orlandia
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,60 (2,10%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

18/10/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras	8463000011-0	6700004010-5
	00030298820-9	43812284500-3
Data do pagamento		18/10/2023
Valor em Dinheiro		1.167,00
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		1.167,00

DOCUMENTO: 101804

AUTENTICACAO SISBB: B.6A1.4CC.D07.D78.F45

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

- JACOB DAUR 925 R
CENTRO
14530-000 MIGUELOPOLIS SP

PAGUE COM PIX



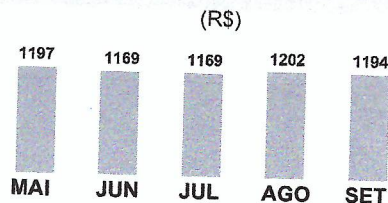
Nº da fatura
438122845
Valor total da conta
R\$ 1.167,00
Data de vencimento
16 / out / 2023

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 18/0072023

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/10/2023

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
16-3835-6700	550,00	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico
TOTAL	R\$ 550,00			

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
7270617	366,99	INTERNET LINK
7270618	250,01	GERENCIAMENTO DE REDE
TOTAL	R\$ 617,00	

Você tem a opção de migrar a sua contratação para um plano de serviço que não possui os Livros Digitais, sem a cobrança de multa para a alteração. Se deseja fazer a migração ou saber mais sobre a possibilidade, fale com a gente pelos nossos canais de atendimento.

18102023



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: www.algartelem.com.br, App Algar Telecom ou ligue 103 12

Nome do Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				
Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
438122845		100003029882	16/10/2023	1.167,00

8463000011-0 67000004010-5 00030298820-9 43812284500-3



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL TELEFONE FIXO : 16-3835-6700

Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

SERVIÇOS**ALGAR TELECOM S/A**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.09.2023 02.10.2023	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		550,00	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 550,00	

LIGAÇÕES LOCAIS

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
10.2023		00h03m24s	VC			00h03m24s		0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS								R\$ 0,00	

LIGAÇÕES NACIONAIS

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
10.2023		02h33m42s	DDD			02h33m42s		0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS								R\$ 0,00	

LIGAÇÕES PARA CELULAR

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
10.2023		02h47m36s	VC			02h47m36s		0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR								R\$ 0,00	

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
10.2023		02h34m42s	Local			02h34m42s		0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP								-50,00	
								R\$ 0,00	

TOTAL TELEFONE: 16-3835-6700**R\$ 550,00****INTERNET : 7270617****SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.09.2023 02.10.2023	ACESSO INTERNET LINK 10 Mbps		23,99	18
03.09.2023 02.10.2023	LOCACAO ROTEADOR		129,15	0
03.09.2023 02.10.2023	PORTA INTERNET LINK 10 Mbps		215,87	18
27.08.2023	CREDITO REFERENTE A INTERRUPCAO DE SERVICO - DADOS		-1,94	0
27.08.2023	CREDITO REFERENTE A INTERRUPCAO DE SERVICO - ENCARGOS RETROATIVOS - CORRECAO		-0,01	0
27.08.2023	CREDITO REFERENTE A INTERRUPCAO DE SERVICO - ENCARGOS RETROATIVOS - JUROS		-0,03	0
27.08.2023	CREDITO REFERENTE A INTERRUPCAO DE SERVICO - ENCARGOS RETROATIVOS - MULTA		-0,04	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 366,99	

TOTAL TELEFONE: 7270617**R\$ 366,99****INTERNET : 7270618****SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A**

18102023

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.09.2023 02.10.2023	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		250,01	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 250,01	
TOTAL TELEFONE: 7270618			R\$ 250,01	
SUB-TOTAL FATURA			R\$ 1.167,00	
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A			R\$ 1.167,00	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 - JOSE JACOB DAUR 925 R Nº telefone: DIVERSOS
 CENTRO 14530000 MIGUELOPOLIS SP

Emissão: 03 de Outubro de 2023
 Código do cliente: 100003029882
 Fatura: 438122845

NOTA FISCAL CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
 SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Inscrição Estadual:
 Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A
NOTA FISCAL FATURA Nº 012731973 SERIE U SUBSERIE - SP
 Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670
 CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO
 a673.f10e.2b0a.95e8.3794.6fed.4dbc.46c6

Assinatura de Servicos de Telefonia	550,00
Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados	239,86
TOTAL ALGAR TELECOM S/A	789,86

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **789,86**

Base de Cálculo (R\$) 789,86 Valor ICMS (R\$) 142,18

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
 Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

OUTROS SERVICOS	-0,01
OUTRAS COBRANCAS	-2,01
SERVICOS FACILIDADES	129,15
OUTROS SERVICOS	250,01
SUB-TOTAL DA FATURA	1.167,00
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A	1.167,00

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
 Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

18102023

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxilio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos

18102023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====
Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 8469000001-5 2405000400-3
0488211840-8 43761571700-0
Data do pagamento 18/10/2023
Valor em Dinheiro 124,05
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 124,05

DOCUMENTO: 101805
AUTENTICACAO SISBB: 6.BE7.E7F.6EA.D56.B2C

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

- JOSE JACOB DAUR 925 R
CENTRO
14530-000 MIGUELOPOLIS SP

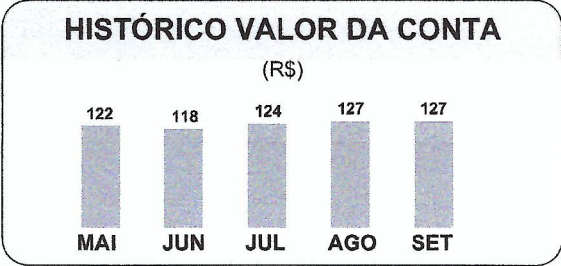
PAGUE COM PIX



Nº da fatura
437615717
Valor total da conta
R\$ 124,05
Data de vencimento
16 / out / 2023

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 18 OUT 2023
FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/10/2023

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB + BL 600MB

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R\$)
08915268	Pacote Banda Larga	124,54
TOTAL		R\$ 124,54

SERVIÇOS E OUTROS ADICIONAIS

SEU NÚMERO	SERVIÇOS	VALOR (R\$)
08915268	Internet	-0,49
TOTAL		R\$ -0,49

Você tem a opção de migrar a sua contratação para um plano de serviço que não possui os Livros Digitais, sem a cobrança de multa para a alteração. Se deseja fazer a migração ou saber mais sobre a possibilidade, fale com a gente pelos nossos canais de atendimento.

1816202



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: www.algartelem.com.br, App Algar Telecom ou ligue 103 12

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
437615717		000488211840	16/10/2023	124,05

8469000001-5 24050004000-3 04882118400-8 43761571700-0



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**INTERNET : 08915268****ALGAR TELECOM S/A****SERVIÇOS**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.09.2023 02.10.2023	ASSINATURA BANDA LARGA 600 MBPS		60,76	18
03.09.2023 02.10.2023	COBRANCA MODEM DE TERCEIROS		24,90	0
03.09.2023 02.10.2023	LIVROS DIGITAIS		38,88	0
27.08.2023	CREDITO REFERENTE A INTERRUPCAO DE SERVICO - DADOS		-0,46	0
27.08.2023	CREDITO REFERENTE A INTERRUPCAO DE SERVICO - ENCARGOS RETROATIVOS - CORRECAO		-0,01	0
27.08.2023	CREDITO REFERENTE A INTERRUPCAO DE SERVICO - ENCARGOS RETROATIVOS - JUROS		-0,01	0
27.08.2023	CREDITO REFERENTE A INTERRUPCAO DE SERVICO - ENCARGOS RETROATIVOS - MULTA		-0,01	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 124,05	

TOTAL TELEFONE: 08915268**R\$ 124,05****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 124,05****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 124,05****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

- JOSE JACOB DAUR 925 R Nº telefone: 08915268

CENTRO 14530000 MIGUELOPOLIS SP

Emissão: 03 de Outubro de 2023

Código do cliente: 000488211840

Fatura: 437615717

NOTA FISCAL

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

ALGAR TELECOM S/A**NOTA FISCAL FATURA Nº 012745504 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

e995.baff.07a3.dd7e.8c59.4828.0510.2c51

Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados

60,76

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

60,76

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**60,76**

Base de Cálculo (R\$) 60,76 Valor ICMS (R\$) 10,94

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

OUTROS SERVICOS	-0,01
OUTRAS COBRANCAS	-0,48
SERVICOS FACILIDADES	63,78
SUB-TOTAL DA FATURA	124,05
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A	124,05

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

18102023

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos

18 102023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.736.783-7

FAVORECIDO: GALAX COMERCIO E SERVICO LTDA

CPF/CNPJ: 49.678.041/0001-20

VALOR: R\$

1.900,00

DEBITO EM: 18/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101806

AUTENTICACAO SISBB:

B.088.C5C.BB7.6AC.265

PM DE MIGUELOPOLIS				Número da NFS-e	
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				6	
				Código de Verificação de Autenticidade MPTJEGYX7	
Informações Fiscais				Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2023 às 10:25:16 Chave de Acesso 150078UU6EPAVGH4SPB14RRC3K6NZ217	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP	Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 16/10/2023	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.678.041/0001-20		5379-03/23	022973	GALAX COMERCIO E SERVICO LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA JOÃO FRANCISCO PEIXOTO, 494				VILA N. SRA. DAS GRAÇAS	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
14530-000	Miguelópolis-SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
52.343.629/0001-90			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		
Logradouro			Complemento	Bairro	
R. JOSE JACOB DAUR, 925				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	MIGUELOPOLIS - SP		3529708	00 00000000	
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM DEDETIZAÇÃO.		1.900,00	R\$ 1.900,00
<div style="border: 2px solid blue; padding: 10px; transform: rotate(-2deg); display: inline-block;"> <p>Pago com Recurso de Subvenção Social</p> <p>Termo N.º 2023</p> <p>Data: 18 OUT 2023</p> </div>					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					
LC 116/2003: 07,13		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil Código da Obra Código ART
Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização ...	2,00%	0000070000013	8122200		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 1.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.900,00	R\$ 38,00	2 - Não R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.900,00					Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares					
AGENCIA: 0001 CONTA: 37367837 BANCO: CDRA GALAX COMERCIO E SERVICO LTDA					
RECEBI(EMOS) DE GALAX COMERCIO E SERVICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MPTJEGYX7.					
Data		CPF/RG	Assinatura		
/ /					

18102023

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:23:04
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	870,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	1.161.DDB.05A.533.314
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/10/2023 VALOR TOTAL: 870,78
 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.


DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000012643
SÉRIE 1

colorado
Supermercado por você

AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadoColorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000012643
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35231001561600000272550010000126431003358296
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231774626113 19/10/2023 10:47:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 445025646118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE
CNPJ DO EMITENTE: 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
DATA EMISSÃO: 19/10/2023

ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14530-000
DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/10/2023

MUNICÍPIO: MIGUELÓPOLIS
FONE/FAX: (16) 3835-6700
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA SAÍDA: 10:47:16

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 846,79	VALOR DO ICMS: 38,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 870,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA: 870,78

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL: Sem Transporte
FRETE POR CONTA: Sem Transporte
CÓD. ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO: MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071400	000	5929	KG	17,353	7,99	138,65	138,65	6,24		4,50	
864	COXAO MOLE KG	02013000	000	5929	KG	8,410	31,99	269,04	269,04	12,11		4,50	
1502	FILE DE FRANGO KG	02071400	000	5929	KG	10,105	14,99	151,47	151,47	6,82		4,50	
949	MUSCULO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	13,080	21,99	287,63	287,63	12,94		4,50	
629072	OVO DIONISIO GRANDE ROXO CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	1,000	23,99	23,99					

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 20 OUT 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
 Ref. CF-e-SAT: 204 - COO: 154523
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

20102023

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:23:04
086000860 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	113,77


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR. AUTENTICACAO	2.AA4.21C.3F5.A70.0A7
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/10/2023 VALOR TOTAL: 113,77

DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 - BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP. NF-e 000012632

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

 AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000012632
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
135231001561600000272550010000126321003357539
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231765407847 18/10/2023 09:23:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 445025646118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90 DATA EMISSÃO 18/10/2023
ENDEREÇO RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 BAIRRO/ DISTRITO CENTRO CEP 14530-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 18/10/2023
MUNICÍPIO MIGUELÓPOLIS FONE/FAX (16) 3835-6700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 09:23:41

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 113,77
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 113,77

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
NOME/ RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Sem Transporte CÓD. ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	6,000	3,99	23,94				
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	6,000	3,99	23,94				
21111	MARGARINA DORIANA EXTRA CREMOSA CREME VEGETAL SEM SAL 500G	15171000	060	5929	UN	11,000	5,99	65,89				

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 20 OUT 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 S3º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 204 - COO: 154508 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

20102023

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:55:56
086000860 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080259089163251163280004795170000070000

BENEFICIARIO:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

NOME FANTASIA:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOP

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 102.001
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 700,00
VALOR COBRADO 700,00

NR.AUTENTICACAO 8.ADF.AEF.EA0.E0C.E70

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |**Ficha Caixa**

Local de Pagamento						Vencimento	28/10/2023
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Agência / Código do Beneficiário	
Beneficiário						1635/11632-8	
MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06						Nosso Número	
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP						109/00025908-9	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Valor do Documento		
29/09/2023	7.688	DM	N	29/09/2023	700,00		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento		
	109	R\$					
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*						(+) Mora / Multa	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA						(-) Valor Cobrado	
APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00)							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS							
Pagador						SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90	
R JOSE JACOB DAUR, 925						Bairro CENTRO	
MIGUELOPOLIS/SP						CEP 14.530.000	

Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento						Vencimento	28/10/2023
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Agência / Código do Beneficiário	
Beneficiário						1635/11632-8	
MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06						Nosso Número	
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP						109/00025908-9	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Valor do Documento		
29/09/2023	7.688	DM	N	29/09/2023	700,00		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento		
	109	R\$					
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*						(+) Mora / Multa	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA						(-) Valor Cobrado	
APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00)							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS							
Pagador						SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90	
R JOSE JACOB DAUR, 925						Bairro CENTRO	
MIGUELOPOLIS/SP						CEP 14.530.000	

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09008 02590.891632 51163.280004 7 95170000070000

Local de Pagamento						Vencimento	28/10/2023
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Agência / Código do Beneficiário	
Beneficiário						1635/11632-8	
MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06						Nosso Número	
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP						109/00025908-9	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Valor do Documento		
29/09/2023	7.688	DM	N	29/09/2023	700,00		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento		
	109	R\$					
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*						(+) Mora / Multa	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA						(-) Valor Cobrado	
APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00)							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS							
Pagador						SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90	
R JOSE JACOB DAUR, 925						Bairro CENTRO	
MIGUELOPOLIS/SP						CEP 14.530.000	
Sacador / Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



20102023



OxIMASTER

GASES INDUSTRIAIS E HOSPITALARES

MVC COMÉRCIO DE GASES LTDA.EPP

Fones:(16) 3633-2382 - 3630-3530 - 9185-2874

www.oximaster.com.br

e-mail: oximaster@oximaster.com.br

Rua Caraguatubá, 770 - Jd. Slagado Filho - Cep.: 14078-030 Ribeirão Preto - SP

NOTA DE LOCAÇÃO

N.º 7.688

INSCR. MUNICIPAL

6315501

C.N.P.J.

66.810.763/0001-06

INSCR. ESTADUAL

582.312.780.110

1ª VIA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LOCACAO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

Código Cliente

4591

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

29/09/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

29/09/2023

HORA DA SAÍDA

14:17h

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DIGO PROD.

32

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

LOCACAO DE CILINDROS

QUANT.

7

VALOR UNITÁRIO

100,00

VALOR TOTAL

700,00

VALOR TOTAL DA NOTA

700,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 20 OUT 2023

RESERVADO AO FISCO

BC. BANCO ITAU S/A

COND.PGT. 29DDD

Pedido 24.519

DATA E HORA DA IMPRESSÃO

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

RECEBEMOS DE MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP CNPJ: 66.810.763/0001.06 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSION: 29/09/2023 DEST/REM: SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 VALOR TOTAL: 700,00

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota de Locação

Nº 7.688

20102023

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:58
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	848,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR. AUTENTICACAO	E.D01.D6F.EA0.652.7D0
------------------	-----------------------

NF-e 000012649

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1
---------------------	---	---------

 <p>AIDAN BONONI STABILE EIRELI RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO MIGUELÓPOLIS / SP CEP: 14530-000 FONE: (16)38359900 E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000012649 SÉRIE 1 FOLHA 1/2</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p>		CHAVE DE ACESSO 35231001561600000272550010000126491003360243
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135231798193755 23/10/2023 11:29:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		52.343.829/0001-90	23/10/2023
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS			

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO	14530-000	23/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	11:29:43

FATURA/ DUPLICATA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ISENTO

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2023
 Data: 23 OUT 2023

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		146,96	24,97			854,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
		6,02			848,85	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS		FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/ RAZÃO SOCIAL		Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	2,038	5,50	11,21					
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	6,000	18,99	113,94	44,31	7,98		18,00	
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	6,000	2,99	17,94					
71111	ARROZ DONA OLIVIA AGULHINHA TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	23,99	143,94					
482	BANANA FRITAR KG	08039000	040	5929	KG	3,052	8,47	25,86					
468	BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,042	5,03	15,31					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,082	3,52	17,90					
284	BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,226	4,74	10,54					
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
545242	CALDO MAGGI GALINHA 152G Desconto em item: 545242 - Valor Total do Desconto R\$: 5,00	21041011	000	5929	UN	10,000	4,99	49,90	44,90	8,08		18,00	
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	2,108	4,79	10,09					
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	10,000	3,49	34,90					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,042	4,45	22,46					
109	COUVE FLOR UN	07041000	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
655170	CREME TRIANGULO LEITE CULINARIO 200G	19019090	000	5929	UN	3,000	2,89	8,67	8,67	1,56		18,00	
688512	EXTRATO ELEFANTE TOMATE TRADICIONAL POTE 300G Desconto em item: 688512 - Valor Total do Desconto R\$: 1,02	20029000	060	5929	UN	3,000	6,99	20,97					
736558	FELJAO NOVO TEMPO TIPO 1 2KG	07133329	040	5929	UN	5,000	12,98	64,90					
22514	FOSFORO GUARANY 10CX COM 40UN	36050000	000	5929	UN	2,000	5,59	11,18	11,18	2,01		18,00	
45438	MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G	19021900	020	5929	UN	15,000	3,99	59,85	31,50	4,19		13,30	
691246	MANDIOCA DESCASCADA SANTA CLARA 1KG	07141000	040	5929	UN	2,000	8,99	17,98					
21074	MARGARINA SADIA QUALY CREMOSA SEM SAL 500G	15171000	060	5929	UN	10,000	6,99	69,90					
116831	MOLHO FUGINI TOMATE TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	060	5929	UN	4,000	1,79	7,16					

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/10/2023 VALOR TOTAL: 848,85
 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

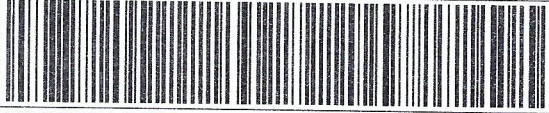
DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000012649
SÉRIE 1

colorado
Supermercado por você

AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadoColorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000012649
SÉRIE 1
FOLHA 2/2
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1


CHAVE DE ACESSO
35231001561600000272550010000126491003360243
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231798193755 23/10/2023 11:29:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 445025646118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE
CNPJ DO EMITENTE: 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
DATA EMISSÃO: 23/10/2023

ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925
BAIRRO/ DISTRITO: CENTRO
CEP: 14530-000
DATA ENTRADA/SAÍDA: 23/10/2023

MUNICÍPIO: MIGUELÓPOLIS
FONE/FAX: (16) 3835-6700
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA SAÍDA: 11:29:43

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: Sem Transporte
CÓD. ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
639392	OLEO CONCORDIA SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	6,000	5,99	35,94					
40532	SAL LEBRE REFINADO 1KG	25010020	020	5929	UN	5,000	3,29	16,45	6,40	1,15		18,00	
5470	TOMATE RASTEIRO KG	07020000	040	5929	KG	4,000	6,99	27,96					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
 Ref. CF-e-SAT: 204 - COO: 154570
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Ccbrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

23102023

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:58
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	442,70

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR. AUTENTICACAO	B.E51.8F6.EFA.7E8.2F0
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/10/2023 VALOR TOTAL: 442,70
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000012646

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



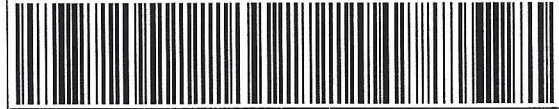
AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadoColorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000012646
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35231001561600000272550010000126461003359448

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231786056663 20/10/2023 16:34:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

20/10/2023

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

20/10/2023

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:34:03

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 23 OUT 2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

115,46

VALOR DO ICMS

20,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

485,32

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

42,62

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

442,70

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	6,000	2,99	17,94					
468	BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	5,168	4,99	25,79					
50319	BISCOITO MABEL AGUA E SAL 400G Desconto em item: 50319 - Valor Total do Desconto R\$: 7,20	19053100	020	5929	UN	6,000	8,49	50,94	17,01	3,06		18,00	
50012	BISCOITO MARILAN MAIZENA 350G Desconto em item: 50012 - Valor Total do Desconto R\$: 5,00	19053100	020	5929	UN	5,000	8,99	44,95	15,54	2,80		18,00	
383	LARANJA KG	08051000	040	5929	KG	5,314	3,45	18,33					
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L Desconto em item: 114684 - Valor Total do Desconto R\$: 23,96	04012010	060	5929	UN	48,000	3,99	191,52					
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	10,785	2,29	24,70					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	6,425	3,39	21,78					
24822	SUCO MAGUARY CAJU 500ML Desconto em item: 24822 - Valor Total do Desconto R\$: 4,50	21069010	000	5929	UN	5,000	5,89	29,45	24,95	4,49		18,00	
24839	SUCO MAGUARY UVA 500ML Desconto em item: 24839 - Valor Total do Desconto R\$: 1,96	21069010	000	5929	UN	4,000	6,99	27,96	26,00	4,68		18,00	
718370	SUCO SERIGY CONCENTRADO MARACUJA 500ML	21069010	000	5929	UN	4,000	7,99	31,96	31,96	5,75		18,00	

23102023

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/10/2023 VALOR TOTAL: 442,75
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELOPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000012646

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

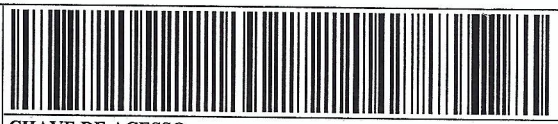
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELOPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercado.colorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000012646
SÉRIE 1
FOLHA 2/2
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
35231001561600000272550010000126461003359448
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231786056663 20/10/2023 16:34:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF
52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO
20/10/2023

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
20/10/2023

MUNICÍPIO
MIGUELOPOLIS

FONE/FAX
(16) 3835-6700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
16:34:03

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 204 - COO: 154547
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

23102023

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:58
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	675,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	5.12F.F9A.B11.2B4.30A
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/10/2023 VALOR TOTAL: 675,25
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000012615

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercado.colorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000012615
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

35231001561600000272550010000126151003356256

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231758310506 17/10/2023 10:08:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

17/10/2023

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/10/2023

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:08:53

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 23 OUT 2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

144,55

VALOR DO ICMS

24,05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

675,25

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

675,25

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
40624	ARROZ CAPITOLIO AGULHINHA TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	25,99	155,94					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,016	4,29	17,23					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,194	5,49	28,52					
687096	EXTRATO ELEFANTE TOMATE CAIXA 275G	20029000	060	5929	UN	4,000	5,99	23,96					
667975	FARINHA NICOLE TRIGO 1KG	11010010	020	5929	UN	8,000	4,89	39,12	20,59	2,74		13,30	
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	48,000	4,69	225,12					
45438	MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G	19021900	020	5929	UN	10,000	3,99	39,90	21,00	2,79		13,30	
116831	MOLHO FUGINI TOMATE TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	060	5929	UN	4,000	1,79	7,16					
747974	OLEO VITALIV SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	6,000	5,89	35,34					
55048	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO DIET ABACAXI 12G	21069029	000	5929	UN	6,000	4,29	25,74	25,74	4,63		18,00	
55086	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO DIET CEREJA 12G	21069029	000	5929	UN	6,000	4,29	25,74	25,74	4,63		18,00	
55062	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO DIET MORANGO 12G	21069029	000	5929	UN	6,000	4,29	25,74	25,74	4,63		18,00	
55079	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO DIET UVA 12G	21069029	000	5929	UN	6,000	4,29	25,74	25,74	4,63		18,00	

23102023

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/10/2023 VALOR TOTAL: 675,25
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000012615

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

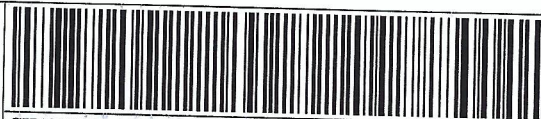


AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercado.colorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000012615
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

35231001561600000272550010000126151003356256

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231758310506 17/10/2023 10:08:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

17/10/2023

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/10/2023

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:08:53

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
--------------	---------------------------------	--------	-----	------	------	--------	----------------	-------------	---------	------------	-----------	----------------	---------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 204 - COO: 154487
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

23102023

24/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:26:52
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

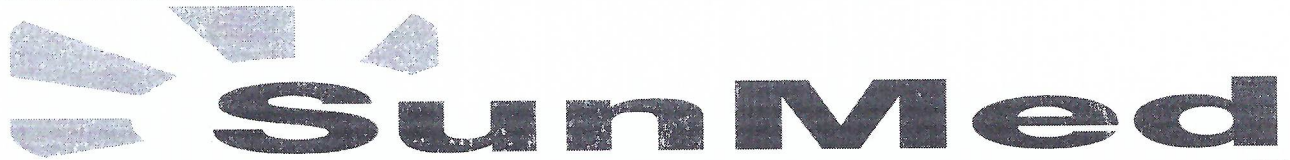
DATA DA TRANSFERENCIA	24/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.156.000.101.026
VALOR TOTAL	5.330,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA	
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3	
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	0.75A.41B.BCC.391.A19
-----------------	-----------------------

**Dados do Contribuinte**Nome/Razão Social
LUPOLI SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDACPF/CNPJ
20.058.678/0001-32Inscrição Municipal
13061Inscrição Estadual/RG
389.047.272.113

E-mail

Endereço
AV. DR. JOSE ANIBAL SOARES DE, 825Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000

DDD/Fone



402500749348

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 10/08/2023 12:02 Competência 08/2023 No. Controle 00749348 No. NF 00002668 Página 1 de 1 Chave de Segurança PZ5B-6C8F-5E3C-0B4F-3R8S

Dados do TomadorNome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLISCPF/CNPJ
52.343.829/0001-90Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
MIGUELOPOLIS / SPCEP
14530-000DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

SERVICO DE REMOCAO EM AMBULANCIA UTI PARA PACIENTE:

08-08-23 - PACIENTE: JAQUELINE CARMO SOARES - Miguelopolis X Ribeirao Preto - R\$ 2.700,00

08-08-23 - PACIENTE: JAQUELINE CARMO SOARES - Ribeirao Preto X Miguelopolis - R\$ 2.700,00

Hora Parada: R\$ 280,00

-----Favor depositar na conta

BANCO BRASIL (001) AGENCIA : 0156-2 CONTA CORRENTE: 1500-8

LUPOLI SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA CNPJ/CPF: 20.058.678/0001-32

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 24 OUT 2023

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	36,92 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	170,40 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	85,20 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	56,80 (-)	Total Ret.Federais	R\$	349,32	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	5.330,68

Valor do ISSQN	113,60	Valor Total da Nota	5.680,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	5.680,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO A TRAVES DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn.ntea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Central Tributária - ISSQN
 RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LUPOLI SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002668

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
PZ5B-6C8F-5E3C-0B4F-3R8S

24102023



FICHA DE ATENDIMENTO

DATA: 09/08/23HORA: 09:28VIATURA: 04SOLICITAÇÃO PARA: Hosp. de Clínicas R. Rio SOLICITANTE: LIVIANOrigem: residência em InguatubaCLASSIFICAÇÃO DE RISCO: VERMELHO AMARELO VERDE AZUL**DADOS DO PACIENTE**NOME: Agustino Carmo Soares IDADE: 22 ANOS DATA DE NASC: 1/1ENDEREÇO: Urbano de Paula SoaresBAIRRO: _____ CIDADE: Inguatuba TELEFONE: 99222-9440

HORA DA CHAMADA	HORA DA TRANSMISSÃO	HORA DA SAÍDA	HORA CHEGADA LOCAL	HORA SAÍDA LOCAL	HORA CHEGADA HOSPITAL	HORA SAÍDA HOSPITAL	HORA RETORNO BASE
		<u>09:28</u>	<u>10:00</u>	<u>10:42</u>	<u>12:22</u>	<u>16:22</u>	—

QUADRO CLÍNICO DO PACIENTE (TRANSFERÊNCIA):

<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	<input type="checkbox"/> IAM	<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> HIPO/HIPER GLICEMIA
<input type="checkbox"/> ALCOOLIZADO	<input type="checkbox"/> OBSTETRIA (GESTANTE)	<input type="checkbox"/> HIPO/HIPERTENSÃO	

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	SAT	DEXTRO	TEMPERATURA
HORÁRIO						

MEDICAÇÕES EM USO:**ALERGIAS:****RELATÓRIO MÉDICO:****PRESCRIÇÃO DE MEDICAÇÕES A SEREM REALIZADAS:**

ASSINATURA ENFERMEIRO (A):

Mãe: Luciana JoanaMÉDICO SUNMED:
ASSINATURA E CARIMBOMÉDICO RECEPTOR:
ASSINATURA E CARIMBO

21102023



FICHA DE ATENDIMENTO

DATA: 08/08/23

HORA: 16:42

VIATURA: 04

SOLICITAÇÃO PARA: Residência do Paciente

SOLICITANTE: J. M. M.

Origem: Hospital da Clínica R. S. Preto

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: () VERMELHO () AMARELA () VERDE (X) AZUL

DADOS DO PACIENTE

NOME: Ingrid de Castro Soares IDADE: 22 ANOS DATA DE NASC: 1/1

ENDERECO: URSANO DE PAULA SOARES

BAIRRO: CIDADE: Imigração de Itapetininga TELEFONE: 99122-9440

HORA DA CHAMADA	HORA DA TRANSMISSÃO	HORA DA SAÍDA	HORA CHEGADA LOCAL	HORA SAÍDA LOCAL	HORA CHEGADA HOSPITAL	HORA SAÍDA HOSPITAL	HORA RETORNO BASE
				16:42	18:00	18:10	18:57

QUADRO CLÍNICO DO PACIENTE (TRANSFERÊNCIA):

<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	<input type="checkbox"/> IAM	<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> HIPO/HIPER GLUCEMIA
<input type="checkbox"/> ALCOOLIZADO	<input type="checkbox"/> OBSTETRÍCIA (GESTANTE)	<input type="checkbox"/> HIPO/HIPERTENSÃO	

SINAIS VITAIS HOBÁUO	PA	FC	FR	SAT	DEXTRO	TEMPERATURA

MEDICAÇÕES EM USO:

--	--	--	--	--	--

ALERGIAS:

--	--	--	--	--

RELATÓRIO MÉDICO:

PRESCRIÇÃO DE MEDICAÇÕES A SEREM REALIZADAS:

ASSINATURA ENFERMEIRO (A):

Mse: Juliana A. B. B.

MÉDICO SUNMED: ASSINATURA E CARIMBO

MÉDICO RECEPTOR: ASSINATURA E CARIMBO

24102023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.347.601-7

FAVORECIDO: MARIA DOS REIS DA SILVA
CPF/CNPJ: 15.262.674/0001-31
VALOR: R\$ 80,00
DEBITO EM: 24/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: A.25E.FD2.CAB.113.F40

RECEBEMOS DE MARIA DOS REIS DA SILVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 06/10/2023 - DEST. / RLM: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 80,00		NF-e Nº 000001082 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARIA DOS REIS DA SILVA ME AV DR SOARES DE OLIVEIRA, 514 - CENTRO - CEP: 14500-000 - ITUVERAVA - SP TEL: (16)3839-2003		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001082 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		CHAVE DE ACESSO 3523 1015 2626 7400 0131 5500 1000 0010 8215 5177 2939		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 389035168115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231752542486 16/10/2023 13:55:47	
CNPJ / CPF 15.262.674/0001-31					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		RUA JOSE JACOB DAUR, 925		52.343.829/0001-90		06/10/2023	
MUNICÍPIO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
Miguelópolis		JD. PAULISTA		14530-000		06/10/2023	
FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
(16)3835-6700		SP				08:54:01	

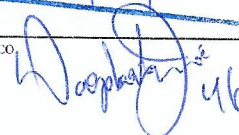
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	80,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM: SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9198	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN720.750.780	84439933	0500	5405	UN	1,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 24 OUT 2023

CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 06/10/2023

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Não transfere crédito de icms. Empresa optante pelo simples nacional, LC 123/2006 - - Valor aproximados dos tributos fonte ibpt R\$ 0	RESERVADO AO FISCO  462751351

DIGIMAQ
INFORMÁTICA
EQUIPAMENTOS E
SERVIÇOS

MARIA DOS REIS DA SILVA - ME
Av. Dr. Soares de Oliveira, 514 Sala 7 - Centro
Ituverava-SP CEP 14500-000 Fone: 016-3839-2003
CNPJ: 152626740001-31 IE: 389.035.168.115

ORÇAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO: RUA JOSÉ JACOB DAUR - Nº 925 – JD. PAULISTA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	Un	TOTAL
01	TONER COMPÁTIVEL BROTHER TN 720/750/780	1	R\$ 80,00	R\$ 80,00
FRETE CIF				
VALOR TOTAL			R\$ 80,00	

Ituverava, 06 de outubro de 2023.

24102023

Magalu **SuperAPP** e aproveite milhares de produtos com **Frete Grátis**

Busca no Magalu

Todos os departamentos | Ofertas do Dia | Celulares | Móveis | Eletrodomésticos | TV e Vídeo

Atendimento | Confira pelo tel. 0800 778 3899 | Meus pedidos

Ver ofertas para minha região

Confira regra

Descubra as ofertas mais próximas de você!
Compartilhe sua localização para receber as melhores valores de frete, entregas mais rápidas e muito mais.

Cartucho toner comp brother tn720/750/780 12k evolut

Código de barras: 501 9504552502023



★★★★★ **Avaliar produto**

Vendido por **Fourjet**
Entregue por **Magalu**
O Magalu garante a sua compra, do pedido à entrega. Saiba mais

R\$ 129,00 no Pix

Cartão de crédito
sem juros

COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

Calcular frete e prazo

Informações da Loja

Fourjet
Lojista parceiro Magalu

Ver mais informações da loja

24102023



Ola, o que voce esta procurando?

- IMPRESSORAS
- CARTUCHOS DE TONER
- CARTUCHOS DE TINTA
- REFIL DE TONER
- REFIL DE TINTA
- PEÇAS
- DEMAIS DEPARTAMENTOS

Início **Toner Compatível com Brother TN720 TN750 | DCP-8110DN DCP-8150DN HL-5450DW HL-5470DW Katun Select 8k**



TONER COMPATÍVEL COM BROTHER TN720 TN750 | DCP-8110DN DCP- 8150DN HL-5450DW HL-5470DW KATUN SELECT 8K

Cartucho de Toner Compatível com Brother TN-720 TN-750 utilizado nos seguintes equipamentos: DCP8110DN DCP8110, DCP8150DN DCP8150, HL5450DW HL5450, HL5470DW HL5470, MFC8510DN MFC8510DN MFC8510. Rendimento médio de 8.000 páginas considerando 5% de cobertura no papel A4. Toner compatível com o original, garantia de 03 anos contra defeito de fabricação. Fabricado pela Katun Select - líder no mercado de cartuchos compatíveis com o original!

4 de 5

SKU: 3204



R\$ 88,35 ou **R\$ 82,17**
6x de R\$ 14,73 no cartão no boleto à vista

COMPRAR

DISPONIBILIDADE em estoque!

FORMAS DE PARCELAMENTO

[Continuar](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.347.601-7

FAVORECIDO: MARIA DOS REIS DA SILVA
CPF/CNPJ: 15.262.674/0001-31
VALOR: R\$ 450,00
DEBITO EM: 24/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102402
AUTENTICACAO SISBB: B.668.23B.771.6E7.A32

RECEBEMOS DE MARIA DOS REIS DA SILVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001085 SÉRIE 001
EMISSÃO: 11/10/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELLOPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 450,00	IDENTIFICAÇÃO F. ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARIA DOS REIS DA SILVA ME AV DR SOARES DE OLIVEIRA, 514 - CENTRO - CEP: 14500-000 - ITUVERAVA - SP TEL: (16)3839-2003		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001085 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		CHAVE DE ACESSO 3523 1015 2626 7400 0131 5500 1000 0010 8510 9373 2598		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 389035168115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231722328431 11/10/2023 09:11:03	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90		DATA DA EMISSÃO 11/10/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELLOPOLIS		BAIRRO / DISTRITO JD. PAULISTA		CEP 14530-000	
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925		MUNICÍPIO Miguelópolis		UF SP	
FONE / FAX (16)3835-6700		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:10:38	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		450,00	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		450,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		0 - REMETENTE		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPECIE	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
8989	CARTUCHO DE TONER COMPAT[IV BROTHER TN603.660.2370	8443993	0500	5406	UN	6,00	50,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9345	KIT FOTOCONDUTOR BROTHER DR630.660.2340	8443993	0500	5405	UN	2,00	75,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2023
Data: 24 OUT 2023

CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 11/10/2023

Wagner
462751351

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nao transfere credito de icms. Empresa optante pelo simples nacional, LC 123/2006 - - Valor aproximados dos tributos fonte ibpt R\$ 0			
24 10 2023			