



**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. 7.090, de 19/02/2024).

**PRESTAÇÃO DE
CONTAS
PISO DA
ENFERMAGEM**

(DECRETO Nº 7.091 DE 22/02/2024)

JUNHO / 2024

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, damos-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, 30 de Junho de 2024.

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: SILVIO LUIS MARRA

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 N° (DE ORIGEM): 001 / 2023.

OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

Nome	SILVIO LUIS MARRA
Cargo	PRESIDENTE
CPF	073.461.568-03
Endereço (*)	AV. FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 925 - CENTRO
Telefone	16 3835-6700
E-mail	admstacasamig@hotmail.com.br

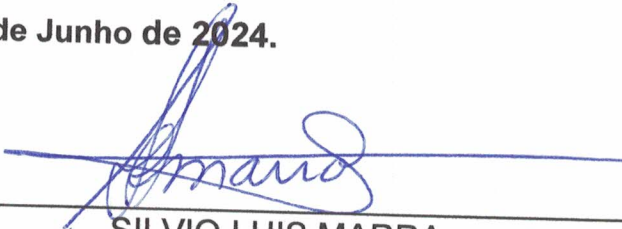
(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado (a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

**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, 30 de Junho de 2024.

RESPONSÁVEL:



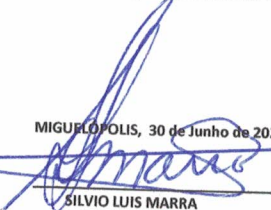
**SILVIO LUIS MARRA
PRESIDENTE**

MANUTENÇÕES	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
OBRAS	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
OUTRAS DESPESAS	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
LABORATÓRIO	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
RADIOLOGIA	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
MATERIAL DE LIMPEZA	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	38.893,39
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$	17.440,12
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$	17.440,12

(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, 30 de Junho de 2024.


SILVIO LUIS MARRA
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

(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 06/2024 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\$ 38.893,39	R\$ -	R\$ 38.893,39	R\$ 38.893,39	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\$ 38.893,39	R\$ -	R\$ 38.893,39	R\$ 38.893,39	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 SEGUINTE, 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

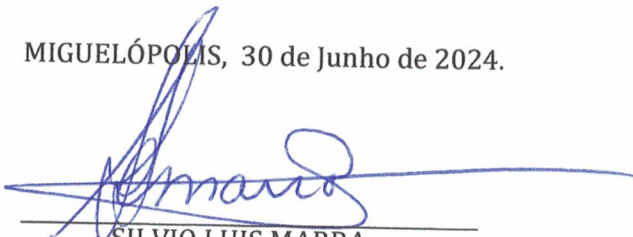
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	56.333,51
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	38.893,39
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$	17.440,12
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	17.440,12

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, 30 de Junho de 2024.

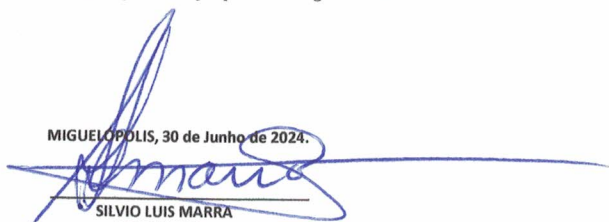


SILVIO LUIS MARRA
PRESIDENTE

OBRAS	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	JUNHO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 38.893,39
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 17.440,12
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 17.440,12

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, 30 de Junho de 2024.



SILVIO LUIS MARRA
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.

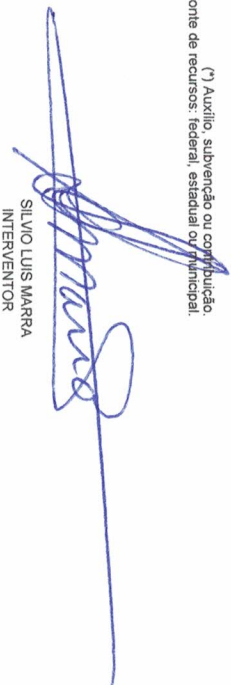
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 555 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14330-000
TEL: (15) 3855-6700

12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	PATRICIA DE SOUZA FELIX	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	965,59
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	RENYATA BARBOSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	847,76
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	SÔNIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	847,74
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	845,66
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	CAMILA LACERDA GRANHANI LOPES DE PAULA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	962,78
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	CASSIA BATISTA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	935,95
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	913,73
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	EMILLY MESSIAS MODESTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	925,47
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	932,14
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	JESSICA FERREIRA CÂNDIDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	965,59
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	914,79
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	MIRIAN FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	979,00
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	925,47
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	SUMAIR RONDADO JAMBERCI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	965,59
12/06/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 05/2024	VICENTINA FERREIRA BENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	903,92
TOTAL R\$						38.893,39

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 30 de Junho de 2024.
RESPONSÁVEL: SILVIO LUIS MARRA

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


SILVIO LUIS MARRA
INTERVENTOR

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP

ROBERTO ALEXANDRE ALVES RIBEIRO
RG: 21.607.515 - SSP/SP

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSE JACOB DAUR, N° 625 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL. 16 3855 6700

SOLANGE AP. DA SILVA ROSA
RG: 29.230.613-2 - SSP/SP



Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335150920368244015
15/07/2024 09:29:32

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
 Conta corrente 23417-6 SANTA C M MIGUELOPOLIS
 Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			8.158,52 C
11/06/2024		0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.023.378	48.174,99 C	56.333,51 C
				11/06 14:50 SP 352970 FMS ENFERMAGEM			
12/06/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.017.665	1.070,00 D	
				12/06 12:03 MARINA MARTINS FIUMARI			
12/06/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.022.395	962,21 D	
				12/06 12:03 ISLENE A SANTOS XAVIER			
12/06/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.022.830	965,59 D	
				12/06 12:03 SIMONE M LINDOLFO ROCHA			
12/06/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.106.060	925,47 D	
				12/06 12:03 PAULA FERRE AGOSTINHO			
12/06/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.136	935,95 D	
				12/06 12:03 ANA CRISTINA DOS SANTOS			
12/06/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.140	915,01 D	
				12/06 12:03 JULIANA CASSIA MENDES			
12/06/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.147	379,87 D	
				12/06 12:03 VALDETE S DA S OLIVEIRA			
12/06/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.513	291,30 D	
				12/06 12:03 LETICIA FREITAS TANAKA			
12/06/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.879	935,95 D	
				12/06 12:03 ARIANA BARBOSA AURELIO			
12/06/2024		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.018.246	889,91 D	
				12/06 12:03 ALINE RANGEL PEREIRA			
12/06/2024		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.020.812	965,59 D	
				12/06 12:03 ANDREIA SOUZA DA SILVA			
12/06/2024		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.105.817	842,20 D	
				12/06 12:04 NAYARA DE SOUZA TERCETI			
12/06/2024		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.680	915,90 D	
				12/06 12:04 JESSICA SUELEN BARBOSA D			
12/06/2024		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.791	896,00 D	
				12/06 12:04 ELZA BISCASSI			
12/06/2024		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.975	912,91 D	
				12/06 12:03 ELIZABETE C DOS S PEREIR			
12/06/2024		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.710.457	803,92 D	
				12/06 12:04 VIVIAN LEMES DA SILVA			
12/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.201	769,40 D	
				033 0698 31114157830 ADRIANA DE OLIVEI			
12/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.202	850,49 D	
				033 0698 30274953803 ANA PAULA ROSA MA			

12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 47494201823 DANIELA DOS SANTO	61.203	965,59 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 38405190805 FLAVIA BARBOSA MA	61.204	965,59 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2412 32303506859 JESSICA DANTAS DE	61.205	435,67 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 38423196810 JOICE FERREIRA CA	61.206	840,35 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 33457419892 LIVIA SILVA DE AL	61.207	851,30 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 15652002840 LUCIANA RITA DE S	61.208	965,59 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2412 47219307802 MAICON SANTOS DA	61.209	965,59 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2974 48405503870 MAYCON DOUGLAS SI	61.210	965,59 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 34942799856 MICHELE CRISTINA	61.211	965,59 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 43097119876 MICHELE SOARES RO	61.212	958,09 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 31464156824 NADIA QUEIROZ FER	61.213	965,59 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3701 39973848861 PATRICIA DE SOUZA	61.214	965,59 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 33952077810 RENATA BARBOSA DA	61.215	847,76 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 16394636827 SONIA MARIA DA SI	61.216	847,74 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0927 09062492878 VILMA APARECIDA M	61.217	845,66 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0927 37598302855 CAMILA LACERDA GR	61.218	952,78 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 23455580831 CASSIA BATISTA CA	61.219	935,95 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 34264125863 CINTIA GOMES FRUT	61.220	913,73 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3709 05786205100 EMILLY MESSIAS MO	61.221	925,47 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 31708003886 GRAZIELLA BARBOSA	61.222	932,14 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 41800349807 JESSICA FERREIRA	61.223	965,59 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 39213186886 LEONARDO CLAUDIAN	61.224	914,79 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 19539548802 MIRIAN FERREIRA C	61.225	979,00 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 31240776870 PATRICIA CLAUDIAN	61.226	925,47 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 29340307844 SUMAIR RONDADO JA	61.227	965,59 D	
12/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.228	903,92 D	17.440,12 C

30/06/2024

0000

00000

999 S A L D O

17.440,12 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF210994 SILVIO LUIS MARRA.

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:58
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	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.017.665
VALOR TOTAL	1.070,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.189.5B7.BD0.DEE.763
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	MARINA MARTINS FIUMARI JORGE ENFERMEIRO (A)	223505	1	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.	10,30		166,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	166,36	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 17.665-6			Valor Líquido →	1.070,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	MARINA MARTINS FIUMARI JORGE ENFERMEIRO (A)	223505	1	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.	10,30		166,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	166,36	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 17.665-6			Valor Líquido →	1.070,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	0,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4952
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:58
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	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.395
VALOR TOTAL	962,21

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	C.8F2.124.DD1.0D1.030
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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.	9,16		124,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	124,70	
			Valor Líquido →	962,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JUNHO ***

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
Maio de 2024

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.	9,16		124,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	124,70	
			Valor Líquido →	962,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	0,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:59
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.830
VALOR TOTAL	965,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIMONE M LINDOLFO ROCHA	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 22.830-3
NR. DOCUMENTO	550.860.000.023.417

=====

NR.AUTENTICACAO	0.A7F.4BD.B43.E81.BB4
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código 310 Nome do Funcionário SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM
CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 06/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	107,91	
998	I.N.S.S.	8,63		13,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

Código 310 Nome do Funcionário SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM
CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 06/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	107,91	
998	I.N.S.S.	8,63		13,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:58
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.106.060
VALOR TOTAL	925,47

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.DAF.994.1B3.E7D.AE2
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	151,74	
998	I.N.S.S.	9,65		159,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	310,89	
			Valor Líquido →	925,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	151,74	
998	I.N.S.S.	9,65		159,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	310,89	
			Valor Líquido →	925,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	15,00

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:58
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	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.136
VALOR TOTAL	935,95

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.7EF.358.CA5.341.324
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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	116,37
998	I.N.S.S.	8,92		34,59
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.086,91	150,96

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.136-0

Agência: 860 - 5

Valor Líquido	⇒	935,95
---------------	---	--------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	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
Maio de 2024

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	116,37
998	I.N.S.S.	8,92		34,59
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.086,91	150,96

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024**

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.136-0

Agência: 860 - 5

Valor Líquido	⇒	935,95
---------------	---	--------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:58
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	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.140
VALOR TOTAL	915,01

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.67F.65D.F78.189.6B9
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	121,19
998	I.N.S.S.	9,06		50,71
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.086,91	171,90
			Valor Líquido →	915,01
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.140-9		Agência: 860 - 5	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês	Faixa IRRF	
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11
				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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	121,19
998	I.N.S.S.	9,06		50,71
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.086,91	171,90
			Valor Líquido →	915,01
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.140-9		Agência: 860 - 5	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês	Faixa IRRF	
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11
				15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:59
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.147
VALOR TOTAL	379,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VALDETE S DA S OLIVEIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.147-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417

=====

NR.AUTENTICACAO	F.9F0.0D5.574.D8C.A03
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41	48,98	
998	I.N.S.S.	8,60		11,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			440,41	60,54	
			Valor Líquido →	379,87	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.147-6		Agência: 860 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41	48,98	
998	I.N.S.S.	8,60		11,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			440,41	60,54	
			Valor Líquido →	379,87	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.147-6		Agência: 860 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	440,41	440,41	35,23	0,00	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:58
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.513
VALOR TOTAL	291,30

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	F.495.E7E.500.1A7.2F1
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41	61,66
998	I.N.S.S.	10,06		87,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		
		Total de Vencimentos	440,41	149,11
		Valor Líquido	⇒	291,30

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.513-7

Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	440,41	440,41	35,24	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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41	61,66
998	I.N.S.S.	10,06		87,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		
		Total de Vencimentos	440,41	149,11
		Valor Líquido	⇒	291,30

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024**

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.513-7

Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	440,41	440,41	35,24	0,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:58
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.879
VALOR TOTAL	935,95

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.7B0.1F3.9C0.5CF.7EE
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	116,37	
998	I.N.S.S.	8,92		34,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	150,96	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.879-9			Valor Líquido →	935,95	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	116,37	
998	I.N.S.S.	8,92		34,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	150,96	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.879-9			Valor Líquido →	935,95	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:59
086000860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.018.246
VALOR TOTAL	889,91

***** 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	D.B43.890.971.7B4.E0D
------------------	-----------------------

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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	125,38	
998	I.N.S.S.	9,18		71,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	197,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X			Valor Líquido →	889,91	
			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	125,38	
998	I.N.S.S.	9,18		71,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	197,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X			Valor Líquido →	889,91	
			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:59
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	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.020.812
VALOR TOTAL	965,59

***** 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	B.98A.AB3.FC3.E56.381
-----------------	-----------------------

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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ANDREIA SOUZA URBANO BARBOSA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	02/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	107,91	
998	I.N.S.S.	8,63		13,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4			Valor Líquido →	965,59	
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	522,11	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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ANDREIA SOUZA URBANO BARBOSA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	02/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	107,91	
998	I.N.S.S.	8,63		13,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4			Valor Líquido →	965,59	
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	522,11	7,50

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:04:10
086000860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.105.817
VALOR TOTAL	842,20

***** 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.C9D.E40.C2B.192.E3C
-----------------	-----------------------

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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
47	NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETE 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.	10,29		166,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		228,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	394,16	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.817-7P			Valor Líquido →	842,20	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JUNHO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
47	NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETE 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.	10,29		166,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		228,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	394,16	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.817-7P			Valor Líquido →	842,20	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JUNHO ***

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:04:10
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.106.680
VALOR TOTAL	915,90

***** 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	4.8A9.A87.804.774.47B
------------------	-----------------------

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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	121,05	
998	I.N.S.S.	9,06		49,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	171,01	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.680-3			Valor Líquido →	915,90	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	121,05	
998	I.N.S.S.	9,06		49,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	171,01	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.680-3			Valor Líquido →	915,90	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:04:10
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	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.110.791
VALOR TOTAL	896,00

***** 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	A.81C.CB4.AE5.6C5.968
------------------	-----------------------

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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	124,36
998	I.N.S.S.	9,15		66,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.086,91	190,91
			Valor Líquido →	896,00

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

Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	124,36
998	I.N.S.S.	9,15		66,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.086,91	190,91
			Valor Líquido →	896,00

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024**

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

Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:59
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	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.110.975
VALOR TOTAL	912,91

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.87D.3BD.BD0.534.BA8
-----------------	-----------------------

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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	121,55
998	I.N.S.S.	9,07		52,45
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.086,91	174,00
			Valor Líquido →	912,91
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P		Agência: 860 - 5	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11
				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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	121,55
998	I.N.S.S.	9,07		52,45
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.086,91	174,00
			Valor Líquido →	912,91
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P		Agência: 860 - 5	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11
				15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:04:10
08600860 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	12/06/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.710.457
VALOR TOTAL	803,92

***** 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	6.D0C.F75.079.87B.23B
-----------------	-----------------------

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

Transação efetuada com sucesso por: JF210994 SILVIO LUIS MARRA.

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	VIVIAN LEMES DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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.	11,20		127,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		304,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	432,44	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.457-XP			Valor Líquido →	803,92	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	910,74	1.236,36	98,91	1.108,86	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
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	VIVIAN LEMES DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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.	11,20		127,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		304,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	432,44	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.457-XP			Valor Líquido →	803,92	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	910,74	1.236,36	98,91	1.108,86	27,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,11		173,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		293,87	
		Total de Vencimentos	1.236,36	466,96	
		Valor Líquido	769,40		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 145.555-9		Agência: 860 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	1.063,27	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE JUNHO ***

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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,11		173,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		293,87	
		Total de Vencimentos	1.236,36	466,96	
		Valor Líquido	769,40		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 145.555-9		Agência: 860 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	1.063,27	27,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.05
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: 302.749.538-03 850,49
VALOR: R\$
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061202
AUTENTICACAO SISBB: 7.DA6.0E7.D0A.54D.5FB

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
109	ANA PAULA ROSA MARRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	164,31	
998	I.N.S.S.	10,22		221,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	385,87	
			Valor Líquido →	850,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
109	ANA PAULA ROSA MARRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	164,31	
998	I.N.S.S.	10,22		221,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	385,87	
			Valor Líquido →	850,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
196	DANIELA DOS SANTOS TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	25/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	107,91	
998	I.N.S.S.	8,63		13,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
		Total de Vencimentos	1.086,91	121,32	
		Valor Líquido	⇒	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
196	DANIELA DOS SANTOS TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	25/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	107,91	
998	I.N.S.S.	8,63		13,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
		Total de Vencimentos	1.086,91	121,32	
		Valor Líquido	⇒	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.05
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: 100.021.786-5

FAVORECIDO: FLAVIA BARBOSA MARRA
CPF/CNPJ: 384.051.908-05 965,59
VALOR: R\$
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061204
AUTENTICACAO SISBB: 5.063.736.8D0.31D.875

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
128	FLAVIA BARBOSA MARRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
Admissão:			16/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
128	FLAVIA BARBOSA MARRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
Admissão:			16/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	7,50

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.05
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\$ 435,67
DEBITO EM: 12/06/2024
=====

DOCUMENTO: 061205
AUTENTICACAO SISBB: 5.301.CE3.505.493.E3F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Complementar

Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
300	ASSIS. COMP. UNIÃO PROPORC. AUX. DOENÇA	470,99	470,99		
998	I.N.S.S.	7,50		35,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			470,99	35,32	
			Valor Líquido →	435,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	470,99	470,99	37,68	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

Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
300	ASSIS. COMP. UNIÃO PROPORC. AUX. DOENÇA	470,99	470,99		
998	I.N.S.S.	7,50		35,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			470,99	35,32	
			Valor Líquido →	435,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	470,99	470,99	37,68	0,00	0,00

Pago com Recurso da Assistência Complementar da União - Piso da Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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\$ 840,35
DEBITO EM: 12/06/2024
=====

DOCUMENTO: 061206
AUTENTICACAO SISBB: A.4F6.D72.FA0.A72.8BE

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	JOICE FERREIRA CARRIJO ENFERMEIRO (A)	223505	1	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.	10,31		166,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	396,01	
			Valor Líquido →	840,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	JOICE FERREIRA CARRIJO ENFERMEIRO (A)	223505	1	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.	10,31		166,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	396,01	
			Valor Líquido →	840,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962

Exercício: 2024

Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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\$ 851,30
DEBITO EM: 12/06/2024
=====

DOCUMENTO: 061207
AUTENTICACAO SISBB: D.9F7.176.B53.C56.E84

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Complementar

Maio de 2024

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.	10,22		164,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	385,06	
			Valor Líquido →	851,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	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

Maio de 2024

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.	10,22		164,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	385,06	
			Valor Líquido →	851,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	22,50

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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\$ 965,59
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061208
AUTENTICACAO SISBB: F.716.631.624.A0B.11E

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
278	LUCIANA RITA DE SOUZA 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.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
conta:			Valor Líquido →	965,59	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
278	LUCIANA RITA DE SOUZA 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.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
conta:			Valor Líquido →	965,59	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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\$ 965,59
DEBITO EM: 12/06/2024
=====

DOCUMENTO: 061209
AUTENTICACAO SISBB: F.6A9.697.71E.B79.D6B

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	MAICON SANTOS DA SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	107,91	
998	I.N.S.S.	8,63		13,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	7,50

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

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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	MAICON SANTOS DA SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	107,91	
998	I.N.S.S.	8,63		13,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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: 2974-2 - AGENCIA DIGITAL 2974
CONTA: 2.043.432-2

FAVORECIDO: MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE
CPF/CNPJ: 484.055.038-70
VALOR: R\$ 965,59
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061210
AUTENTICACAO SISBB: 6.346.51D.28E.39C.C0A

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código: 309 Nome do Funcionário: MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE
CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
Admissão: 05/12/2023
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

Código: 309 Nome do Funcionário: MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE
CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
Admissão: 05/12/2023
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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: 758.808.133-4

FAVORECIDO: MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO
CPF/CNPJ: 349.427.998-56
VALOR: R\$ 965,59
DEBITO EM: 12/06/2024
=====

DOCUMENTO: 061211
AUTENTICACAO SISBB: 2.8B3.DC3.CC5.187.3BD

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
308	MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO 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.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
308	MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO 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.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	7,50

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962**
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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\$ 958,09
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061212
AUTENTICACAO SISBB: 9.859.ECD.0E8.0C4.31D

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Mensalista Complementary
 Maio de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 127 MICHELE SOARES ROMAO MACHADO 322205 1 1
 Admissão: 16/12/2020
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	128,82	
998	I.N.S.S.	9,27			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	128,82	
			Valor Líquido →	958,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	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 Complementary
 Maio de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 127 MICHELE SOARES ROMAO MACHADO 322205 1 1
 Admissão: 16/12/2020
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	128,82	
998	I.N.S.S.	9,27			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	128,82	
			Valor Líquido →	958,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	0,00

**Pago com Recurso da Assistência
 Complementar da União - Piso da
 Enfermagem - Lei Nº 4962
 Exercício: 2024
 Data: 12 JUN 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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: 1.019.919-9

FAVORECIDO: NADIA QUEIROZ FERREIRA

CPF/CNPJ: 314.641.568-24

VALOR: R\$ 965,59

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061213

AUTENTICACAO SISBB: 2.68C.ACC.567.9EF.EDC

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
126 NADIA QUEIROZ FERREIRA 322205 1 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM Admissão: 16/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
126 NADIA QUEIROZ FERREIRA 322205 1 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM Admissão: 16/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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 - DIGITAL SAO LUIS, MA
CONTA: 599.559.411-3

FAVORECIDO: PATRICIA DE SOUZA FELIX
CPF/CNPJ: 399.738.488-61
VALOR: R\$ 965,59
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061214
AUTENTICACAO SISBB: C.CE4.9B1.B9E.478.C1B

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
219	PATRICIA DE SOUZA FELIX TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 04/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.086,91		121,32	
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01014964-4		Agência: 698 - 0		Valor Líquido → 965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
219	PATRICIA DE SOUZA FELIX TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 04/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.086,91		121,32	
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01014964-4		Agência: 698 - 0		Valor Líquido → 965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962

Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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: 1.013.908-5

FAVORECIDO: RENATA BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.520.778-10
VALOR: R\$ 847,76
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061215
AUTENTICACAO SISBB: E.FA9.470.C03.D0F.0A0

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código 307 Nome do Funcionário RENATA BARBOSA DA SILVA ENFERMEIRO (A) CBO 223505 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 01/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	169,62	
998	I.N.S.S.	10,42		218,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	388,60	
			Valor Líquido →	847,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	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
Maio de 2024

Código 307 Nome do Funcionário RENATA BARBOSA DA SILVA ENFERMEIRO (A) CBO 223505 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 01/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	169,62	
998	I.N.S.S.	10,42		218,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	388,60	
			Valor Líquido →	847,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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

847,74

VALOR: R\$

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061216

AUTENTICACAO SISBB: C.D05.7C3.E16.DEA.E06

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,36		130,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		108,74	
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.086,91		239,17	
		Valor Líquido →		847,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,36		130,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		108,74	
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.086,91		239,17	
		Valor Líquido →		847,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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

845,66

VALOR: R\$

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061217

AUTENTICACAO SISBB: 6.B20.A64.340.BFC.B28

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,37		130,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	241,25	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.149-2			Valor Líquido →	845,66	
			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,37		130,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	241,25	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.149-2			Valor Líquido →	845,66	
			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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\$ 952,78

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061218

AUTENTICACAO SISBB: 8.0D6.D7D.1C9.716.3EF

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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		
998	I.N.S.S.	9,05		120,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	134,13	
			Valor Líquido →	952,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	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
Maio de 2024

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		
998	I.N.S.S.	9,05		120,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	134,13	
			Valor Líquido →	952,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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\$ 935,95

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061219

AUTENTICACAO SISBB: D.532.A5F.CFC.3D9.81A

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
132 CASSIA BATISTA CARDOSO 322205 1 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM 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.	8,92		116,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	150,96	
			Valor Líquido →	935,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	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
Maio de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
132 CASSIA BATISTA CARDOSO 322205 1 1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM 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.	8,92		116,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	150,96	
			Valor Líquido →	935,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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\$ 913,73
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061220
AUTENTICACAO SISBB: 2.69D.850.4A7.C46.538

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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	121,41	
998	I.N.S.S.	9,07		51,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.086,91		173,18	
		Valor Líquido	⇒	913,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	15,00

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

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
Maio de 2024

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	121,41	
998	I.N.S.S.	9,07		51,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.086,91		173,18	
		Valor Líquido	⇒	913,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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\$ 925,47
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061221
AUTENTICACAO SISBB: 2.D3E.922.135.62D.2DA

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	151,74	
998	I.N.S.S.	9,65		159,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	310,89	
			Valor Líquido →	925,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	151,74	
998	I.N.S.S.	9,65		159,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	310,89	
			Valor Líquido →	925,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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: 13.007.784-6

FAVORECIDO: GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO

CPF/CNPJ: 317.080.038-86

932,14

VALOR: R\$

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061222

AUTENTICACAO SISBB: 8.A85.C79.977.655.2A9

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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	120,08	
998	I.N.S.S.	9,03		34,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	154,77	
			Valor Líquido →	932,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	966,83	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
Maio de 2024

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	120,08	
998	I.N.S.S.	9,03		34,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	154,77	
			Valor Líquido →	932,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	966,83	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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: 418.003.498-07 965,59
VALOR: R\$
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061223
AUTENTICACAO SISBB: 0.9A7.F49.B4F.082.7A5

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	107,91	
998	I.N.S.S.	8,63		13,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	107,91	
998	I.N.S.S.	8,63		13,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	121,32	
			Valor Líquido →	965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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: 392.131.868-86 914,79
VALOR: R\$
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061224
AUTENTICACAO SISBB: A.025.563.13B.DE4.C4C

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Mensalista Complementar
 Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,06		121,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	172,12	
			Valor Líquido →	914,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	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
 Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,06		121,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	172,12	
			Valor Líquido →	914,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,96	522,11	15,00

**Pago com Recurso da Assistência
 Complementar da União - Piso da
 Enfermagem - Lei Nº 4962
 Exercício: 2024
 Data: 12 JUN 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.06
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: 195.395.488-02 979,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061225
AUTENTICACAO SISBB: 3.CB8.233.14E.A41.E17

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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.	8,63		107,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	107,91	
			Valor Líquido →	979,00	
BANCO BRADESCO S.A. 237 conta corrente: 7094		Agência: 2412 - 0			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	599,82	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
Maio de 2024

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.	8,63		107,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	107,91	
			Valor Líquido →	979,00	
BANCO BRADESCO S.A. 237 conta corrente: 7094		Agência: 2412 - 0			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	599,82	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.07
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: 795.632.603-7

FAVORECIDO: PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI

CPF/CNPJ: 312.407.768-70

VALOR: R\$ 925,47

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061226

AUTENTICACAO SISBB: A.E82.A6D.6DD.5A1.506

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI ENFERMEIRO (A)	223505	1	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.	9,65		151,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	310,89	
			Valor Líquido →	925,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	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
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI ENFERMEIRO (A)	223505	1	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.	9,65		151,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,36	310,89	
			Valor Líquido →	925,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.236,36	1.236,36	98,91	671,56	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.07
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\$ 965,59
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061227
AUTENTICACAO SISBB: 5.910.E96.F53.CB9.5E8

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
Total de Vencimentos				Total de Descontos	
1.086,91				121,32	
Valor Líquido →				965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	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
Maio de 2024

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.	8,63		107,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
Total de Vencimentos				Total de Descontos	
1.086,91				121,32	
Valor Líquido →				965,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.086,91	1.086,91	86,95	522,11	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.07
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\$ 903,92

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061228

AUTENTICACAO SISBB: 9.206.B45.DD5.D1B.CCD

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Complementar

Maio de 2024

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.	9,12		123,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		59,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	182,99	
			Valor Líquido →	903,92	
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	522,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Complementar

Maio de 2024

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.	9,12		123,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		59,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.086,91	182,99	
			Valor Líquido →	903,92	
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	522,11	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 12 JUN 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data