



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 6.913, de 02/03/2023).

**PRESTAÇÃO DE
CONTAS
PISO DA
ENFERMAGEM**

TERMO DE COLABORAÇÃO – 001/2023

DEZEMBRO / 2023

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N° (DE ORIGEM): 001/2023

OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

ADVOGADO(S): RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSÉS

Na qualidade de Órgão/Entidade Público (a) e Organização da Sociedade Civil Parceira, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar n° 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

MIGUELÓPOLIS, 31 Dezembro de 2023.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):

Nome e cargo: NAIM MIGUEL NETO - PREFEITO

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura:

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

Nome e cargo: ANTÔNIO DE PÁDUA TEODORO

E-mail institucional: admsantacasamig@hotmail.com.br

E-mail pessoal:

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído

ANEXO RP-13 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE
COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): 001 / 2023.

OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

Nome	ANTÔNIO DE PÁDUA TEODORO
Cargo	PRESIDENTE
CPF	863.640.578-53
Endereço (*)	AV. FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 925 - CENTRO
Telefone	16 3835-6700
E-mail	admstacasamig@hotmail.com.br

(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado (a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do
TCESP

Nome	NAIM MIGUEL NETO
Cargo	PREFEITO MUNICIPAL
Endereço Comercial do Órgão/Setor	PRAÇA VOVÓ MARIQUINHA S/N
Telefone/Fax	16 - 38356600
e-mail	

Miguelópolis, 31 de Dezembro de 2023.

RESPONSÁVEL:



ANTÔNIO DE PÁDUA TEODORO
PRESIDENTE

ANEXO 6

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO SOCIAL
LEI(S) AUTORIZADORA(S):
OBJETO: Manutenção da Entidade
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-40
ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Antônio de Pádua Teodoro

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL	R\$ 31.039,22	550 860 000 023 378	11/12/2023	R\$ 31.039,22
MUNICIPAL	R\$ 185,62	313 203 506	11/12/2023	R\$ 185,62
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
TOTAL				R\$ 31.224,84
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 73.066,96
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 104.291,80

(1) - Verba: Federal, Estadual e Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, Vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$ 104.291,80 (Cento e quatro mil, duzentos e noventa e um reais e oitenta centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ 98.339,88
RECURSOS HUMANOS (6)	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MEDICAMENTOS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -

MANUTENÇÕES	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
OBRAS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 98.339,88
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 5.951,92
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 5.951,92

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 2023.

ANTÔNIO DE PÁDUA TEODORO
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

ROBERTO ALEXANDRE ALVES RIBEIRO
RG: 21.607.515 - SSP/SP.

SOLANGE AP. DA SILVA ROSA
RG: 29.320.613-2 - SSP/SP.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, 925 - JARDIM PAULISTA - MIGUELÓPOLIS/SP - 14530-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: ANTÔNIO DE PÁDUA TEODORO

CPF: 863.640.578-53

OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR	
Termo de Colaboração nº 01 / 2023	11/01/2023	11/01/2023 - 31/12/2023	R\$	2.500.000,00
Aditamento nº 02 - Termo de Colaboração nº 01/2023	30/08/2023	30/08/2023 - 31/12/2023	R\$	662.000,00
Aditamento nº 03 - Termo de Colaboração nº 01/2023	23/10/2023	23/10/2023 - 31/12/2023	R\$	630.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/12/2023	R\$ 31.039,22	11/12/2023	550 860 000 023 378	R\$ 31.039,22
01/12/2023	R\$ 185,62	11/12/2023	313 203 506	R\$ 185,62
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 73.066,96
(C) REPASSES COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICAS				R\$ 31.224,84
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 104.291,80
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 104.291,80



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 12/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NETE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 98.339,88	R\$ -	R\$ 98.339,88	R\$ 98.339,88	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RADIOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 98.339,88	R\$ -	R\$ 98.339,88	R\$ 98.339,88	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
Rua José Jacob Daur, n° 925 - Centro – FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS – SP

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	104.291,80
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	98.339,88
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$	5.951,92
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	5.951,92

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 2023.

ANTÔNIO DE PÁDUA TEODORO
PRESIDENTE

**ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS /
SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO SOCIAL

LEI AUTORIZADORA:

OBJETO: Manutenção da Entidade

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ: 52.343.829/0001-40

ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Antônio de Pádua Teodoro

VALOR RECEBIDO: R\$ 31.039,22

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 31.039,22	550 860 000 023 378	11/12/2023	R\$ 31.039,22
R\$ 185,62	313 203 506	11/12/2023	R\$ 185,62
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 73.066,96
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
TOTAL			R\$ 104.291,80

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$ 104.291,80 (Cento e quatro mil, duzentos e noventa e um reais e oitenta centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ 98.339,88
RECURSOS HUMANOS (6)	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MEDICAMENTOS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MANUTENÇÕES	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -

OBRAS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	DEZEMBRO / 2023	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 98.339,88
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 5.951,92
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 5.951,92

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 2023

ANTÔNIO DE PÁDUA TEODORO
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

ROBERTO ALEXANDRE ALVES RIBEIRO
RG: 21.607.515 - SSP/SP.

SOLANGE AP. DA SILVA ROSA
RG: 29.320.613-2 - SSP/SP.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNP J 52.343.829/0001-90
 AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
 TEL 16 3835-9793

ANEXO 7
 REPASSES AO TERCEIRO SETOR
 RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
 TIPO DE CONCESSÃO: (*) SUBVENÇÃO SOCIAL
 LEI AUTORIZADA:

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR
 EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90

ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
 RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: ANTÔNIO DE PÁDUA TEODORO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$

31.224,84

DATA DO DOCUMENTO		ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)			MATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	MARINA MARTINS FIUMARI JORGE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 839,55
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE RESCISÃO COMPLEMENTAR	11/2023	DEISY MORAIS PIERASSO RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 808,80
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 950,87
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 929,74
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	ANA CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 923,15
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	JULIANA CÁSSIA MENDES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 942,38
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 942,38
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	LETICIA FREITAS TANAKA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 962,38
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	ARIANA BARBOSA AURÉLIO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 301,61
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	ALINE RANGEL PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 923,15
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	ANDRÉIA SOUZA URBANO BARBOSA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 886,31
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETTE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 950,87
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 824,91
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	ELZA BISCASSI LOURENÇO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 897,27
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 848,00
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 885,43
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	VIVIAN LEMES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 929,74
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 770,87
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	ANA PAULA ROSA MARRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 779,84
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	DANIELA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 830,11
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	JESSICA DANTAS DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 950,87
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	JOICE FERREIRA CARRILLO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 950,87
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	LIVIA SILVA DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 856,98
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	LUCIANA RITA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 855,05
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	MAICON SANTOS DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.277,90
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	MICHELE SOARES ROMÃO MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 400,77
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	PATRICIA DE SOUZA FELIX	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 881,41
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	SÔNIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 950,87
11/12/2023		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	11/2023	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 840,04
							R\$ 835,19

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 02.343.829/0001-90

AV. JOSÉ JACOB DAUR, N.º 525 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.830-000
TEL. 16.3535.9700

DATA	DESCRIÇÃO	EMPREGADO	RECURSO	VALOR (R\$)
11/12/2023	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2023	CAMILA LACERDA GRANHANI LOPES DE PAULA	RECURSOS HUMANOS (5)	940,54
11/12/2023	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2023	CASSIA BATISTA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	923,15
11/12/2023	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2023	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	RECURSOS HUMANOS (5)	895,33
11/12/2023	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2023	EMILLY MESSIAS MODESTO	RECURSOS HUMANOS (5)	919,24
11/12/2023	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2023	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO	RECURSOS HUMANOS (5)	911,68
11/12/2023	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2023	JESSICA FERREIRA CÂNDIDO	RECURSOS HUMANOS (5)	950,87
11/12/2023	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2023	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (6)	1.273,50
11/12/2023	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2023	MIRIAN FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (6)	959,29
11/12/2023	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2023	SUMAIR RONDADO JAMBERCI	RECURSOS HUMANOS (6)	950,87
19/12/2023	PAGAMENTO DE DARF PIS	VICENTINA FERREIRA BENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	893,71
28/12/2023	PAGAMENTO DE DARF IRRF - Nº 07.16.23382.4154635-5		RECURSOS HUMANOS (5)	428,49
TOTAL R\$				98.339,88

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 2023.
RESPONSÁVEL: ANTONIO DE PÁDUA TEODORO

(*) Auxílio, subvenção ou contribuição
(**) Fonte de recursos: federal, estadual ou municipal.


ANTÔNIO DE PÁDUA TEODORO
INTERVENTOR

CONSELHO FISCAL:

IVO FÁRIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

ROBERTO ALEXANDRE ALVES RIBEIRO
RG: 21.607.515 - SSP/SP.

SOLANGE AP. DA SILVA ROSA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV. JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.630-000
TEL. 16 3835 9700

RG: 29.370.613-2 - SSP/SP.



Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331221044760056273
22/01/2024 10:59:47

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
 Conta corrente 23417-6 SANTA C M MIGUELOPOLIS
 Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			73.066,96 C
04/12/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	813.380.700.087.814	65,30 D	73.001,66 C
				Cobrança referente 04/12/2023			
06/12/2023		0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.100.163	65,30 C	73.066,96 C
				06/12 08:25 SANTA C DE M DE MIGUELOP			
11/12/2023		0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.023.378	31.039,22 C	
				11/12 11:33 SP 352970 FMS ENFERMAGEM			
11/12/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	313.203.506	185,62 C	
				104 0993 11370993000100 SP 352970 FMS			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.017.665	839,55 D	
				11/12 14:17 MARINA MARTINS FIUMARI			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.020.761	808,80 D	
				11/12 14:17 DEISY M PIERASSO RIBEIRO			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.022.395	950,87 D	
				11/12 14:17 ISLENE A SANTOS XAVIER			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.106.060	929,74 D	
				11/12 14:17 PAULA FERRE AGOSTINHO			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.136	923,15 D	
				11/12 14:17 ANA CRISTINA DOS SANTOS			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.140	942,38 D	
				11/12 14:17 JULIANA CASSIA MENDES			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.147	362,38 D	
				11/12 14:17 VALDETE S DA S OLIVEIRA			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.513	301,61 D	
				11/12 14:17 LETICIA FREITAS TANAKA			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.879	923,15 D	
				11/12 14:17 ARIANA BARBOSA AURELIO			
11/12/2023		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.018.246	886,31 D	
				11/12 14:17 ALINE RANGEL PEREIRA			
11/12/2023		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.020.812	950,87 D	
				11/12 14:17 ANDREIA SOUZA DA SILVA			
11/12/2023		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.105.817	824,91 D	
				11/12 14:17 NAYARA DE SOUZA TERCETI			
11/12/2023		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.680	897,27 D	
				11/12 14:17 JESSICA SUELEN BARBOSA D			
11/12/2023		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.791	848,00 D	
				11/12 14:17 ELZA BISCASSI			
11/12/2023		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.975	885,43 D	
				11/12 14:17 ELIZABETE C DOS S PEREIR			

Banco do Brasil

11/12/2023	0860	99015	120 Transferido para Poupança 11/12 14:17 PATRICIA CLAUDIANA BIANC	550.860.510.199.659	929,74 D
11/12/2023	0860	99015	120 Transferido para Poupança 11/12 14:17 VIVIAN LEMES DA SILVA	550.860.510.710.457	770,87 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 31114157830 ADRIANA DE OLIVEI	121.101	779,84 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 30274953803 ANA PAULA ROSA MA	121.102	830,11 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 47494201823 DANIELA DOS SANTO	121.103	950,87 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2412 32303506859 JESSICA DANTAS DE	121.104	950,87 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 38423196810 JOICE FERREIRA CA	121.105	856,98 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 33457419892 LIVIA SILVA DE AL	121.106	855,05 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 15652002840 LUCIANA RITA DE S	121.107	1.277,90 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2412 47219307802 MAICON SANTOS DA	121.108	400,77 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 43097119876 MICHELE SOARES RO	121.109	881,41 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3701 39973848861 PATRICIA DE SOUZA	121.110	950,87 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 16394636827 SONIA MARIA DA SI	121.111	840,04 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0927 09062492878 VILMA APARECIDA M	121.112	835,19 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0927 37598302855 CAMILA LACERDA GR	121.113	940,54 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 23455580831 CASSIA BATISTA CA	121.114	923,15 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 34264125863 CINTIA GOMES FRUT	121.115	895,33 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3709 05786205100 EMILLY MESSIAS MO	121.116	918,24 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 31708003886 GRAZIELLA BARBOSA	121.117	911,68 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 41800349807 JESSICA FERREIRA	121.118	950,87 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 39213186886 LEONARDO CLAUDIAN	121.119	1.273,50 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 19539548802 MIRIAN FERREIRA C	121.120	959,29 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 29340307844 SUMAIR RONDADO JA	121.121	950,87 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 15086732840 VICENTINA FERREIR	121.122	893,71 D
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2023	883.451.100.057.569	12,00 D
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.570	12,00 D

		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.571	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.572	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.573	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.574	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.575	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.576	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.577	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.578	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.579	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.580	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.581	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.582	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.583	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.584	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.585	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.586	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.587	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.588	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.589	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.590	12,00 D 70.025,69 C
		Cobrança referente 11/12/2023			
12/12/2023	0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I	813.460.700.067.441	1,40 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
12/12/2023	0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I	813.460.700.067.442	1,40 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
12/12/2023	0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I	813.460.700.067.443	1,40 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
12/12/2023	0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I	813.460.700.067.444	1,40 D
		Cobrança referente 11/12/2023			
12/12/2023	0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I	813.460.700.067.445	1,40 D
		Cobrança referente 11/12/2023			

12/12/2023	0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.067.446	1,40 D	
12/12/2023	0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.067.447	1,40 D	
12/12/2023	0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.067.448	1,40 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.175	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.176	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.177	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.178	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.179	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.180	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.181	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.182	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.183	1,50 D	70.000,99 C
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos DARF - 52.343.829/0001-90 -8301	121.901	428,49 D	69.572,50 C
21/12/2023	0860	99015	870 Transferência recebida 21/12 08:49 SANTA C DE M DE MIGUELOP	550.860.000.100.163	288,20 C	69.860,70 C
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.801	63.909,28 D	5.951,42 C
31/12/2023	0000	00000	999 S A L D O			5.951,42 C

Transação efetuada com sucesso por: JF210994 SILVIO LUIS MARRA.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331221044760056273
22/01/2024 10:59:47

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
 Conta corrente 23417-6 SANTA C M MIGUELOPOLIS
 Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			73.066,96 C
04/12/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	813.380.700.087.814	65,30 D	73.001,66 C
				Cobrança referente 04/12/2023			
06/12/2023		0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.100.163	65,30 C	73.066,96 C
				06/12 08:25 SANTA C DE M DE MIGUELOP			
11/12/2023		0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.023.378	31.039,22 C	
				11/12 11:33 SP 352970 FMS ENFERMAGEM			
11/12/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	313.203.506	185,62 C	
				104 0993 11370993000100 SP 352970 FMS			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.017.665	839,55 D	
				11/12 14:17 MARINA MARTINS FIUMARI			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.020.761	808,80 D	
				11/12 14:17 DEISY M PIERASSO RIBEIRO			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.022.395	950,87 D	
				11/12 14:17 ISLENE A SANTOS XAVIER			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.106.060	929,74 D	
				11/12 14:17 PAULA FERRE AGOSTINHO			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.136	923,15 D	
				11/12 14:17 ANA CRISTINA DOS SANTOS			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.140	942,38 D	
				11/12 14:17 JULIANA CASSIA MENDES			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.147	362,38 D	
				11/12 14:17 VALDETE S DA S OLIVEIRA			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.513	301,61 D	
				11/12 14:17 LETICIA FREITAS TANAKA			
11/12/2023		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.879	923,15 D	
				11/12 14:17 ARIANA BARBOSA AURELIO			
11/12/2023		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.018.246	886,31 D	
				11/12 14:17 ALINE RANGEL PEREIRA			
11/12/2023		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.020.812	950,87 D	
				11/12 14:17 ANDREIA SOUZA DA SILVA			
11/12/2023		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.105.817	824,91 D	
				11/12 14:17 NAYARA DE SOUZA TERCETI			
11/12/2023		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.680	897,27 D	
				11/12 14:17 JESSICA SUELEN BARBOSA D			
11/12/2023		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.791	848,00 D	
				11/12 14:17 ELZA BISCASSI			
11/12/2023		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.975	885,43 D	
				11/12 14:17 ELIZABETE C DOS S PEREIR			

11/12/2023	0860	99015	120 Transferido para Poupança 11/12 14:17 PATRICIA CLAUDIANA BIANC	550.860.510.199.659	929,74 D
11/12/2023	0860	99015	120 Transferido para Poupança 11/12 14:17 VIVIAN LEMES DA SILVA	550.860.510.710.457	770,87 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 31114157830 ADRIANA DE OLIVEI	121.101	779,84 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 30274953803 ANA PAULA ROSA MA	121.102	830,11 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 47494201823 DANIELA DOS SANTO	121.103	950,87 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2412 32303506859 JESSICA DANTAS DE	121.104	950,87 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 38423196810 JOICE FERREIRA CA	121.105	856,98 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 33457419892 LIVIA SILVA DE AL	121.106	855,05 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 15652002840 LUCIANA RITA DE S	121.107	1.277,90 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2412 47219307802 MAICON SANTOS DA	121.108	400,77 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 43097119876 MICHELE SOARES RO	121.109	881,41 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3701 39973848861 PATRICIA DE SOUZA	121.110	950,87 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 16394636827 SONIA MARIA DA SI	121.111	840,04 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0927 09062492878 VILMA APARECIDA M	121.112	835,19 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0927 37598302855 CAMILA LACERDA GR	121.113	940,54 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 23455580831 CASSIA BATISTA CA	121.114	923,15 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 34264125863 CINTIA GOMES FRUT	121.115	895,33 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3709 05786205100 EMILLY MESSIAS MO	121.116	918,24 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 31708003886 GRAZIELLA BARBOSA	121.117	911,68 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 41800349807 JESSICA FERREIRA	121.118	950,87 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 39213186886 LEONARDO CLAUDIAN	121.119	1.273,50 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 19539548802 MIRIAN FERREIRA C	121.120	959,29 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 29340307844 SUMAIR RONDADO JA	121.121	950,87 D
11/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 15086732840 VICENTINA FERREIR	121.122	893,71 D
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2023	883.451.100.057.569	12,00 D
11/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.570	12,00 D

				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.571	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.572	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.573	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.574	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.575	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.576	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.577	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.578	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.579	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.580	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.581	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.582	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.583	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.584	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.585	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.586	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.587	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.588	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.589	12,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.057.590	12,00 D	70.025,69 C
				Cobrança referente 11/12/2023			
12/12/2023	0000	13113	170	TRANSF.RECURSO E I	813.460.700.067.441	1,40 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
12/12/2023	0000	13113	170	TRANSF.RECURSO E I	813.460.700.067.442	1,40 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
12/12/2023	0000	13113	170	TRANSF.RECURSO E I	813.460.700.067.443	1,40 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
12/12/2023	0000	13113	170	TRANSF.RECURSO E I	813.460.700.067.444	1,40 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
12/12/2023	0000	13113	170	TRANSF.RECURSO E I	813.460.700.067.445	1,40 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			

12/12/2023	0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.067.446	1,40 D	
12/12/2023	0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.067.447	1,40 D	
12/12/2023	0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.067.448	1,40 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.175	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.176	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.177	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.178	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.179	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.180	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.181	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.182	1,50 D	
12/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/12/2023	813.460.700.169.183	1,50 D	70.000,99 C
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos DARF - 52.343.829/0001-90 -8301	121.901	428,49 D	69.572,50 C
21/12/2023	0860	99015	870 Transferência recebida 21/12 08:49 SANTA C DE M DE MIGUELOP	550.860.000.100.163	288,20 C	69.860,70 C
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.801	63.909,28 D	5.951,42 C
31/12/2023	0000	00000	999 S A L D O			5.951,42 C

 Transação efetuada com sucesso por: JF210994 SILVIO LUIS MARRA.

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.017.665
VALOR TOTAL	839,55

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA MARTINS FIUMARI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 17.665-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417
=====

NR. AUTENTICACAO	D.A2D.6CE.0A0.C42.483
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL

Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código 44 Nome do Funcionário MARINA MARTINS FIUMARI JORGE ENFERMEIRO (A)
CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 28/05/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,41		168,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		228,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	396,81	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 17.665-6			Valor Líquido →	839,55	
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	1.236,36	1.236,36	98,91	708,36	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

Complementar
Novembro de 2023

Código 44 Nome do Funcionário MARINA MARTINS FIUMARI JORGE ENFERMEIRO (A)
CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 28/05/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,41		168,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		228,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	396,81	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 17.665-6			Valor Líquido →	839,55	
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	1.236,36	1.236,36	98,91	708,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.020.761
VALOR TOTAL	808,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEISY M PIERASSO RIBEIRO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 20.761-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417
=====

NR.AUTENTICACAO	0.FE6.F58.88E.8EE.957
-----------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 52.343.829/0001-90	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOSE JACOB DAUR, 925, CASA			04 Bairro CENTRO
05 Município MIGUELOPOLIS	06 UF SP	07 CEP 14.530-000	08 CNAE 8610-1/01
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 129.49506.16-1	11 Nome DEISY MORAIS PIERASSO RIBEIRO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua HIDELBRANDO FERREIRA DOS SANTOS, 234			13 Bairro PARQUE SÃO MIGUEL
14 Município MIGUELOPOLIS	15 UF SP	16 CEP 14.530-000	17 CTPS (nº, série, UF) 00031296 - 00279 / SP
18 CPF 324.155.288-89	19 Data de Nascimento 22/12/1986		
20 Nome da Mãe ROSIMEIRY DE MORAIS PIERASSO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 6.181,80	24 Data de Admissão 03/05/2010	25 Data do Aviso Prévio 13/11/2023	26 Data de Afastamento 13/11/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIAO)	R\$ 1.236,36				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.236,36

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 110,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 317,15	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 427,56
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 808,80

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.395
VALOR TOTAL	950,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISLENE A SANTOS XAVIER	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 22.395-6
NR. DOCUMENTO	550.860.000.023.417

=====

NR.AUTENTICACAO	4.AF3.E10.8F4.0D3.C7C
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
200	ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
			Valor Líquido →	950,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
200	ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
			Valor Líquido →	950,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.106.060
VALOR TOTAL	929,74

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULA FERRE AGOSTINHO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 106.060-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417
=====

NR.AUTENTICACAO	B.62A.17C.CF7.32C.5A8
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
302 PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE 223505 1 1
ENFERMEIRO (A) Admissão: 20/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	9,81		154,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	306,62	
			Valor Líquido →	929,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,90	708,36	15,00

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

Complementar
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
302 PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE 223505 1 1
ENFERMEIRO (A) Admissão: 20/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	9,81		154,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	306,62	
			Valor Líquido →	929,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,90	708,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.136
VALOR TOTAL	923,15

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CRISTINA DOS SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.136-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417

=====

NR. AUTENTICACAO	D.24D.3C8.305.5D5.265
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ANA CRISTINA DOS SANTOS TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/12/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,02		118,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	163,76	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.136-0			Valor Líquido →	923,15	
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	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ANA CRISTINA DOS SANTOS TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/12/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,02		118,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	163,76	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.136-0			Valor Líquido →	923,15	
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	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.140
VALOR TOTAL	942,38

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA CASSIA MENDES
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.140-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417
=====

NR. AUTENTICACAO	E.2EB.149.BD8.79E.014
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL

Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código 26 Nome do Funcionário JULIANA CASSIA MENDES TÉCNICO EM ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 01/04/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294 998	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO I.N.S.S.	1.086,91 10,18	1.086,91	144,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	144,53	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	942,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	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

Complementar
Novembro de 2023

Código 26 Nome do Funcionário JULIANA CASSIA MENDES TÉCNICO EM ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 01/04/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294 998	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO I.N.S.S.	1.086,91 10,18	1.086,91	144,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	144,53	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	942,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
086000860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.147
VALOR TOTAL 362,38

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDETE S DA S OLIVEIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.147-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417
=====
NR.AUTENTICACAO D.CC1.114.C68.4D5.B14

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

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	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41		
998	I.N.S.S.	8,75		52,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			440,41	78,03	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.147-6			Valor Líquido →	362,38	
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	440,41	440,41	35,23	0,00	7,50

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

Complementar
Novembro de 2023

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	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41		
998	I.N.S.S.	8,75		52,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			440,41	78,03	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.147-6			Valor Líquido →	362,38	
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	440,41	440,41	35,23	0,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:32
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.513
VALOR TOTAL	301,61

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA FREITAS TANAKA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.513-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417
=====

NR.AUTENTICACAO	7.A4A.6D6.103.2E1.F08
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41		
998	I.N.S.S.	10,07		61,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		77,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			440,41	138,80	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.513-7			Valor Líquido →	301,61	
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	440,41	440,41	35,23	0,00	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

Complementar
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41		
998	I.N.S.S.	10,07		61,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		77,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			440,41	138,80	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.513-7			Valor Líquido →	301,61	
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	440,41	440,41	35,23	0,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.879
VALOR TOTAL	923,15

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANA BARBOSA AURELIO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.879-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417
=====

NR.AUTENTICACAO	B.E9C.D85.8EF.EB4.059
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL

Complementar
Novembro de 2023

Mensalista

Código 9 Nome do Funcionário ARIANA BARBOSA AURELIO CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM Admissão: 07/05/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,02		118,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,63	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.879-9 Agência: 860 - 5			Total de Vencimentos 1.086,91	Total de Descontos 163,76	
			Valor Líquido →	923,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE DEZEMBRO ***

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

Complementar
Novembro de 2023

Mensalista

Código 9 Nome do Funcionário ARIANA BARBOSA AURELIO CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM Admissão: 07/05/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,02		118,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,63	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.879-9 Agência: 860 - 5			Total de Vencimentos 1.086,91	Total de Descontos 163,76	
			Valor Líquido →	923,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:32
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	170.860.510.018.246
VALOR TOTAL	886,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALINE RANGEL PEREIRA	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 510.018.246-2
VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	170.860.000.023.417

=====

NR.AUTENTICACAO	F.ABD.ED8.383.B1E.094
-----------------	-----------------------

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

Complementar
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário

3 ALINE RANGEL PEREIRA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO
322205

Departamento
1

Filial
1

Admissão:

01/02/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,23		125,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	200,60	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X			Valor Líquido →	886,31	
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	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	15,00

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

Complementar
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário

3 ALINE RANGEL PEREIRA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO
322205

Departamento
1

Filial
1

Admissão:

01/02/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,23		125,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	200,60	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X			Valor Líquido →	886,31	
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	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:32
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	170.860.510.020.812
VALOR TOTAL	950,87

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREIA SOUZA DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.020.812-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.023.417

=====

NR. AUTENTICACAO	5.43C.B70.EE7.3D7.580
------------------	-----------------------

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

Complementar
Novembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

103 ANDREIA SOUZA URBANO BARBOSA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO

322205

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

02/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4			Valor Líquido →	950,87	
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	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

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

Complementar
Novembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário

103 ANDREIA SOUZA URBANO BARBOSA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO

322205

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

02/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4			Valor Líquido →	950,87	
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	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:32
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	170.860.510.105.817
VALOR TOTAL	824,91

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA TERCETI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.105.817-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.023.417

=====

NR. AUTENTICACAO	8.8BD.933.475.433.F46
------------------	-----------------------

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

Complementar
Novembro 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
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
998	I.N.S.S.	10,52		171,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		240,08

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.817-7P 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	1.236,36	1.236,36	98,91	708,36	22,50

Total de Vencimentos: 1.236,36
Total de Descontos: 411,45
Valor Líquido: 824,91

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

Complementar
Novembro 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
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
998	I.N.S.S.	10,52		171,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		240,08

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.817-7P 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	1.236,36	1.236,36	98,91	708,36	22,50

Total de Vencimentos: 1.236,36
Total de Descontos: 411,45
Valor Líquido: 824,91

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:32
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2023
NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.680
VALOR TOTAL 897,27

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA SUELEN BARBOSA DA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.680-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.023.417

=====

NR.AUTENTICACAO 7.868.407.1A7.1DF.261
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 Complementary November 2023

Código 23 Nome do Funcionário JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 13/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,18		123,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	189,64	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.680-3 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	897,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	15,00

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 Complementary November 2023

Código 23 Nome do Funcionário JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 13/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,18		123,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	189,64	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.680-3 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	897,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:32
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2023
NR. DOCUMENTO 170.860.510.110.791
VALOR TOTAL 848,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELZA BISCASSI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.110.791-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.023.417

=====

NR.AUTENTICACAO 7.42E.D25.24D.32C.231
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

Complementar
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,39		130,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		108,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	238,91	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.791-7P			Valor Líquido →	848,00	
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	1.086,91	1.086,91	86,96	558,91	15,00

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

Complementar
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,39		130,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		108,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	238,91	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.791-7P			Valor Líquido →	848,00	
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	1.086,91	1.086,91	86,96	558,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:32
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2023
NR. DOCUMENTO 170.860.510.110.975
VALOR TOTAL 885,43

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIZABETE C DOS S PEREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.110.975-0
VARIACAO DA POUANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.023.417

=====

NR.AUTENTICACAO 5.512.88E.F9B.907.11E
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

Complementar
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário
20 ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322205 1 1
Admissão: 01/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,23		125,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	201,48	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P			Valor Líquido →	885,43	
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	1.086,91	1.086,91	86,96	558,91	15,00

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

Complementar
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário
20 ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322205 1 1
Admissão: 01/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,23		125,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	201,48	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P			Valor Líquido →	885,43	
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	1.086,91	1.086,91	86,96	558,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:32
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	170.860.510.199.659
VALOR TOTAL	929,74

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA CLAUDIANA BIANCH
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.199.659-5
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.023.417

=====

NR.AUTENTICACAO	7.2E7.540.AF3.364.163
-----------------	-----------------------

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

Complementar
 Novembro de 2023

Código 112 Nome do Funcionário PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI
 ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 02/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	9,81		154,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	306,62	
			Valor Líquido →	929,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,90	708,36	15,00

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

Complementar
 Novembro de 2023

Código 112 Nome do Funcionário PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI
 ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 02/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	9,81		154,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	306,62	
			Valor Líquido →	929,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,90	708,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:32
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	170.860.510.710.457
VALOR TOTAL	770,87

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVIAN LEMES DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.710.457-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.023.417

=====

NR. AUTENTICACAO	5.894.04F.4D6.AA2.5F5
------------------	-----------------------

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

Complementar
Novembro de 2023

Mensalista

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	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,68		173,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		292,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	465,49	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.457-XP			Valor Líquido →	770,87	
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	1.236,36	1.236,36	98,91	1.063,27	27,50

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

Complementar
Novembro de 2023

Mensalista

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	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,68		173,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		292,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	465,49	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.457-XP			Valor Líquido →	770,87	
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	1.236,36	1.236,36	98,91	1.063,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
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\$ 779,84
DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: A.A10.E3E.603.4FB.3F2

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,21		173,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		283,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	456,52	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 145.555-9			Valor Líquido →	779,84	
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	1.236,36	1.236,36	98,91	1.063,27	27,50

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,21		173,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		283,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	456,52	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 145.555-9			Valor Líquido →	779,84	
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	1.236,36	1.236,36	98,91	1.063,27	27,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.014.370-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ROSA MARRA
CPF/CNPJ: 302.749.538-03
VALOR: R\$ 830,11
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121102
AUTENTICACAO SISBB: D.01B.558.43C.4DD.99B

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
109	ANA PAULA ROSA MARRA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,48		170,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	406,25	
			Valor Líquido →	830,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	708,36	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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
109	ANA PAULA ROSA MARRA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,48		170,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	406,25	
			Valor Líquido →	830,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	708,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.018.913-8

FAVORECIDO: DANIELA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 474.942.018-23
VALOR: R\$ 950,87
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121103
AUTENTICACAO SISBB: 2.A48.8E1.285.8A7.1B3

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
196	DANIELA DOS SANTOS TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
			Valor Líquido →	950,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
196	DANIELA DOS SANTOS TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
			Valor Líquido →	950,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
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\$ 950,87
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121104
AUTENTICACAO SISBB: 7.349.455.FE2.986.892

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
			Valor Líquido →	950,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

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

Complementar
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
			Valor Líquido →	950,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.012.898-2

FAVORECIDO: JOICE FERREIRA CARRIJO
CPF/CNPJ: 384.231.968-10
VALOR: R\$ 856,98
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121105
AUTENTICACAO SISBB: E.07F.538.CC3.B5F.1AF

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	JOICE FERREIRA CARRIJO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,27		164,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		214,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	379,38	
			Valor Líquido →	856,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	708,36	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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	JOICE FERREIRA CARRIJO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,27		164,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		214,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	379,38	
			Valor Líquido →	856,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	708,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.019.800-2

FAVORECIDO: LIVIA SILVA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 334.574.198-92
VALOR: R\$ 855,05
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121106
AUTENTICACAO SISBB: 9.B62.26C.851.CD6.1DA

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
167	LIVIA SILVA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	03/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,29		165,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		216,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	381,31	
			Valor Líquido →	855,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	708,36	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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
167	LIVIA SILVA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	03/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,29		165,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		216,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	381,31	
			Valor Líquido →	855,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	708,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.002.156-2

FAVORECIDO: LUCIANA RITA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 156.520.028-40
VALOR: R\$ 1.277,90
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121107
AUTENTICACAO SISBB: E.831.692.D40.B47.589

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
278	LUCIANA RITA DE SOUZA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	377,40	377,40		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,04		186,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.464,31	186,41	
conta:			Valor Líquido →	1.277,90	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.464,31	1.464,31	117,15	408,31	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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
278	LUCIANA RITA DE SOUZA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	377,40	377,40		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,04		186,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.464,31	186,41	
conta:			Valor Líquido →	1.277,90	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.464,31	1.464,31	117,15	408,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
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\$ 400,77
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121108
AUTENTICACAO SISBB: B.A52.90F.5A9.7A6.63E

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41		
998	I.N.S.S.	8,10		39,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			440,41	39,64	
			Valor Líquido →	400,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	440,41	440,41	35,23	0,00	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

Complementar
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41		
998	I.N.S.S.	8,10		39,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			440,41	39,64	
			Valor Líquido →	400,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	440,41	440,41	35,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.017.042-2

FAVORECIDO: MICHELE SOARES ROMAO MACHADO
CPF/CNPJ: 430.971.198-76
VALOR: R\$ 881,41
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121109
AUTENTICACAO SISBB: 1.0BC.872.7D4.51A.4A4

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
127	MICHELE SOARES ROMAO MACHADO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,25		126,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	205,50	
			Valor Líquido →	881,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	15,00

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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
127	MICHELE SOARES ROMAO MACHADO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,25		126,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	205,50	
			Valor Líquido →	881,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3701-X -
CONTA: 599.559.411-3

FAVORECIDO: PATRICIA DE SOUZA FELIX
CPF/CNPJ: 399.738.488-61
VALOR: R\$ 950,87
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121110
AUTENTICACAO SISBB: 8.EDC.67B.78F.480.61F

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
219	PATRICIA DE SOUZA FELIX TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/03/2022	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01014964-4			Valor Líquido →	950,87	
Agência: 698 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
219	PATRICIA DE SOUZA FELIX TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/03/2022	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01014964-4			Valor Líquido →	950,87	
Agência: 698 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.35
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
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\$ 840,04
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121111
AUTENTICACAO SISBB: 6.FD2.423.5D5.5E9.3B6

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	15/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,51		130,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	246,87	
			Valor Líquido →	840,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	766,52	15,00

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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	15/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,51		130,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	246,87	
			Valor Líquido →	840,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	766,52	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.35
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
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\$ 835,19
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121112
AUTENTICACAO SISBB: F.2D5.122.466.488.761

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Complementar

Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1
			01/07/1992	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,51		130,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	251,72	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.149-2			Valor Líquido →	835,19	
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	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	15,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Complementar

Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1
			01/07/1992	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,51		130,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	251,72	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.149-2			Valor Líquido →	835,19	
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	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	15,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.35
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 1.359.121-3

FAVORECIDO: CAMILA LACERDA GRANHANI LOPES DE PA
CPF/CNPJ: 375.983.028-55
VALOR: R\$ 940,54
DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121113
AUTENTICACAO SISBB: 7.836.9CE.AAA.FF3.1C1

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
165	CAMILA LACERDA GRANHANI LOPES DE PAULA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	02/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	120,54	
998	I.N.S.S.	9,09		25,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	146,37	
			Valor Líquido →	940,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
165	CAMILA LACERDA GRANHANI LOPES DE PAULA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	02/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	120,54	
998	I.N.S.S.	9,09		25,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	146,37	
			Valor Líquido →	940,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.35
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
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\$ 923,15
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121114
AUTENTICACAO SISBB: 2.49A.375.F9D.836.106

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.35
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.624-8

FAVORECIDO: CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO
CPF/CNPJ: 342.641.258-63
VALOR: R\$ 895,33
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121115
AUTENTICACAO SISBB: 2.6D8.BED.305.32F.C54

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
163	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,19		124,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		67,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	191,58	
			Valor Líquido →	895,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	15,00

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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
163	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,19		124,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		67,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	191,58	
			Valor Líquido →	895,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.35
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3709-5 - PORTO DE SAO SIMAO
CONTA: 300.002.173-8

FAVORECIDO: EMILLY MESSIAS MODESTO
CPF/CNPJ: 057.862.051-00
VALOR: R\$ 918,24
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121116
AUTENTICACAO SISBB: C.908.FBF.AFA.F3C.2FD

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

CC: GERAL

Complementar
Novembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
286 EMILLY MESSIAS MODESTO 223505 1 1
ENFERMEIRO (A) Admissão: 04/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	9,92		156,64	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		161,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	318,12	
			Valor Líquido →	918,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	708,36	15,00

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

Complementar
Novembro de 2023

Mensalista

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
286 EMILLY MESSIAS MODESTO 223505 1 1
ENFERMEIRO (A) Admissão: 04/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	9,92		156,64	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		161,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	318,12	
			Valor Líquido →	918,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	708,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.35
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 60.010.464-6

FAVORECIDO: GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO
CPF/CNPJ: 317.080.038-86
VALOR: R\$ 911,68
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121117
AUTENTICACAO SISBB: 1.A80.557.233.4B5.DAB

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
131	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,21		125,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	175,23	
			Valor Líquido →	911,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	961,82	7,50

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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
131	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,21		125,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	175,23	
			Valor Líquido →	911,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	961,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.35
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 135.356-4

FAVORECIDO: JESSICA FERREIRA CANDIDO
CPF/CNPJ: 418.003.498-07
VALOR: R\$ 950,87
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121118
AUTENTICACAO SISBB: 2.58A.151.B43.4AD.91C

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
			Valor Líquido →	950,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

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

Complementar
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
			Valor Líquido →	950,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.35
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
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\$ 1.273,50
DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121119
AUTENTICACAO SISBB: C.92E.EC7.1D2.A06.FF9

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 05/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	377,40	377,40		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,23		190,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.464,31	190,81	
			Valor Líquido →	1.273,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.464,31	1.464,31	117,15	408,31	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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 05/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	377,40	377,40		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,23		190,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.464,31	190,81	
			Valor Líquido →	1.273,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.464,31	1.464,31	117,15	408,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.35
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
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\$ 959,29
DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121120
AUTENTICACAO SISBB: C.811.985.970.4A0.42C

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90CC: GERAL
MensalistaComplementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	MIRIAN FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91			
998	I.N.S.S.	8,75		110,21		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,41		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.086,91	127,62		
			Valor Líquido →	959,29		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54		1.086,91	1.086,91	86,95	976,70	7,50

BANCO BRADESCO S.A. 237
conta corrente: 7094

Agência: 2412 - 0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90CC: GERAL
MensalistaComplementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	MIRIAN FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91			
998	I.N.S.S.	8,75		110,21		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,41		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.086,91	127,62		
			Valor Líquido →	959,29		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54		1.086,91	1.086,91	86,95	976,70	7,50

BANCO BRADESCO S.A. 237
conta corrente: 7094

Agência: 2412 - 0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.35
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
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\$ 950,87
DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121121
AUTENTICACAO SISBB: 5.F39.B8A.7A3.408.841

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
201	SUMAIR RONDADO JAMBERCI TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
			Valor Líquido →	950,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
201	SUMAIR RONDADO JAMBERCI TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,75		110,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	136,04	
			Valor Líquido →	950,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.35
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.022.383-6

FAVORECIDO: VICENTINA FERREIRA BENTO
CPF/CNPJ: 150.867.328-40
VALOR: R\$ 893,71
DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121122
AUTENTICACAO SISBB: 0.3DD.96E.1AD.DF2.3B1

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
120	VICENTINA FERREIRA BENTO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,19		124,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	193,20	
			Valor Líquido →	893,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	15,00

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

Complementar
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
120	VICENTINA FERREIRA BENTO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,19		124,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	193,20	
			Valor Líquido →	893,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	558,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.37
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0860 - AGENCIA MIGUELOPOLIS SP
CODIGO DE BARRAS -----

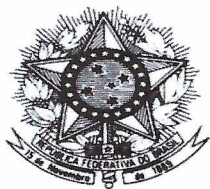
DATA DO PAGAMENTO 19/12/2023
PERIODO DE APURACAO 30/11/2023
NUMERO DO CPNJ 52.343.829/0001-90
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 22/12/2023
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 428,49
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 428,49

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.354.6F6.652.F97.08F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 121901



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF PIS

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL
(0016) 38356700

Veja no verso
Instruções para preenchimento

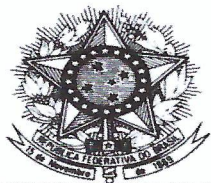
ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	52.343.829/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	22/12/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	428,49
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	428,49
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

Corte aqui.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF PIS

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL
(0016) 38356700

Veja no verso
Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	52.343.829/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	22/12/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	428,49
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	428,49
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.37
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8585000639-6 09280385233-0
	62071623362-5 41546355037-8
Data do pagamento	28/12/2023
Numero do Documento	07.16.23362.4154635-5
Valor Total	63.909,28

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

DOCUMENTO: 122801
AUTENTICACAO SISBB: 4.B6F.57A.B41.1EA.A6D

Transação efetuada com sucesso por: JF210994 SILVIO LUIS MARRA.

CNPJ
52.343.829/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Período de Apuração
Outubro/2023

Data de Vencimento
17/11/2023

Número do Documento
07.16.23362.4154635-5

Pagar este documento até

28/12/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000181138454

Valor Total do Documento

63.909,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	8.578,07	1.075,68	85,78	9.739,53
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO	42,80	5,36	0,42	48,58
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	46.796,40	5.868,26	467,96	53.132,62
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20				
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%	870,67	109,18	8,70	988,55
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	Totais	56.287,94	7.058,48	562,86	63.909,28

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000639 6 09280385233 0 62071623362 5 41546355037 8



CNPJ: 52.343.829/0001-90
Número: 07.16.23362.4154635-5
Pagar até: 28/12/2023
Valor: 63.909,28

Pague com o PIX

