



**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 SUBVENÇÃO SOCIAL

(TERMO DE COLABORAÇÃO – 001/2023)

AGOSTO / 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): 01/2023

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR

ADVOGADO(S): RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSÉS

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

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto 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 Nº(DE ORIGEM): 001/2023.

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

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

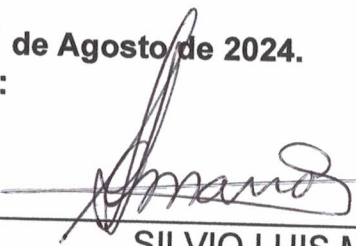
(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado (a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

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, 31 de Agosto de 2024.

RESPONSÁVEL:



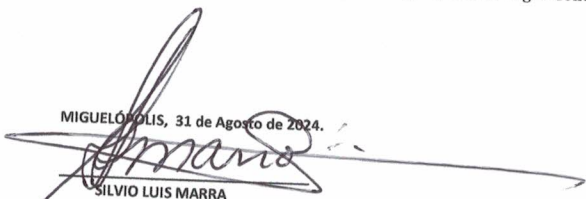
SILVIO LUIS MARRA
PRESIDENTE

MANUTENÇÕES	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
OBRAS	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
OUTRAS DESPESAS	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
LABORATÓRIO	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
RADIOLOGIA	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
MATERIAL DE LIMPEZA	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	241.240,12
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$	10.933,60
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$	10.933,60

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

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto 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 08/2024 bem como as despesas a

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\$ 149.717,83	R\$ -	R\$ 149.717,83	R\$ 149.717,83	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 11.765,01	R\$ -	R\$ 11.765,01	R\$ 11.765,01	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ 476,90	R\$ -	R\$ 476,90	R\$ 476,90	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 5.571,05	R\$ -	R\$ 5.571,05	R\$ 5.571,05	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 14.929,50	R\$ -	R\$ 14.929,50	R\$ 14.929,50	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 45.898,08	R\$ -	R\$ 45.898,08	R\$ 45.898,08	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 10.867,53	R\$ -	R\$ 10.867,53	R\$ 10.867,53	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 700,00	R\$ -	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ 1.314,22	R\$ -	R\$ 1.314,22	R\$ 1.314,22	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\$ -	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RADIOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 241.240,12	R\$ -	R\$ 241.240,12	R\$ 241.240,12	R\$ 241.240,12	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

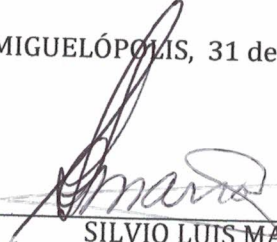
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	252.173,72
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	241.240,12
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$	10.933,60
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	10.933,60

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto de 2024.

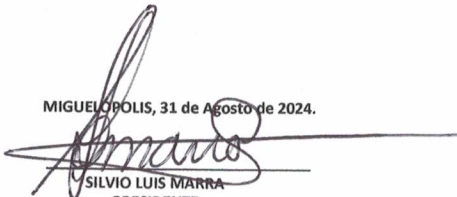


SILVIO LUIS MARRA
PRESIDENTE

OBRAS	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	AGOSTO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 241.240,12
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 10.933,60
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 10.933,60

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto 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

Negócio: CNPJ 52.343.829/0001-90
 Negócio: CNPJ 52.343.829/0001-90
 AV. JOSÉ JACOB DAUR, N.º 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
 TEL. 16 3636 6700

ANEXO 7
 REPASSES AO TERCEIRO SETOR
 RELAÇÃO DE GASTOS

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

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR
 EXERCÍCIO: 2024
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90
 ENDEREÇO E CEP: AV. JOSÉ JACOB DAUR, N.º 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
 RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: SILVIO LUIS MARRA
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$

250.000,00

RELACIONAMENTO DAS DESPESAS (4)		ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)		MATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE		FONTE (**)		VALOR	
02/08/2024		NOTA FISCAL N. 74.543 - DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR.LTDA- CNPJ: 00.691.555/0001-27		MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	R\$	476,90		
09/08/2024		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.073 - DAGOBERTO SALES SILVA JUNIOR 36948201830 - CNPJ: 45.772.855/0001-79		RECURSOS HUMANOS (6)	MUNICIPAL	R\$	2.500,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSÉS		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	3.798,00		
09/08/2024		RECIBO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.892,99		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 MARINA MARTINS FIUMARI JORGE		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.636,00		
09/08/2024		RECIBO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.963,46		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 LUANA DE SOUZA PEREIRA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	3.174,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.765,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 RIVANHIA FELIX EMÍDIO		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.688,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 SUZANA REIS RIBEIRO		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	122,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 ANTÔNIO CARLOS GABALDE FRASCARI		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	3.827,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 ANA CRISTINA DOS SANTOS		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.022,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 JULIANA CÁSSIA MENDES		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.065,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.398,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 LETÍCIA FREITAS TANAKA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	3.602,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 ARIANA BARBOSA AURÉLIO		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.992,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 - PAGAMENTO PARCIAL JESSYCA CHRISTINNE GAROFO MOISÉS UEHARA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.244,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 ALINE RANGEL PEREIRA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.212,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 ANDREIA SOUZA URBANO BARBOSA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	707,00		
09/08/2024		RECIBO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.181,50		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 FERNANDA DA SILVA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.688,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 LILIAN ELIZABETE DA SILVA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.200,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETTE		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	3.355,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.688,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 CYNTHIA GOMES FERREIRA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.425,00		
09/08/2024		RECIBO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.963,97		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 ELZA BISCASSI LOURENÇO		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.680,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.239,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.689,00		
09/08/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 REGINA RIBEIRO DA SILVA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	3.039,00		

Negrito SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

Negrito CNPJ 52.343.829/0001-90
 AV. JOSÉ JACOB DAUR, N.º 525 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
 TEL. 16 3635 6700

09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.584,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	SILVIO FREITAS VIEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 408,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024 - PAGAMENTO PARCIAL	VIVIAN LEMES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 4.084,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA BLASQUE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 5.237,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 200,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	ALEIDIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.689,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	ANTONIO DE PADUA TEODORO	RECURSOS HUMANOS (6)	MUNICIPAL	R\$ 4.479,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	FLAVIA BARBOSA MARRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.645,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	ISADORA TAWEIRA DE FIGUEIREDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.986,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.084,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 4.627,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	LENISE RABATONE MOURA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.827,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	MAICON SANTOS DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 445,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.191,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.877,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	IVADIA QUEIROZ FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.706,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.754,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.273,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.926,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.977,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	ARIANA HELENA DOMICIANO ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.688,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	CASSIA BATISTA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.992,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	DANIELA ELEUTÉRIO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.689,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.585,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	JESSICA FERREIRA CÂNDIDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.689,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	KARINA DOS SANTOS BATISTA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.689,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	KATIA REGINA DE SOUZA BATISTA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.688,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	KATIA TOSTA BARBOSA DE FREITAS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.259,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.009,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.689,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.689,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	MIRIAN FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.052,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	PATRICIA DA SILVA FRANCISCO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.363,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.623,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	SIRLENE COSTA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.689,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	SUMAIR RONDADO JAMBERCI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.764,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	THIAGO AURÉLIO DE ARAÚJO SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.838,00
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2024	VINÍCIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.978,00
09/08/2024	RECIBO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 4.915,16
09/08/2024	RECIBO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.126,05
09/08/2024	RECIBO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS	LENISE RABATONE MOURA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.511,25

Negrito SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

Negrito CNPJ 52.343.829/0001-90
 AV JOSÉ JACOB DAUR, N 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
 TEL 16 3656-6100

DATA	DESCRICOES	MUNICIPAL	R\$
09/08/2024	RECIBO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS MAICON SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	2.392,87
09/08/2024	RECIBO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	MUNICIPAL	1.584,90
09/08/2024	RECIBO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS ALESSANDRA COUTO DA SILVA	MUNICIPAL	3.235,18
09/08/2024	RECIBO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS MIRIAN FERREIRA CARMO	MUNICIPAL	1.181,50
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 07/2024 LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA	MUNICIPAL	2.486,01
09/08/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 07/2024 FERNANDA CHACONI MOREIRA SOUZA	MUNICIPAL	2.300,00
13/08/2024	NOTA FISCAL N. 14507 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	MUNICIPAL	787,10
13/08/2024	NOTA FISCAL N. 14.476 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	MUNICIPAL	126,71
13/08/2024	NOTA FISCAL N. 14.506 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	MUNICIPAL	857,75
23/08/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3.134 - LABORATORIO SUNMED SIS LTDA - CNPJ: 01.639.514/0001-54	MUNICIPAL	1.401,44
23/08/2024	NOTA FISCAL N. 14583 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	MUNICIPAL	264,69
23/08/2024	NOTA FISCAL N. 14605 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	MUNICIPAL	742,23
23/08/2024	NOTA FISCAL N. 0.016 - EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA - CNPJ: 07.755.604/0001-97	MUNICIPAL	1.424,00
23/08/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.687 - CIRURGICA AVILA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	MUNICIPAL	43.060,58
23/08/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 7.915 - M/V COMERCIO DE GASES LTDA EPP - CNPJ: 66.810.763/0001-06	MUNICIPAL	2.837,50
23/08/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3.159 - IDG TECNOLOGIA E SOLUÇÕES LTDA - CNPJ: 11.062.017/0001-90	MUNICIPAL	700,00
23/08/2024	NOTA FISCAL N. 0.657 - GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA - CNPJ: 30.179.921/0001-24 - PAGAMENTO PARCIAL	MUNICIPAL	2.747,75
23/08/2024	NOTA FISCAL N. 0.655 - GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA - CNPJ: 30.179.921/0001-24 - PAGAMENTO PARCIAL	MUNICIPAL	480,00
23/08/2024	NOTA FISCAL N. 0.654 - GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA - CNPJ: 30.179.921/0001-24 - PAGAMENTO PARCIAL	MUNICIPAL	1.613,34
23/08/2024	NOTA FISCAL N. 0.658 - GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA - CNPJ: 30.179.921/0001-24 - PAGAMENTO PARCIAL	MUNICIPAL	245,00
23/08/2024	NOTA FISCAL FATURA N. 468.735.278 - ALGAR TELECOM S/A - CNPJ: 71.206.506/0119-66	MUNICIPAL	120,00
23/08/2024	NOTA FISCAL FATURA N. 468.749.828 - ALGAR TELECOM S/A - CNPJ: 71.206.506/0119-66	MUNICIPAL	1.185,59
23/08/2024	NOTA FISCAL N. 3.459 - C E C BALDIN PRODUTOS DE LIMP. E DESC. LTDA - CNPJ: 01.604.823/0001-99	MUNICIPAL	128,63
27/08/2024	NOTA FISCAL N. 14.614 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	MUNICIPAL	14.929,50
27/08/2024	NOTA FISCAL N. 14.613 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	MUNICIPAL	257,58
27/08/2024	NOTA FISCAL N. 14.608 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	MUNICIPAL	128,93
27/08/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 882 - JODEF COMERCIO E RECUPERAÇÃO DE APARELHOS MEDICOS - CNPJ: 52.387.644/0001-88	MUNICIPAL	294,56
28/08/2024	NOTA FISCAL N. 671163 - CAFÉ UTAM S.A. - CNPJ: 56.012.420/0001-42	MUNICIPAL	4.260,00
TOTAL R\$			241.240,12

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto de 2024.
 RESPONSÁVEL: SILVIO LUIS MARRA

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



SILVIO LUIS MARRA
 INTERVENTOR

Negrilho **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

Negrilho - CNPJ: J 52.343.829/0001-90
AV. JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP: 14.530-000
TEL: 16 3836 6700

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: 29.320.613-1 - SSP/SP.



Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334091400342093007
09/09/2024 14:09:04

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
 Conta corrente 9384-X SANTA CASA DE MISERIC
 Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.173,72 C
02/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	552.589.000.079.026	476,90 D	1.696,82 C
				02/08 10:11 DECIO CAMARGO-PRODUTOS E			
09/08/2024		0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.016.205	161.482,84 C	
				09/08 15:52 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.014.837	2.500,00 D	
				09/08 16:03 DAGOBERTO SALES SILVA JR			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.015.556	3.798,00 D	
				09/08 16:03 RODRIGO TOSTA B MOYSES			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.015.556	2.892,99 D	
				09/08 16:03 RODRIGO TOSTA B MOYSES			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.017.665	1.636,00 D	
				09/08 16:03 MARINA MARTINS FIUMARI			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.017.665	1.963,46 D	
				09/08 16:03 MARINA MARTINS FIUMARI			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.020.187	3.174,00 D	
				09/08 16:03 LUANA DE SOUZA PEREIRA			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.022.395	1.765,00 D	
				09/08 16:03 ISLENE A SANTOS XAVIER			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.106.036	1.688,00 D	
				09/08 16:03 RIVANHIA FELIX EMIDIO			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.105	122,00 D	
				09/08 16:03 SUZANA REIS RIBEIRO			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.116	3.827,00 D	
				09/08 16:03 ANTONIO CARLOS G FRASCAR			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.136	2.022,00 D	
				09/08 16:03 ANA CRISTINA DOS SANTOS			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.140	2.085,00 D	
				09/08 16:03 JULIANA CASSIA MENDES			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.147	2.398,00 D	
				09/08 16:03 VALDETE S DA S OLIVEIRA			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.513	3.602,00 D	
				09/08 16:03 LETICIA FREITAS TANAKA			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.109.879	1.992,00 D	
				09/08 16:03 ARIANA BARBOSA AURELIO			
09/08/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.110.445	2.244,00 D	
				09/08 16:03 JESSYCA C G MOISES			
09/08/2024		0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.018.246	2.212,00 D	
				09/08 16:03 ALINE RANGEL PEREIRA			

09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.020.812	707,00 D
			09/08 16:03 ANDREIA SOUZA DA SILVA		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.020.812	1.181,50 D
			09/08 16:03 ANDREIA SOUZA DA SILVA		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.021.017	1.688,00 D
			09/08 16:03 FERNANDA DA SILVA		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.105.547	2.200,00 D
			09/08 16:03 LILIAN ELIZABETE DA SILV		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.105.817	3.355,00 D
			09/08 16:03 NAYARA DE SOUZA TERCETI		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.370	1.688,00 D
			09/08 16:03 MARIA APARECIDA FERREIRA		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.750	1.425,00 D
			09/08 16:03 CYNTHIA GOMES FERREIRA		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.750	1.963,97 D
			09/08 16:03 CYNTHIA GOMES FERREIRA		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.791	1.680,00 D
			09/08 16:03 ELZA BISCASSI		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.975	2.239,00 D
			09/08 16:03 ELIZABETE C DOS S PEREIR		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.194.438	1.689,00 D
			09/08 16:03 ANGELITA MIRANDA DE SOUZ		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.198.548	3.039,00 D
			09/08 16:03 REGINA RIBEIRO DA SILVA		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.198.564	3.594,00 D
			09/08 16:03 RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.710.146	408,00 D
			09/08 16:03 SILVIO FREITAS VIEIRA		
09/08/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.710.457	4.064,00 D
			09/08 16:03 VIVIAN LEMES DA SILVA		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.901	5.237,00 D
			237 0335 10937015873 ADRIANA CRISTINA		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.902	200,00 D
			033 0698 31114157830 ADRIANA DE OLIVEI		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.903	1.689,00 D
			033 0698 38495326825 ALEIDIANE DA SILV		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.904	4.479,00 D
			237 2412 86364057853 ANTONIO DE PADUA		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.905	1.645,00 D
			104 0993 38405190805 FLAVIA BARBOSA MA		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.906	2.996,00 D
			260 0001 46489636875 ISADORA TAVEIRA D		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.907	1.084,00 D
			033 0698 21881796841 JULIANA MAZETTO D		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.908	4.627,00 D
			260 0001 36363080843 KEILA MARIA ALCAN		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.909	1.827,00 D
			033 0698 08669885808 LENISE RABATONE M		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.910	445,00 D
			237 2412 47219307802 MAICON SANTOS DA		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.911	2.191,00 D

			260 0001 31065052812 MARCELA APARECIDA		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.912	2.877,00 D
			033 0698 31586887866 MAURA APARECIDA G		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.913	1.706,00 D
			033 0698 31464156824 NADIA QUEIROZ FER		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.914	1.754,00 D
			756 3206 40101833814 RODRIGO BORGES LA		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.915	1.273,00 D
			033 0698 16394636827 SONIA MARIA DA SI		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.916	1.926,00 D
			104 0927 09062492878 VILMA APARECIDA M		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.917	1.977,00 D
			260 0001 24899611870 ANDREIA APARECIDA		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.918	1.689,00 D
			237 2412 34070491880 ARIANA HELENA DOM		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.919	1.992,00 D
			104 0993 23455580831 CASSIA BATISTA CA		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.920	1.689,00 D
			104 0993 37875875862 DANIELA ELEUTERIO		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.921	1.689,00 D
			104 0993 40409979805 GABRIELA CRISTINA		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.922	1.585,00 D
			104 0993 41800349807 JESSICA FERREIRA		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.923	1.689,00 D
			104 0993 37839738800 KARINA DOS SANTOS		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.924	1.688,00 D
			104 0993 40758642865 KATIA REGINA DE S		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.925	1.259,00 D
			033 0698 35882250803 KATIA TOSTA BARBO		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.926	2.009,00 D
			104 0993 39213186886 LEONARDO CLAUDIAN		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.927	1.689,00 D
			260 0001 05740276888 MARIA DO SOCORRO		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.928	1.689,00 D
			104 0993 46280602826 MARIANE VANCIM DE		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.929	1.052,00 D
			033 0698 19539548802 MIRIAN FERREIRA C		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.930	1.363,00 D
			104 0993 31853746819 PATRICIA DA SILVA		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.931	1.623,00 D
			104 0993 08199668865 ROSEMEIRE RANGEL		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.932	1.689,00 D
			104 0993 31372712828 SIRLENE COSTA SIL		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.933	1.764,00 D
			033 0698 29340307844 SUMAIR RONDADO JA		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.934	1.838,00 D
			237 2412 37909449801 THIAGO AURELIO DE		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.935	1.978,00 D
			033 0698 49031531855 VINNICIUS ROBERTO		
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.936	4.915,16 D
			033 0698 31114157830 ADRIANA DE OLIVEI		

09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 21881796841 JULIANA MAZETTO D	80.937	3.126,05 D	
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 08669885808 LENISE RABATONE M	80.938	1.511,25 D	
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2412 47219307802 MAICON SANTOS DA	80.939	2.392,87 D	
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 16394636827 SONIA MARIA DA SI	80.940	1.584,90 D	
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 31780608802 ALESSANDRA COUTO	80.941	3.235,18 D	
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 19539548802 MIRIAN FERREIRA C	80.942	1.181,50 D	
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 41222401827 LUARA APARECIDA O	80.943	2.486,01 D	
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 26675317873 FERNANDA CHACON M	80.944	2.300,00 D	1.696,82 C
13/08/2024	0860	99015	470 Transferência enviada 13/08 09:39 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	787,10 D	
13/08/2024	0860	99015	470 Transferência enviada 13/08 09:39 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	126,71 D	
13/08/2024	0860	99015	470 Transferência enviada 13/08 09:39 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	657,75 D	125,26 C
22/08/2024	0860	99015	870 Transferência recebida 22/08 15:14 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS	550.860.000.016.205	88.517,16 C	88.642,42 C
23/08/2024	0860	99015	470 Transferência enviada 23/08 10:05 LABORATORIO SUNMED LTDA	550.156.000.101.026	1.401,44 D	
23/08/2024	0860	99015	470 Transferência enviada 23/08 10:05 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	264,69 D	
23/08/2024	0860	99015	470 Transferência enviada 23/08 10:05 AIDAN BONOMI STABILE	550.860.000.005.085	742,23 D	
23/08/2024	0860	99015	470 Transferência enviada 23/08 10:05 EDNA M S S P - ME	550.860.000.030.180	1.424,00 D	
23/08/2024	0860	99015	470 Transferência enviada 23/08 10:05 DAL SECCHI & BENTO SERVI	554.250.000.111.299	43.060,58 D	
23/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó CIRURGICA AVILA COMERCIO DE EQ	82.301	2.837,50 D	
23/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó M V C COMERCIO DE GASES LT EPP	82.302	700,00 D	
23/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó IDG TECNOLOGIA E SOLUCOES LTDA	82.303	2.747,75 D	
23/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 030179921000124 GOLDEN EVENTO	82.304	480,00 D	
23/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 030179921000124 GOLDEN EVENTO	82.305	1.613,34 D	
23/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 030179921000124 GOLDEN EVENTO	82.306	245,00 D	
23/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 030179921000124 GOLDEN EVENTO	82.307	120,00 D	
23/08/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	82.308	1.185,59 D	
23/08/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	82.309	128,63 D	

CTBC TELECOM					
23/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.310	14.929,50 D 16.762,17 C
			033 0019 001604823000199 CEC BALDIN PR		
27/08/2024	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.005.085	257,58 D
			27/08 09:49 AIDAN BONOMI STABILE		
27/08/2024	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.005.085	128,93 D
			27/08 09:49 AIDAN BONOMI STABILE		
27/08/2024	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.005.085	294,56 D
			27/08 09:49 AIDAN BONOMI STABILE		
27/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.701	4.260,00 D 11.821,10 C
			JODEF COMERCIO E RECUPERACAO D		
28/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.801	887,50 D 10.933,60 C
			CAFE UTAM S A		
31/08/2024	0000	00000	999 S A L D O		10.933,60 C

Transação efetuada com sucesso por: JF210994 SILVIO LUIS MARRA.





Consultas - Emissão de comprovantes

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 02/08/2024
NR. DOCUMENTO 552.589.000.079.026
VALOR TOTAL 476,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DECIO CAMARGO-PRODUTOS E
AGENCIA: 2589-5 CONTA: 79.026-5
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====
NR.AUTENTICACAO 6.AC9.FA0.362.E9E.0A8



DÉCIO CAMARGO
Produtos e Equipamentos
Laboratoriais Ltda

EQIPAMENTOS LABOR. LTDA

Av. Severino Meireles, 1656

Bairro: CENTRO

13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP

Fone: (19)3582-9797

AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **74.542**
SÉRIE: **0**
FOLHA: **1/1**



CHAVE DE ACESSO
3524.0800.6915.5500.0127.5500.0000.0745.4210.0890.2370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e
135241763762643 - 13/08/2024 16:18:38

OK Braco

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL **621.006.750.113** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ **00.691.555/0001-27**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **00001142 STA. CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** CNPJ **52.343.829/0001-90** DATA EMISSÃO **13/08/2024**
ENDEREÇO **RUA JOSE JACOB DAUR, 925** BAIRRO/DISTRITO **CENTRO** CEP **14530-000** DATA DA SAÍDA **13/08/2024**
MUNICÍPIO **Miguelopolis** FONE / FAX **(016)3835-3391** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA **16:18:28**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPN/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
74542/1 - 13/08/24 - 476,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 476,90	VALOR DO ICMS 85,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 417,00
VALOR DO FRETE 59,90	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 476,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **MOVIMENTO EX COM SERV LOG LOCA** FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO **0** CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF **34.922.709/0002-47**
ENDEREÇO **V ANHANGUERA KM320** MUNICÍPIO **RIBEIRAO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **797.530.195.111**
QUANTIDADE **1** ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **1,0000** PESO LÍQUIDO **1,0000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
365 38221300	SORO TRIACELL I/II CONJ.10ML (035144000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71WG06EC - 13/09/2024 Qtde: 1.00 Número da FCI:	000 5102	PC	1,0000	209,0000	0,0000	209,00	239,02	43,02	0,00	18,00	0,00
364 38221300	SORO REVERCEL A1/B CONJ.10ML (035134000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71WG06EG - 13/09/2024 Qtde: 1.00 Número da FCI:	000 5102	PC	1,0000	208,0000	0,0000	208,00	237,88	42,82	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 02 AGO 2024

CONFERIDO / RECEBIDO
Data: **14/08/2024** *Wagner 462751357*

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / CONTEM PRODUTOS REFRIGERADOS. / Nro. Pedido: 76222/ / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / Dados Bancários: 033 - Agencia: 0170 Conta: 13000583-2 Tributo aproximado R\$: 56,09 Federal R\$: 50,04 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA

Pedidos de Venda Pendentes Detalhado

quinta-feira, 1 de agosto de 2024

09:12:09

(Agrupado por Empresa/Local de Estoque/Nome Empresa/Número de Documento)

Cliente	Nº Pedido	Item	Data Movimento	Qtđ Bloq	Ped Pendente	VI. Unitário	
DÉCIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA							
DÉCIO CAMARGO							
00001142 STA. CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS \ MIGUELOPOLIS							
	76222		19/07/2024				
		364	SORO REVERCEL A1/B CONJ.10ML (035134000)	FRESENIUS-	0	1	208,00
		365	SORO TRIACELL I/II CONJ.10ML (035144000)	FRESENIUS-	0	1	209,00

Frete = 59,90

TOTAL: 476,90

02082024

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:58
08600860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.014.837
VALOR TOTAL	2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAGOBERTO SALES SILVA JR
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 14.837-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	E.0F2.AD1.471.AB0.A84
-----------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
3529708224577285500017900000000008024085906811567



Número da NFS-e 80	Competência da NFS-e 01/08/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/08/2024 13:44:27
Número da DPS 93	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/08/2024 13:44:27

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 45.772.855/0001-79	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9921-1866
Nome / Nome Empresarial DAGOBERTO SALES SILVA JUNIOR 36948201830		E-mail DAGOBERTOJUNIOR@OUTLOOK.COM	
Endereço JOAQUIM PEDRO FIGUEIREDO, 626, NOSSAS SENHORA DAS GRACAS		Município Miguelópolis - SP	CEP 14530-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		E-mail -	
Endereço JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO		Município Miguelópolis - SP	CEP 14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.01.01 - Engenharia e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Miguelópolis - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestados em segurança do trabalho(laudos, documentos relacionados a segurança do trabalho e eSocial).Assessoria em compras (pedidos, negociações e cotações). Início da prestação: dezembro de 2017. Pagamento referente ao mês de julho/2024.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Miguelópolis - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

09082024

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:43
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.015.556
VALOR TOTAL	3.798,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGO TOSTA B MOYSES
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 15.556-X
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	7.6E3.8CA.30A.FC9.1FF
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
72	RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSES ADVOGADO	241005 Admissão:	1	1 15/02/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.486,96		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	106,83		
8783	DIAS FERIAS	2,00	320,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,33		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		385,75	
812	INSS FERIAS	8,84		37,77	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		22,05	
998	I.N.S.S.	9,96		446,99	
942	IRRF FERIAS	7,50		3,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		219,72	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.914,62	1.116,62	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.556-X Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	3.798,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.807,46	4.914,29	4.914,29	393,14	3.922,16	22,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
72	RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSES ADVOGADO	241005 Admissão:	1	1 15/02/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.486,96		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	106,83		
8783	DIAS FERIAS	2,00	320,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,33		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		385,75	
812	INSS FERIAS	8,84		37,77	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		22,05	
998	I.N.S.S.	9,96		446,99	
942	IRRF FERIAS	7,50		3,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		219,72	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.914,62	1.116,62	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.556-X Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	3.798,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.807,46	4.914,29	4.914,29	393,14	3.922,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:58
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.015.556
VALOR TOTAL	2.892,99

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGO TOSTA B MOYSES
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 15.556-X
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	9.855.9F7.A3F.5F8.B42
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSES	Número Carteira Profissional 00027231	Série 00391
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 15/02/2023 A 14/02/2024	De Gozo das Férias 30/07/2024 A 13/08/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	4.807,46	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.807,46

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	2.403,73	Desconto da Previdência:	283,41
1/3 das Férias:	801,24	Desconto do Imposto de Renda:	28,57
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

TOTAL DOS PROVENTOS:	3.204,97	TOTAL DOS DESCONTOS:	311,98
TOTAL LIQUIDO:			2.892,99

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.892,99 (dois mil oitocentos e noventa e dois reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 28/06/2024

RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.892,99 (dois mil oitocentos e noventa e dois reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/07/2024

MIGUELOPOLIS

RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSES

09082024

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:43
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.017.665
VALOR TOTAL	1.636,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA MARTINS FIUMARI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 17.665-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	1.91A.5A6.5CD.813.19E
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.413,33	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,25	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,69	4,69	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	14,06	14,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	125,61	125,61	
807	VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	498,02	
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.236,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	206,52	206,52	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.832,53
812	INSS FERIAS	8,01		159,56
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		54,49
998	I.N.S.S.	0,03		143,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 09 AGO 2024

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 17.665-6		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.826,44	2.190,44	
		Valor Líquido	➡	1.636,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.825,55	3.825,55	306,04	703,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.413,33	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,25	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,69	4,69	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	14,06	14,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	125,61	125,61	
807	VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	498,02	
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.236,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	206,52	206,52	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.832,53
812	INSS FERIAS	8,01		159,56
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		54,49
998	I.N.S.S.	7,84		143,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 17.665-6		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.826,44	2.190,44	
		Valor Líquido	➡	1.636,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.825,55	3.825,55	306,04	703,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:58
08600860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.017.665
VALOR TOTAL	1.963,46

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA MARTINS FIUMARI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 17.665-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	A.858.042.DD4.A95.01C
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARINA MARTINS FIUMARI JORGE	00007500	00391

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
28/05/2023 A 27/05/2024	18/07/2024 A 01/08/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	269,16
Salário Base:	2.650,00	Outras Vantagens:	282,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.201,56

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	1.600,78	Desconto da Previdência:	170,91
1/3 das Férias:	533,59	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.134,37	TOTAL DOS DESCONTOS:	170,91
TOTAL LIQUIDO:			1.963,46

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.963,46 (um mil novecentos e sessenta e três reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 18/06/2024

MARINA MARTINS FIUMARI JORGE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.963,46 (um mil novecentos e sessenta e três reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 16/07/2024

MIGUELOPOLIS

MARINA MARTINS FIUMARI JORGE

09082024

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:42
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.020.187
VALOR TOTAL	3.174,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUANA DE SOUZA PEREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 20.187-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	D.17A.894.650.C25.0F6
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.922,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,05		
992	TROCO DO MES	0,00	0,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	327,86	327,86		
998	I.N.S.S.	9,19		330,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,14	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	17,98		17,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.595,37	421,37	
			Valor Líquido →	3.174,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.922,00	3.595,31	3.595,31	287,62	3.030,51	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE AGOSTO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.922,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,05		
992	TROCO DO MES	0,00	0,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	327,86	327,86		
998	I.N.S.S.	9,19		330,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,14	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	17,98		17,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.595,37	421,37	
			Valor Líquido →	3.174,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.922,00	3.595,31	3.595,31	287,62	3.030,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE AGOSTO ***

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:29
08600860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.395
VALOR TOTAL	1.765,00

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

NR. AUTENTICACAO	C.BBB.534.4C1.948.841
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,87	151,87	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,87	151,87	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:43
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.106.036
VALOR TOTAL	1.688,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RIVANHIA FELIX EMIDIO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 106.036-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	E.550.95E.EC6.988.83E
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	RIVANHIA FELIX EMIDIO COZINHEIRA	513220	1	1
		Admissão:	12/06/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.036-8		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,53	144,53	
			Valor Líquido →	1.688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	RIVANHIA FELIX EMIDIO COZINHEIRA	513220	1	1
		Admissão:	12/06/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.036-8		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,53	144,53	
			Valor Líquido →	1.688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:43
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.105
VALOR TOTAL	122,00

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

NR.AUTENTICACAO	F.41D.A80.B6D.0AA.BE6
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	28,00	1.446,67	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	2,00	103,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	263,57	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	18,83	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	28,00		1.710,24
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.105-0		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,61	1.710,61	
			Valor Líquido →	122,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	0,00	122,16	9,77	0,00	0,00

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

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	28,00	1.446,67	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	2,00	103,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	263,57	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	18,83	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	28,00		1.710,24
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.105-0		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,61	1.710,61	
			Valor Líquido →	122,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	0,00	122,16	9,77	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:29
08600860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.116
VALOR TOTAL	3.827,00

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

NR.AUTENTICACAO	C.E66.079.B0B.D4E.1F7
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.285,20	1.285,20	
998	I.N.S.S.	9,97		448,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		222,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.116-6		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos 4.498,30	Total de Descontos 671,30	
			Valor Líquido →	3.827,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.213,00	4.498,20	4.498,20	359,85	3.933,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.285,20	1.285,20	
998	I.N.S.S.	9,97		448,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		222,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.116-6		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos 4.498,30	Total de Descontos 671,30	
			Valor Líquido →	3.827,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.213,00	4.498,20	4.498,20	359,85	3.933,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:28
08600860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.136
VALOR TOTAL	2.022,00

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

NR.AUTENTICACAO	9.728.316.336.FCF.629
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,50	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,04		176,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.136-0		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.198,84	176,84	
			Valor Líquido →	2.022,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.198,34	2.198,34	175,86	1.633,54	0,00

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

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,50	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,04		176,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.136-0		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.198,84	176,84	
			Valor Líquido →	2.022,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.198,34	2.198,34	175,86	1.633,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:42
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 09/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.140
VALOR TOTAL 2.085,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA CASSIA MENDES
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.140-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====
NR.AUTENTICACAO 1.981.E63.CEB.C74.7C7

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	56,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,84		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	295,05	295,05		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,07		182,91	
		0,66		0,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.268,57	183,57	
			Valor Líquido →	2.085,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.267,73	2.267,73	181,41	1.702,93	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	56,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,84		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	295,05	295,05		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,07		182,91	
		0,66		0,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.268,57	183,57	
			Valor Líquido →	2.085,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.267,73	2.267,73	181,41	1.702,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:43
086000860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.147
VALOR TOTAL	2.398,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDETE S DA S OLIVEIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.147-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	2.35C.F68.329.601.409
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.502,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,81		
992	TROCO DO MES	0,00	0,59		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	456,63	456,63		
998	I.N.S.S.	8,19		213,90	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.612,60	214,60	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.147-6			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 2.398,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	2.612,01	2.612,01	208,96	2.047,21	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE AGOSTO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS CNPJ: 52.343.829/0001-90		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.502,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,81		
992	TROCO DO MES	0,00	0,59		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	456,63	456,63		
998	I.N.S.S.	8,19		213,90	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.612,60	214,60	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.147-6			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 2.398,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	2.612,01	2.612,01	208,96	2.047,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE AGOSTO ***

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:42
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.513
VALOR TOTAL	3.602,00

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

NR. AUTENTICACAO	1.29F.8D7.A1F.FD7.AA3
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.502,77		
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.093,02	2.093,02		
992	TROCO DO MES	0,00	0,79		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	9,65		401,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		157,93	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.161,38	559,38	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.513-7 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	3.602,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	4.160,59	4.160,59	332,84	3.595,79	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.502,77		
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.093,02	2.093,02		
992	TROCO DO MES	0,00	0,79		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	9,65		401,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		157,93	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.161,38	559,38	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.513-7 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	3.602,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	4.160,59	4.160,59	332,84	3.595,79	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:29
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.879
VALOR TOTAL	1.992,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ARIANA BARBOSA AURELIO	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 109.879-9
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	8.C65.922.655.E72.B63
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,34	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	30,00		30,00
998	I.N.S.S.	8,04		176,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.879-9		2.198,68	206,68		
Agência: 860 - 5		Valor Líquido →	1.992,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.198,34	2.198,34	175,86	1.633,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,34	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	30,00		30,00
998	I.N.S.S.	8,04		176,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.879-9		2.198,68	206,68		
Agência: 860 - 5		Valor Líquido →	1.992,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.198,34	2.198,34	175,86	1.633,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:29
08600860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.110.445
VALOR TOTAL	2.244,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSYCA C G MOISES
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 110.445-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	4.883.123.C29.740.E01
-----------------	-----------------------

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.898,48		
992	TROCO DO MES	0,00	0,40		
256	GRATIFICAÇÃO PS	1.250,00	1.250,00		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	1.366,67		1.366,67	
998	I.N.S.S.	11,05		679,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		607,94	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.148,88	2.654,88	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.445-4			Valor Líquido →	3.494,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.898,48	6.148,48	6.148,48	491,87	5.468,88	27,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
24	JESSYCA CHRISTINNE GAROFO MOISES UEHAR; GERENTE DE ENFERMAGEM	131210	1	1	
		Admissão:	01/04/2008		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.898,48		
992	TROCO DO MES	0,00	0,40		
256	GRATIFICAÇÃO PS	1.250,00	1.250,00		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	1.366,67		1.366,67	
998	I.N.S.S.	11,05		679,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		607,94	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.148,88	2.654,88	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.445-4			Valor Líquido →	3.494,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.898,48	6.148,48	6.148,48	491,87	5.468,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:43
08600860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.018.246
VALOR TOTAL	2.212,00

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.873.642.7A9.AEA.ED6
-----------------	-----------------------

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

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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,22	
992	TROCO DO MES	0,00	0,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	411,96	411,96	
998	I.N.S.S.	8,12		195,46
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 09 AGO 2024

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.408,11	196,11	
			Valor Líquido →	2.212,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.407,12	2.407,12	192,56	1.842,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,22	
992	TROCO DO MES	0,00	0,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	411,96	411,96	
998	I.N.S.S.	8,12		195,46
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.408,11	196,11	
			Valor Líquido →	2.212,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.407,12	2.407,12	192,56	1.842,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:43
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.020.812
VALOR TOTAL	707,00

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.C5C.AFB.190.185.EB4
-----------------	-----------------------

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	816,77	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	319,32	
8783	DIAS FERIAS	15,00	816,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	166,67		166,67
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.181,50
812	INSS FERIAS	7,50		95,79
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,36
998	I.N.S.S.	7,50		71,84
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.235,26	1.528,26	
			Valor Líquido →	707,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.235,26	2.235,26	178,82	393,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	816,77	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	319,32	
8783	DIAS FERIAS	15,00	816,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	166,67		166,67
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.181,50
812	INSS FERIAS	7,50		95,79
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,36
998	I.N.S.S.	7,50		71,84
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.235,26	1.528,26
			Valor Líquido →	707,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.235,26	2.235,26	178,82	393,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:58
08600860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.020.812
VALOR TOTAL	1.181,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDREIA SOUZA DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.020.812-7

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 3.340.357.E5B.081.F57

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANDREIA SOUZA URBANO BARBOSA		Número Carteira Profissional 00026223	Série 00212
PERÍODOS			
De Aquisição 02/03/2023 A 01/03/2024	De Gozo das Férias 15/07/2024 A 29/07/2024 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.633,54	Outras Vantagens:	282,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.915,94
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	957,97	Desconto da Previdência:	95,79
1/3 das Férias:	319,32	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
		Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2024 Data: 09 AGO 2024	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.277,29	TOTAL DOS DESCONTOS:	95,79
TOTAL LIQUIDO:			1.181,50
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.181,50 (um mil cento e oitenta e um reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
Ciente,		Data: 14/06/2024	
_____ ANDREIA SOUZA URBANO BARBOSA		_____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	
RECIBO DE FÉRIAS			
<p>Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.181,50 (um mil cento e oitenta e um reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>			
Data: 12/07/2024 MIGUELOPOLIS		_____ ANDREIA SOUZA URBANO BARBOSA	

09082024

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:43
086000860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.021.017
VALOR TOTAL	1.688,00

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

NR.AUTENTICACAO	B.9EA.431.422.FAF.A50
-----------------	-----------------------

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	FERNANDA DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 03/04/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 21.017-X		1.832,63	144,63
Agência: 860 - 5		Valor Líquido →	1.688,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

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

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	FERNANDA DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 03/04/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 21.017-X		1.832,63	144,63
Agência: 860 - 5		Valor Líquido →	1.688,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:44
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.105.547
VALOR TOTAL	2.200,00

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

NR.AUTENTICACAO B.DFE.F4F.C8A.A15.A6B
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,69	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	471,58	471,58	
998	I.N.S.S.	8,12		194,34
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 09 AGO 2024

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.547-X		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.394,77	194,77	
			Valor Líquido →	2.200,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.394,67	2.394,67	191,57	1.829,87	0,00

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

Folha Mensal

Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,69	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	471,58	471,58	
998	I.N.S.S.	8,12		194,34
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.547-X		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.394,77	194,77	
			Valor Líquido →	2.200,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.394,67	2.394,67	191,57	1.829,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:44
08600860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.105.817
VALOR TOTAL	3.355,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAYARA DE SOUZA TERCETI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.105.817-X

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	0.954.1FF.04A.0B3.008
-----------------	-----------------------

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	743,36	743,36		
998	I.N.S.S.	9,35		357,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,65	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.819,64	464,64	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.817-7P Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	3.355,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.818,71	3.818,71	305,49	3.253,91	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	743,36	743,36		
998	I.N.S.S.	9,35		357,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,65	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.819,64	464,64	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.817-7P Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	3.355,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.818,71	3.818,71	305,49	3.253,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:44
08600860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.106.370
VALOR TOTAL	1.688,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA APARECIDA FERREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.370-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	1.C69.B49.B6F.A42.163
-----------------	-----------------------

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106-37	Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.832,47	144,47		
		Valor Líquido →	1.688,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106-37	Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.832,47	144,47		
		Valor Líquido →	1.688,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:43
08600860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.106.750
VALOR TOTAL	1.425,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CYNTHIA GOMES FERREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.750-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	A.BEE.A21.EE9.E72.3C1
-----------------	-----------------------

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO FISIOTERAPEUTA	223605 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.460,00		
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	533,73		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.460,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.963,97	
812	INSS FERIAS	8,01		170,96	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		53,27	
998	I.N.S.S.	7,68		122,92	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.737,11	2.312,11	
			Valor Líquido →	1.425,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.920,00	3.736,13	3.736,13	298,89	1.036,40	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO FISIOTERAPEUTA	223605 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.460,00		
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	533,73		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.460,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.963,97	
812	INSS FERIAS	8,01		170,96	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		53,27	
998	I.N.S.S.	7,68		122,92	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.737,11	2.312,11	
			Valor Líquido →	1.425,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.920,00	3.736,13	3.736,13	298,89	1.036,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:58
08600860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.106.750
VALOR TOTAL	1.963,97

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CYNTHIA GOMES FERREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.750-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	C.AB4.DC6.7CC.07B.000
-----------------	-----------------------

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO	Número Carteira Profissional 00042556	Série 00391
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/07/2023 A 01/07/2024	De Gozo das Férias 09/07/2024 A 23/07/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	2.920,00	Outras Vantagens:	282,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.202,40

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	1.601,20	Desconto da Previdência:	170,96
1/3 das Férias:	533,73	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.134,93	TOTAL DOS DESCONTOS:	170,96
TOTAL LIQUIDO:			1.963,97

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.963,97 (um mil novecentos e sessenta e três reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 07/06/2024

CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.963,97 (um mil novecentos e sessenta e três reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 05/07/2024

MIGUELOPOLIS

CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO

09082024

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:43
08600860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.110.791
VALOR TOTAL	1.680,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELZA BISCASSI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.110.791-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	A.2C4.405.B3A.76A.806
-----------------	-----------------------

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,93	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	452,04	452,04	
998	I.N.S.S.	8,14		199,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	20,00		20,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	554,47		554,47

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.791-7P		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.454,97	774,97	
			Valor Líquido →	1.680,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.454,91	2.454,91	196,39	1.890,11	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

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,93	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	452,04	452,04	
998	I.N.S.S.	8,14		199,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	20,00		20,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	554,47		554,47

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.791-7P		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.454,97	774,97	
			Valor Líquido →	1.680,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.454,91	2.454,91	196,39	1.890,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:43
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.110.975
VALOR TOTAL	2.239,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIZABETE C DOS S PEREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.110.975-0

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 7.802.97B.AF2.CD0.D21

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,99		
992	TROCO DO MES	0,00	0,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	436,77	436,77		
998	I.N.S.S.	8,13		198,12	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.437,31	198,31	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P			Valor Líquido →	2.239,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.436,70	2.436,70	194,93	1.871,90	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal

Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,99		
992	TROCO DO MES	0,00	0,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	436,77	436,77		
998	I.N.S.S.	8,13		198,12	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.437,31	198,31	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P			Valor Líquido →	2.239,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.436,70	2.436,70	194,93	1.871,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:43
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.194.438
VALOR TOTAL	1.689,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANGELITA MIRANDA DE SOUZA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.194.438-2
VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO	170.860.000.009.384
NR.AUTENTICACAO	4.ED8.EF6.DD1.23C.83E

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.446,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,33		
992	TROCO DO MES	0,00	0,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,89	143,89	
			Valor Líquido ⇒	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 09 AGO 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

Folha Mensal

Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.446,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,33		
992	TROCO DO MES	0,00	0,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,89	143,89	
			Valor Líquido ⇒	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:44
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.198.548
VALOR TOTAL	3.039,00

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

NR.AUTENTICACAO	2.893.FA8.CC2.84C.D96
-----------------	-----------------------

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.108,86	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
289	GRATIFICAÇÃO EXT	1.278,41	1.278,41	
998	I.N.S.S.	9,01		305,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 09 AGO 2024

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.548-5P		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.387,34	348,34	
			Valor Líquido →	3.039,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.108,86	3.387,27	3.387,27	270,98	2.822,47	7,50

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.108,86	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
289	GRATIFICAÇÃO EXT	1.278,41	1.278,41	
998	I.N.S.S.	9,01		305,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.548-5P		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.387,34	348,34	
			Valor Líquido →	3.039,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.108,86	3.387,27	3.387,27	270,98	2.822,47	7,50

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

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:44
08600860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.198.564
VALOR TOTAL	3.594,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.198.564-X
VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO	170.860.000.009.384
NR.AUTENTICACAO	E.656.988.DF6.AD0.E17

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.922,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,37		
992	TROCO DO MES	0,00	0,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	818,31	818,31		
998	I.N.S.S.	9,67		404,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		160,85	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,58		0,58	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	20,90		20,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.180,35	586,35	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.564-7P			Valor Líquido →	3.594,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.922,00	4.180,08	4.180,08	334,40	3.615,28	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.922,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,37		
992	TROCO DO MES	0,00	0,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	818,31	818,31		
998	I.N.S.S.	9,67		404,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		160,85	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,58		0,58	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	20,90		20,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.180,35	586,35	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.564-7P			Valor Líquido →	3.594,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.922,00	4.180,08	4.180,08	334,40	3.615,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:57
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 09/08/2024
NR. DOCUMENTO 170.860.510.710.146
VALOR TOTAL 408,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVIO FREITAS VIEIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.710.146-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====
NR.AUTENTICACAO 5.658.6C8.ED8.BC1.A61

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
60	SILVIO FREITAS VIEIRA AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	414105 Admissão:	1	1 03/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	64,17		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	14,00	898,41		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	962,59		
992	TROCO DO MES	0,00	0,57		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00		898,41	
998	I.N.S.S.	7,50		4,81	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,05		0,05	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	60,00		60,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	554,47		554,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.925,74	1.517,74	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.146-5P			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 408,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.925,17	64,17	1.026,76	82,14	461,96	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal

Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
60	SILVIO FREITAS VIEIRA AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	414105 Admissão:	1	1 03/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	64,17		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	14,00	898,41		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	962,59		
992	TROCO DO MES	0,00	0,57		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00		898,41	
998	I.N.S.S.	7,50		4,81	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,05		0,05	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	60,00		60,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	554,47		554,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.925,74	1.517,74	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.146-5P			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 408,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.925,17	64,17	1.026,76	82,14	461,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:57
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.710.457
VALOR TOTAL	4.064,00

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.3DC.D77.F53.E68.7A7
-----------------	-----------------------

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80	
20	GRATIFICACOES	2.110,48	2.110,48	
256	GRATIFICACÃO PS	1.250,00	1.250,00	
260	PLANTÃO	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	11,36		781,35
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		779,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 09 AGO 2024

BANCO DO BRASIL S.A. 1		Agência: 860 - 5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 710.457-XP				6.875,55	1.561,55
				Valor Líquido →	5.314,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.875,28	6.875,28	550,02	6.093,93	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

Folha Mensal

Julho 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80	
20	GRATIFICACOES	2.110,48	2.110,48	
256	GRATIFICACÃO PS	1.250,00	1.250,00	
260	PLANTÃO	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	11,36		781,35
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		779,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37

BANCO DO BRASIL S.A. 1		Agência: 860 - 5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 710.457-XP				6.875,55	1.561,55
				Valor Líquido →	5.314,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.875,28	6.875,28	550,02	6.093,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335-2 - GUAIRA

CONTA: 23.061-8

FAVORECIDO: ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA BLASQU

CPF/CNPJ: 109.370.158-73

VALOR: R\$ 5.237,00

DEBITO EM: 09/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080901

AUTENTICACAO SISBB: 2.B88.DEE.E42.687.091

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
288	ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA BLASQUE SUPERVISORA GERAL	410105	1	1
			Admissão:	12/09/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.525,87		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	225,03		
992	TROCO DO MES	0,00	0,59		
998	I.N.S.S.	11,32		763,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		750,41	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.751,49	1.514,49	
			Valor Líquido →	5.237,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.750,90	6.750,90	6.750,90	540,07	5.986,96	27,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
288	ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA BLASQUE SUPERVISORA GERAL	410105	1	1
			Admissão:	12/09/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.525,87		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	225,03		
992	TROCO DO MES	0,00	0,59		
998	I.N.S.S.	11,32		763,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		750,41	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.751,49	1.514,49	
			Valor Líquido →	5.237,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.750,90	6.750,90	6.750,90	540,07	5.986,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ADRIANA DE OLIVEIRA YMON
CPF/CNPJ: 311.141.578-30
VALOR: R\$ 200,00
DEBITO EM: 09/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080902
AUTENTICACAO SISBB: 0.AA1.C3F.B56.6D7.2AC

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	58,14	58,14		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	174,42	174,42		
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.744,18	1.744,18		
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.558,86		
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,54		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.915,16	
812	INSS FERIAS	11,09		691,77	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		15,12	
998	I.N.S.S.	7,50		17,44	
942	IRRF FERIAS	27,50		628,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.468,54	6.268,54	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 145.555-9			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 200,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.468,00	6.468,00	517,44	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	58,14	58,14		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	174,42	174,42		
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.744,18	1.744,18		
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.558,86		
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,54		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.915,16	
812	INSS FERIAS	11,09		691,77	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		15,12	
998	I.N.S.S.	7,50		17,44	
942	IRRF FERIAS	27,50		628,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.468,54	6.268,54	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 145.555-9			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 200,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.468,00	6.468,00	517,44	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	ALEIDIANE DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
			Admissão:	13/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.498,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,07	144,07	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	ALEIDIANE DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
			Admissão:	13/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.498,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,07	144,07	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: ALEIDIANE DA SILVA
CPF/CNPJ: 384.953.268-25
VALOR: R\$ 1.689,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080903
AUTENTICACAO SISBB: 1.E1B.7C3.57C.2A2.421

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 9.664-4

FAVORECIDO: ANTONIO DE PADUA TEODORO
CPF/CNPJ: 863.640.578-53
VALOR: R\$ 4.479,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080904
AUTENTICACAO SISBB: 5.E40.6D2.41D.FCF.9AA

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
315	ANTONIO DE PADUA TEODORO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105 Admissão:	1	1 13/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.536,65		
992	TROCO DO MES	0,00	0,06		
998	I.N.S.S.	10,73		593,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		463,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.536,71	1.057,71	
			Valor Líquido →	4.479,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcc. IRRF	Faixa IRRF
5.536,65	5.536,65	5.536,65	442,93	4.942,71	27,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
315	ANTONIO DE PADUA TEODORO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105 Admissão:	1	1 13/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.536,65		
992	TROCO DO MES	0,00	0,06		
998	I.N.S.S.	10,73		593,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		463,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.536,71	1.057,71	
			Valor Líquido →	4.479,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcc. IRRF	Faixa IRRF
5.536,65	5.536,65	5.536,65	442,93	4.942,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: FLAVIA BARBOSA MARRA
CPF/CNPJ: 384.051.908-05
VALOR: R\$ 1.645,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080905
AUTENTICACAO SISBB: 1.600.500.FD6.B5A.FCD

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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	120,00		120,00	
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,29	271,29	
			Valor Líquido ➡	1.645,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	120,00		120,00	
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,29	271,29	
			Valor Líquido ➡	1.645,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO
CPF/CNPJ: 464.896.368-75
VALOR: R\$ 2.996,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080906
AUTENTICACAO SISBB: 0.B00.6AE.B61.657.E79

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
199	ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO ASSISTENTE DE DEPART. PESSOAL	411010	1	1
			Admissão:	16/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.891,26		
805	MEDIA VALOR FERIAS	53,03	53,03		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	62,71		
8783	DIAS FERIAS	2,00	135,09		
992	TROCO DO MES	0,00	0,98		
20	GRATIFICACOES	757,57	707,07		
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	795,45	742,42		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		220,90	
812	INSS FERIAS	9,31		23,38	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,72	
998	I.N.S.S.	8,97		299,70	
942	IRRF FERIAS	15,00		6,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.592,56	596,56	
			Valor Líquido →	2.996,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.026,35	3.591,58	3.591,58	287,32	2.775,95	7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 09 AGO 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

Folha Mensal

Mensalista

Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
199	ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO ASSISTENTE DE DEPART. PESSOAL	411010	1	1
			Admissão:	16/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.891,26		
805	MEDIA VALOR FERIAS	53,03	53,03		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	62,71		
8783	DIAS FERIAS	2,00	135,09		
992	TROCO DO MES	0,00	0,98		
20	GRATIFICACOES	757,57	707,07		
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	795,45	742,42		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		220,90	
812	INSS FERIAS	9,31		23,38	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,72	
998	I.N.S.S.	8,97		299,70	
942	IRRF FERIAS	15,00		6,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.592,56	596,56	
			Valor Líquido →	2.996,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.026,35	3.591,58	3.591,58	287,32	2.775,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.020.112-8

FAVORECIDO: JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO

CPF/CNPJ: 218.817.968-41

VALOR: R\$ 1.084,00

DEBITO EM: 09/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080907

AUTENTICACAO SISBB: B.F60.D43.06A.B83.C99

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
104 JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO 324115 1 1
TECNOLOGO EM RADIOLOGIA Admissão: 04/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	9,00	963,90		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	107,10		
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,22	9,22		
807	VANTAGENS FERIAS	856,80	856,80		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,67		
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.142,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,01		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.285,20	385,56		
278	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.285,20	42,84		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.126,05	
812	INSS FERIAS	9,48		380,31	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		96,15	
998	I.N.S.S.	7,59		113,76	
942	IRRF FERIAS	15,00		134,68	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	20,00		20,00	
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE FERIAS	554,47		369,65	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
104 JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO 324115 1 1
TECNOLOGO EM RADIOLOGIA Admissão: 04/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	9,00	963,90		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	107,10		
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,22	9,22		
807	VANTAGENS FERIAS	856,80	856,80		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,67		
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.142,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,01		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.285,20	385,56		
278	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.285,20	42,84		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.126,05	
812	INSS FERIAS	9,48		380,31	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		96,15	
998	I.N.S.S.	7,59		113,76	
942	IRRF FERIAS	15,00		134,68	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	20,00		20,00	
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE FERIAS	554,47		369,65	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	04/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	554,47		184,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.510,10	4.426,10	
			Valor Líquido →	1.084,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,00	5.510,09	5.510,09	440,80	934,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	04/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	554,47		184,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.510,10	4.426,10	
			Valor Líquido →	1.084,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,00	5.510,09	5.510,09	440,80	934,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER
CPF/CNPJ: 363.630.808-43
VALOR: R\$ 4.627,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080908
AUTENTICACAO SISBB: 4.842.B3C.B57.6B1.DE2

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.183,63		
992	TROCO DO MES	0,00	0,33		
20	GRATIFICACOES	775,19	775,19		
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	813,95	813,95		
998	I.N.S.S.	10,86		627,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		519,09	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.773,10	1.146,10	
			Valor Líquido →	4.627,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.183,63	5.772,77	5.772,77	461,82	5.145,77	27,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal

Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.183,63		
992	TROCO DO MES	0,00	0,33		
20	GRATIFICACOES	775,19	775,19		
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	813,95	813,95		
998	I.N.S.S.	10,86		627,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		519,09	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.773,10	1.146,10	
			Valor Líquido →	4.627,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.183,63	5.772,77	5.772,77	461,82	5.145,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: LENISE RABATONE MOURA
CPF/CNPJ: 086.698.858-08
VALOR: R\$ 1.827,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080909
AUTENTICACAO SISBB: 7.639.CCC.B2D.AAE.E65

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	LENISE RABATONE MOURA BIOMÉDICA	221205	1	1
		Admissão:	01/08/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.870,18		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.007,01		
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	510,91		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.438,60		
992	TROCO DO MES	0,00	0,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.511,25	
812	INSS FERIAS	7,96		162,74	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		104,67	
998	I.N.S.S.	8,70		266,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,11	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	110,00		110,00	
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE FERIAS	1.108,94		369,65	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.108,94		739,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.109,59	3.282,59	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.714-4			Valor Líquido →	1.827,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.315,79	5.109,09	5.109,09	408,72	2.500,65	7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
 Agência: 860 - 5
Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	LENISE RABATONE MOURA BIOMÉDICA	221205	1	1
		Admissão:	01/08/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.870,18		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.007,01		
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	510,91		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.438,60		
992	TROCO DO MES	0,00	0,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.511,25	
812	INSS FERIAS	7,96		162,74	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		104,67	
998	I.N.S.S.	8,70		266,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,11	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	110,00		110,00	
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE FERIAS	1.108,94		369,65	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.108,94		739,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.109,59	3.282,59	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.714-4			Valor Líquido →	1.827,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.315,79	5.109,09	5.109,09	408,72	2.500,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 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\$ 445,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080910
AUTENTICACAO SISBB: E.791.413.631.F34.33A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	MAICON SANTOS DA SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	13,00	707,87		
805	MEDIA VALOR FERIAS	21,96	21,96		
807	VANTAGENS FERIAS	160,03	160,03		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	369,22		
8783	DIAS FERIAS	17,00	925,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	320,00		320,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.355,93	
812	INSS FERIAS	8,19		120,95	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,25	
998	I.N.S.S.	7,50		62,26	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.307,94	1.862,94	
			Valor Líquido →	445,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.307,12	2.307,12	184,56	265,44	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal

Mensalista

Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	MAICON SANTOS DA SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	13,00	707,87		
805	MEDIA VALOR FERIAS	21,96	21,96		
807	VANTAGENS FERIAS	160,03	160,03		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	369,22		
8783	DIAS FERIAS	17,00	925,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	320,00		320,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.355,93	
812	INSS FERIAS	8,19		120,95	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,25	
998	I.N.S.S.	7,50		62,26	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.307,94	1.862,94	
			Valor Líquido →	445,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.307,12	2.307,12	184,56	265,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 98.078.867-8

FAVORECIDO: MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONCAL
CPF/CNPJ: 310.650.528-12
VALOR: R\$ 2.191,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080911
AUTENTICACAO SISBB: 9.5A7.704.6E3.71A.AC5

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,86		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.285,20	1.285,20		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
238	DESCONTO DE FARMACIA	100,00		100,00	
998	I.N.S.S.	10,14		476,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		267,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.663,41		1.663,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.699,06	2.508,06	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.150-6 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	2.191,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.213,00	4.698,20	4.698,20	375,85	4.133,40	22,50

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,86		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.285,20	1.285,20		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
238	DESCONTO DE FARMACIA	100,00		100,00	
998	I.N.S.S.	10,14		476,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		267,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.663,41		1.663,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.699,06	2.508,06	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.150-6 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	2.191,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.213,00	4.698,20	4.698,20	375,85	4.133,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: MAURA APARECIDA GONCALVES CARDOSO
CPF/CNPJ: 315.868.878-66
VALOR: R\$ 2.877,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080912
AUTENTICACAO SISBB: 1.096.212.942.292.88B

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.922,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,84		283,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,53	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	16,02		16,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.205,21	328,21	
			Valor Líquido →	2.877,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.922,00	3.204,40	3.204,40	256,35	2.639,60	7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.922,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,84		283,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,53	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	16,02		16,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.205,21	328,21	
			Valor Líquido →	2.877,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.922,00	3.204,40	3.204,40	256,35	2.639,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.019.919-9

FAVORECIDO: NADIA QUEIROZ FERREIRA
CPF/CNPJ: 314.641.568-24
VALOR: R\$ 1.706,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080913
AUTENTICACAO SISBB: 9.CC0.EEF.6EC.F57.186

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
998	I.N.S.S.	7,86		145,50	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66	
8792	DIAS FALTAS	1,00		54,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.906,61	200,61	
			Valor Líquido →	1.706,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.852,08	1.852,08	148,16	1.287,28	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
998	I.N.S.S.	7,86		145,50	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66	
8792	DIAS FALTAS	1,00		54,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.906,61	200,61	
			Valor Líquido →	1.706,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.852,08	1.852,08	148,16	1.287,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.216.176-0

FAVORECIDO: RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEIRA
CPF/CNPJ: 401.018.338-14
VALOR: R\$ 1.754,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080914
AUTENTICACAO SISBB: 3.BF1.38F.181.52B.D42

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.623,52		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,42	7,42		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	22,26	22,26		
805	MEDIA VALOR FERIAS	325,03	325,03		
807	VANTAGENS FERIAS	160,03	160,03		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	869,37		
8783	DIAS FERIAS	17,00	2.123,06		
992	TROCO DO MES	0,00	0,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37		
20	GRATIFICACOES	471,25	204,21		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.750,30	
812	INSS FERIAS	0,00		384,26	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,57	
998	I.N.S.S.	7,93		157,00	
942	IRRF FERIAS	27,50		342,93	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	27,29		27,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.457,73	3.703,73	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.323-5 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.754,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.746,58	5.457,27	5.457,27	436,58	850,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.623,52		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,42	7,42		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	22,26	22,26		
805	MEDIA VALOR FERIAS	325,03	325,03		
807	VANTAGENS FERIAS	160,03	160,03		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	869,37		
8783	DIAS FERIAS	17,00	2.123,06		
992	TROCO DO MES	0,00	0,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37		
20	GRATIFICACOES	471,25	204,21		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.750,30	
812	INSS FERIAS	11,05		384,26	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,57	
998	I.N.S.S.	7,93		157,00	
942	IRRF FERIAS	27,50		342,93	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	27,29		27,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.457,73	3.703,73	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.323-5 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.754,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.746,58	5.457,27	5.457,27	436,58	850,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 163.946.368-27
VALOR: R\$ 1.273,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080915
AUTENTICACAO SISBB: 7.411.385.6F5.4B4.CF9

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	816,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,33		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,01	6,01		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	18,01	18,01		
805	MEDIA VALOR FERIAS	189,61	189,61		
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	429,59		
8783	DIAS FERIAS	15,00	816,77		
992	TROCO DO MES	0,00	0,92		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	254,34	254,34		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.584,90	
812	INSS FERIAS	7,77		133,47	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		35,15	
998	I.N.S.S.	7,50		106,06	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.133,15	1.860,15	
			Valor Líquido →	1.273,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	3.132,23	3.132,23	250,57	284,26	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	816,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,33		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,01	6,01		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	18,01	18,01		
805	MEDIA VALOR FERIAS	189,61	189,61		
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	429,59		
8783	DIAS FERIAS	15,00	816,77		
992	TROCO DO MES	0,00	0,92		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	254,34	254,34		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.584,90	
812	INSS FERIAS	7,77		133,47	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		35,15	
998	I.N.S.S.	7,50		106,06	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.133,15	1.860,15	
			Valor Líquido →	1.273,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	3.132,23	3.132,23	250,57	284,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 14.068-4

FAVORECIDO: VILMA APARECIDA MARQUES SILVA
CPF/CNPJ: 090.624.928-78
VALOR: R\$ 1.926,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080916
AUTENTICACAO SISBB: 6.F5B.522.A70.8A6.F7B

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,95		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	423,82	423,82		
998	I.N.S.S.	8,26		223,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	554,47		554,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.704,61	778,61	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.149-2 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.926,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.703,66	2.703,66	216,29	2.138,86	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,95		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	423,82	423,82		
998	I.N.S.S.	8,26		223,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	554,47		554,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.704,61	778,61	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.149-2 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.926,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.703,66	2.703,66	216,29	2.138,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 248.996.118-70
VALOR: R\$ 1.977,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080917
AUTENTICACAO SISBB: 7.E9D.3D7.B49.A03.FB9

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
97 ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA 413115 1 1
AUXILIAR DE FATURAMENTO Admissão: 07/05/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,15		
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	8,01		172,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,83		0,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.150,15	173,15	
			Valor Líquido →	1.977,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.150,00	2.150,00	172,00	1.585,20	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
97 ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA 413115 1 1
AUXILIAR DE FATURAMENTO Admissão: 07/05/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,15		
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	8,01		172,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,83		0,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.150,15	173,15	
			Valor Líquido →	1.977,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.150,00	2.150,00	172,00	1.585,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES
CPF/CNPJ: 340.704.918-80
VALOR: R\$ 1.689,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080918
AUTENTICACAO SISBB: 2.C48.924.29A.E50.9BC

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 09 AGO 2024

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.276-1		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,26	144,26	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.276-1		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,26	144,26	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: CASSIA BATISTA CARDOSO
CPF/CNPJ: 234.555.808-31
VALOR: R\$ 1.992,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080919
AUTENTICACAO SISBB: 9.02C.C99.721.41D.9C0

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,58		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	30,00		30,00	
998	I.N.S.S.	8,04		176,67	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.198,92	206,92	
			Valor Líquido →	1.992,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.198,34	2.198,34	175,86	1.633,54	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,58		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	30,00		30,00	
998	I.N.S.S.	8,04		176,67	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.198,92	206,92	
			Valor Líquido →	1.992,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.198,34	2.198,34	175,86	1.633,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 5.209-6

FAVORECIDO: DANIELA ELEUTERIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 378.758.758-62
VALOR: R\$ 1.689,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080920
AUTENTICACAO SISBB: 0.8F8.AA4.B6D.CF5.953

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
174 DANIELA ELEUTERIO DA SILVA 514320 1 1
AUXILIAR DE LIMPEZA Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,10	144,10	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
174 DANIELA ELEUTERIO DA SILVA 514320 1 1
AUXILIAR DE LIMPEZA Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,10	144,10	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI G
CPF/CNPJ: 404.099.798-05
VALOR: R\$ 1.689,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080921
AUTENTICACAO SISBB: D.FD9.027.8EE.447.605

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,33	144,33	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,33	144,33	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: JESSICA FERREIRA CANDIDO
CPF/CNPJ: 418.003.498-07
VALOR: R\$ 1.585,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080922
AUTENTICACAO SISBB: 0.D2D.461.BB9.435.AE3

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	180,00		180,00	
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,31	331,31	
			Valor Líquido →	1.585,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	180,00		180,00	
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,31	331,31	
			Valor Líquido →	1.585,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: KARINA DOS SANTOS BATISTA
CPF/CNPJ: 378.397.388-00
VALOR: R\$ 1.689,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080923
AUTENTICACAO SISBB: 2.7A5.F51.5BB.D45.1CF

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário

175 KARINA DOS SANTOS BATISTA
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO
514320

Departamento
1

Filial
1

Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,57		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,97	143,97	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário

175 KARINA DOS SANTOS BATISTA
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO
514320

Departamento
1

Filial
1

Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,57		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,97	143,97	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.006.385-3

FAVORECIDO: KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES
CPF/CNPJ: 407.586.428-65
VALOR: R\$ 1.688,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080924
AUTENTICACAO SISBB: F.517.925.ED3.65C.25A

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código 125 Nome do Funcionário KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES
AUXILIAR DE LIMPEZA
CBO 514320 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.498,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,41	144,41	
			Valor Líquido →	1.688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho de 2024

Código 125 Nome do Funcionário KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES
AUXILIAR DE LIMPEZA
CBO 514320 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.498,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,41	144,41	
			Valor Líquido →	1.688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: KATIA TOSTA BARBOSA DE FREITAS
CPF/CNPJ: 358.822.508-03
VALOR: R\$ 1.259,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080925
AUTENTICACAO SISBB: 0.2A2.0A7.7E6.F7C.855

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
284	KATIA TOSTA BARBOSA DE FREITAS AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	414105	1	1
		Admissão:	22/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.194,43		
805	MEDIA VALOR FERIAS	60,56	60,56		
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	250,64		
8783	DIAS FERIAS	10,00	597,22		
992	TROCO DO MES	0,00	0,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44		
291	GRATIFICACÃO HOTELARIA	200,00	120,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		911,46	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		59,72	
812	INSS FERIAS	8,64		86,50	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,01	
998	I.N.S.S.	7,50		102,33	
942	IRRF FERIAS	7,50		4,59	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30	
8792	DIAS FALTAS	1,00		59,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.486,63	1.227,63	
			Valor Líquido →	1.259,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.791,65	2.366,98	2.366,98	189,35	799,63	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
284	KATIA TOSTA BARBOSA DE FREITAS AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	414105	1	1
		Admissão:	22/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.194,43		
805	MEDIA VALOR FERIAS	60,56	60,56		
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	250,64		
8783	DIAS FERIAS	10,00	597,22		
992	TROCO DO MES	0,00	0,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44		
291	GRATIFICACÃO HOTELARIA	200,00	120,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		911,46	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		59,72	
812	INSS FERIAS	8,64		86,50	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,01	
998	I.N.S.S.	7,50		102,33	
942	IRRF FERIAS	7,50		4,59	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30	
8792	DIAS FALTAS	1,00		59,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.486,63	1.227,63	
			Valor Líquido →	1.259,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.791,65	2.366,98	2.366,98	189,35	799,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOU
CPF/CNPJ: 392.131.868-86
VALOR: R\$ 2.009,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080926
AUTENTICACAO SISBB: 5.CB2.F58.27A.3E9.12F

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,45		
992	TROCO DO MES	0,00	0,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	340,36	340,36		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	125,00		125,00	
998	I.N.S.S.	8,09		187,77	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.322,25	313,25	
			Valor Líquido →	2.009,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.321,75	2.321,75	185,74	1.756,95	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,45		
992	TROCO DO MES	0,00	0,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	340,36	340,36		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	125,00		125,00	
998	I.N.S.S.	8,09		187,77	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.322,25	313,25	
			Valor Líquido →	2.009,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.321,75	2.321,75	185,74	1.756,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENCO
CPF/CNPJ: 057.402.768-88
VALOR: R\$ 1.689,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080927
AUTENTICACAO SISBB: 1.50E.0C8.48B.74A.AF2

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
76 MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO 513220 1 1
COZINHEIRA Admissão: 10/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.498,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,90	143,90	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.708-5 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
76 MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO 513220 1 1
COZINHEIRA Admissão: 10/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.498,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,90	143,90	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.708-5 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 462.806.028-26
VALOR: R\$ 1.689,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080928
AUTENTICACAO SISBB: 4.125.BEE.DDB.262.627

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,06	144,06	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 21323-3			Valor Líquido →	1.689,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,06	144,06	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 21323-3			Valor Líquido →	1.689,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: MIRIAN FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 195.395.488-02
VALOR: R\$ 1.052,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080929
AUTENTICACAO SISBB: 3.C5C.85C.C96.BBB.D5A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Julho de 2024

Código Nome do Funcionário

98 MIRIAN FERREIRA CARMO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO

322205

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

01/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	980,12		
807	VANTAGENS FERIAS	112,96	112,96		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	255,46		
8783	DIAS FERIAS	12,00	653,42		
992	TROCO DO MES	0,00	0,39		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		945,21	
812	INSS FERIAS	7,50		76,63	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,40	
998	I.N.S.S.	7,50		86,21	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.171,79	1.119,79	
BANCO BRADESCO S.A. 237 conta corrente: 7094			Valor Líquido →	1.052,00	
			Agência: 2412 - 0		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.171,40	2.171,40	173,71	584,76	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 09 AGO 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

Folha Mensal

Mensalista

Julho de 2024

Código Nome do Funcionário

98 MIRIAN FERREIRA CARMO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO

322205

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

01/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	980,12		
807	VANTAGENS FERIAS	112,96	112,96		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	255,46		
8783	DIAS FERIAS	12,00	653,42		
992	TROCO DO MES	0,00	0,39		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		945,21	
812	INSS FERIAS	7,50		76,63	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,40	
998	I.N.S.S.	7,50		86,21	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.171,79	1.119,79	
BANCO BRADESCO S.A. 237 conta corrente: 7094			Valor Líquido →	1.052,00	
			Agência: 2412 - 0		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.171,40	2.171,40	173,71	584,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: PATRICIA DA SILVA FRANCISCO
CPF/CNPJ: 318.537.468-19
VALOR: R\$ 1.363,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080930
AUTENTICACAO SISBB: 3.074.31F.D25.92B.6BB

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.343,33		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08		
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	81,44		
8783	DIAS FERIAS	4,00	206,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,13		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		301,32	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		103,33	
812	INSS FERIAS	7,50		24,44	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,85	
998	I.N.S.S.	7,50		100,78	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34	
8792	DIAS FALTAS	2,00		103,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,39	637,39	
			Valor Líquido →	1.363,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.669,52	1.669,52	133,56	778,96	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 09 AGO 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

Folha Mensal

Mensalista

Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.343,33		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08		
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	81,44		
8783	DIAS FERIAS	4,00	206,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,13		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		301,32	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		103,33	
812	INSS FERIAS	7,50		24,44	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,85	
998	I.N.S.S.	7,50		100,78	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34	
8792	DIAS FALTAS	2,00		103,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,39	637,39	
			Valor Líquido →	1.363,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.669,52	1.669,52	133,56	778,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA
CPF/CNPJ: 081.996.688-65
VALOR: R\$ 1.623,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080931
AUTENTICACAO SISBB: B.537.A28.E18.3CE.C58

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA AUXILIAR DE ARQUIVO (SAME)	415105	1	1
		Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	714,86		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	413,87		
992	TROCO DO MES	0,00	0,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	103,55		
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00		
998	I.N.S.S.	7,80		137,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.761,30	138,30	
			Valor Líquido →	1.623,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.128,73	1.761,13	1.761,13	140,89	1.196,33	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA AUXILIAR DE ARQUIVO (SAME)	415105	1	1
		Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	714,86		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	413,87		
992	TROCO DO MES	0,00	0,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	103,55		
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00		
998	I.N.S.S.	7,80		137,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.761,30	138,30	
			Valor Líquido →	1.623,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.128,73	1.761,13	1.761,13	140,89	1.196,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: SIRLENE COSTA SILVA
CPF/CNPJ: 313.727.128-28
VALOR: R\$ 1.689,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080932
AUTENTICACAO SISBB: 7.273.680.489.347.CE2

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	SIRLENE COSTA SILVA LAVADEIRA	516305	1	1
		Admissão:	13/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,27	144,27	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	SIRLENE COSTA SILVA LAVADEIRA	516305	1	1
		Admissão:	13/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,27	144,27	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 60.000.168-4

FAVORECIDO: SUMAIR RONDADO JAMBERCI

CPF/CNPJ: 293.403.078-44

VALOR: R\$ 1.764,00

DEBITO EM: 09/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080933

AUTENTICACAO SISBB: 9.3B9.F93.3B4.03F.B72

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,13	152,13	
			Valor Líquido →	1.764,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 09 AGO 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

Folha Mensal

Julho 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,13	152,13	
			Valor Líquido →	1.764,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.33
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 9.621-0

FAVORECIDO: THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 379.094.498-01
VALOR: R\$ 1.838,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080934
AUTENTICACAO SISBB: 0.902.0EC.4CD.232.DAC

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA PORTEIRO	517410	1	1
		Admissão:	20/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,04		
992	TROCO DO MES	0,00	0,56		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	374,61	374,61		
998	I.N.S.S.	7,94		158,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.997,21	159,21	
			Valor Líquido →	1.838,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.996,65	1.996,65	159,73	1.431,85	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA PORTEIRO	517410	1	1
		Admissão:	20/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,04		
992	TROCO DO MES	0,00	0,56		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	374,61	374,61		
998	I.N.S.S.	7,94		158,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.997,21	159,21	
			Valor Líquido →	1.838,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.996,65	1.996,65	159,73	1.431,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 60.007.042-8

FAVORECIDO: VINNICIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEI
CPF/CNPJ: 490.315.318-55
VALOR: R\$ 1.978,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080935
AUTENTICACAO SISBB: 4.C74.53C.98B.A5F.E26

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código 102 Nome do Funcionário VINNICIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEIRA
AUXILIAR DE FATURAMENTO
CBO 413115 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 12/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,42		
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	8,01		172,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.150,42	172,42	
			Valor Líquido →	1.978,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.150,00	2.150,00	172,00	1.585,20	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 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

Folha Mensal
Julho de 2024

Código 102 Nome do Funcionário VINNICIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEIRA
AUXILIAR DE FATURAMENTO
CBO 413115 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 12/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,42		
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	8,01		172,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.150,42	172,42	
			Valor Líquido →	1.978,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.150,00	2.150,00	172,00	1.585,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: ADRIANA DE OLIVEIRA YMON
CPF/CNPJ: 311.141.578-30
VALOR: R\$ 4.915,16
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080936
AUTENTICACAO SISBB: 5.8A0.1CD.D91.496.7A4

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	Número Carteira Profissional 00028428	Série 00279
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/08/2022 A 31/07/2023	De Gozo das Férias 01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	1.744,18
Salário Base:	2.650,00	Outras Vantagens:	282,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.676,58

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	4.676,58	Desconto da Previdência:	691,77
1/3 das Férias:	1.558,86	Desconto do Imposto de Renda:	628,51
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 09 AGO 2024

TOTAL DOS PROVENTOS:	6.235,44	TOTAL DOS DESCONTOS:	1.320,28
TOTAL LIQUIDO:			4.915,16

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.915,16 (quatro mil novecentos e quinze reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 31/05/2024

ADRIANA DE OLIVEIRA YMON

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 4.915,16 (quatro mil novecentos e quinze reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024

MIGUELOPOLIS

ADRIANA DE OLIVEIRA YMON

09082024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.020.112-8

FAVORECIDO: JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO
CPF/CNPJ: 218.817.968-41
VALOR: R\$ 3.126,05
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080937
AUTENTICACAO SISBB: 2.339.5F4.8D6.06A.E73

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO	Número Carteira Profissional 00053439	Série 00279
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/09/2023 A 02/03/2024	De Gozo das Férias 10/07/2024 A 29/07/2024 = 20 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	13,83
Salário Base:	3.213,00	Outras Vantagens:	1.285,20
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.512,03

PROVENTOS

Férias:	3.008,02
1/3 das Férias:	1.002,67
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00

DESCONTOS

Desconto da Previdência:	380,31
Desconto do Imposto de Renda:	134,68
Desconto Plano de Saúde Ferias:	369,65

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

TOTAL DOS PROVENTOS:	4.010,69	TOTAL DOS DESCONTOS:	884,64
TOTAL LIQUIDO:			3.126,05

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.126,05 (três mil cento e vinte e seis reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 10/06/2024

JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 3.126,05 (três mil cento e vinte e seis reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/07/2024

MIGUELOPOLIS

JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO

09082024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: LENISE RABATONE MOURA
CPF/CNPJ: 086.698.858-08
VALOR: R\$ 1.511,25
DEBITO EM: 09/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080938
AUTENTICACAO SISBB: F.D4D.E49.03C.355.62D

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LENISE RABATONE MOURA	Número Carteira Profissional 00027721	Série 00279
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/08/2022 A 31/07/2023	De Gozo das Férias 09/07/2024 A 18/07/2024 = 10 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	4.315,79	Outras Vantagens:	282,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.598,19

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.532,73	Desconto da Previdência:	162,74
1/3 das Férias:	510,91	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Desconto Plano de Saúde Ferias:	369,65
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.043,64	TOTAL DOS DESCONTOS:	532,39
TOTAL LIQUIDO:			1.511,25

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.511,25 (um mil quinhentos e onze reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, _____ Data: 07/06/2024
LENISE RABATONE MOURA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.511,25 (um mil quinhentos e onze reais e vinte e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 05/07/2024 _____
MIGUELOPOLIS LENISE RABATONE MOURA

09082024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 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\$ 2.392,87

DEBITO EM: 09/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080939

AUTENTICACAO SISBB: 9.5B0.9FA.6A7.95F.445

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MAICON SANTOS DA SILVA	Número Carteira Profissional 00028698	Série 00391
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 08/02/2023 A 07/02/2024	De Gozo das Férias 15/07/2024 A 13/08/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	1	Média Valores:	38,75
Salário Base:	1.633,54	Outras Vantagens:	282,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.954,69

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	1.954,69	Desconto da Previdência:	213,38
1/3 das Férias:	651,56	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.606,25	TOTAL DOS DESCONTOS:	213,38
TOTAL LIQUIDO:			2.392,87

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.392,87 (dois mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, _____ Data: 14/06/2024

MAICON SANTOS DA SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.392,87 (dois mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/07/2024

MIGUELOPOLIS

MAICON SANTOS DA SILVA

09082024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 163.946.368-27
VALOR: R\$ 1.584,90
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080940
AUTENTICACAO SISBB: 8.8E7.BBB.E4D.3BF.46D

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	Número Carteira Profissional 00074931	Série 00610
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 15/05/2023 A 14/05/2024	De Gozo das Férias 05/07/2024 A 19/07/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	379,21
Salário Base:	1.633,54	Outras Vantagens:	564,80
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.577,55

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	1.288,78	Desconto da Previdência:	133,47
1/3 das Férias:	429,59	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.718,37	TOTAL DOS DESCONTOS:	133,47
TOTAL LIQUIDO:			1.584,90

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.584,90 (um mil quinhentos e oitenta e quatro reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 05/06/2024

SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.584,90 (um mil quinhentos e oitenta e quatro reais e noventa centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/07/2024

MIGUELOPOLIS

SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO

09082024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 21.813-6

FAVORECIDO: ALESSANDRA COUTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 317.806.088-02

VALOR: R\$ 3.235,18

DEBITO EM: 09/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080941

AUTENTICACAO SISBB: 0.CC9.C51.D6C.277.06A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ALESSANDRA COUTO DA SILVA	Número Carteira Profissional 00017839	Série 00279
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 24/02/2023 A 23/02/2024	De Gozo das Férias 01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	2.458,53	Outras Vantagens:	282,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.740,93

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	2.740,93	Desconto da Previdência:	337,36
1/3 das Férias:	913,64	Desconto do Imposto de Renda:	82,03
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

TOTAL DOS PROVENTOS:	3.654,57	TOTAL DOS DESCONTOS:	419,39
----------------------	----------	----------------------	--------

TOTAL LIQUIDO:	3.235,18
----------------	----------

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.235,18 (três mil duzentos e trinta e cinco reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 31/05/2024

Ciente,

ALESSANDRA COUTO DA SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 3.235,18 (três mil duzentos e trinta e cinco reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024
MIGUELOPOLIS

ALESSANDRA COUTO DA SILVA

09082024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

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

FAVORECIDO: MIRIAN FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 195.395.488-02
VALOR: R\$ 1.181,50
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080942
AUTENTICACAO SISBB: 6.0B9.C11.563.AFD.572

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MIRIAN FERREIRA CARMO	Número Carteira Profissional 00017192	Série 00141
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/07/2023 A 30/06/2024	De Gozo das Férias 20/07/2024 A 03/08/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.633,54	Outras Vantagens:	282,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.915,94

PROVENTOS

Férias:	957,97
1/3 das Férias:	319,32
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00

DESCONTOS

Desconto da Previdência:	95,79
Desconto do Imposto de Renda:	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.277,29	TOTAL DOS DESCONTOS:	95,79
TOTAL LIQUIDO:			1.181,50

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.181,50 (um mil cento e oitenta e um reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 20/06/2024

MIRIAN FERREIRA CARMO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.181,50 (um mil cento e oitenta e um reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2024

MIGUELOPOLIS

MIRIAN FERREIRA CARMO

09082024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 761.469.442-3

FAVORECIDO: LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 412.224.018-27
VALOR: R\$ 2.486,01
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080943
AUTENTICACAO SISBB: 6.AA6.412.438.B67.922

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

STA

Nº Recibo
000154
CNPJ da Empresa
52.343.829/0001-90

Nome ou Razão Social da Empresa
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA a importância de R\$ 2.486,01 (dois mil quatrocentos e oitenta e seis reais e um centavo), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	3.130,50	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	18,39
		Dedução INSS	626,10
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	3.130,50	Total	644,49

VALOR LÍQUIDO: 2.486,01 (dois mil quatrocentos e oitenta e seis reais e um centavo)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA
 Nº INSS: 16359759382
 Nº CPF: 412.224.018-27
 Nº Inscrição municipal:
 Número Identidade: 48.957.741-6
 Endereço: ABDALA DAHER - SUMARE

MIGUELOPOLIS/SP, 15/08/2024 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 09 AGO 2024

09082024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.010.926-0

FAVORECIDO: FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA
CPF/CNPJ: 266.753.178-73
VALOR: R\$ 2.300,00
DEBITO EM: 09/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080944
AUTENTICACAO SISBB: 2.D87.3D8.637.ACF.50E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

STA

Nº Recibo

000153

CNPJ da Empresa

52.343.829/0001-90

Nome ou Razão Social da Empresa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BIOMEDICA a importância de R\$ 2.300,00 (dois mil e trezentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado
Outros proventos

2.875,00
0,00

Total 2.875,00

DESCONTOS:

ISS 0,00
IRRF 0,00
Dedução INSS 575,00
INSS Frete 0,00
Pensão Alimentícia 0,00
Outros descontos 0,00

Total 575,00

VALOR LÍQUIDO: 2.300,00 (dois mil e trezentos reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA
Nº INSS: 12684862186
Nº CPF: 266.753.178-73
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 30220902
Endereço: LUIZ BORGES DO NASCIMENTO, 1165 - LAPA

MIGUELOPOLIS/SP,15/08/2024

Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 09 AGO 2024

09082024

13/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:39:12
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	787,10

***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.384
=====	
NR.AUTENTICACAO	C.3B2.0DC.38E.243.096

5to

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: 787,10
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.


NF-e 000014507
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000014507
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
35240801561600000272550010000145071003598187
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241719555351 08/08/2024 10:58:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 445025646118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 DATA EMISSÃO: 08/08/2024

ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 BAIRRO/ DISTRITO: CENTRO CEP: 14530-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 08/08/2024

MUNICÍPIO: MIGUELÓPOLIS FONE/FAX: (16) 3835-6700 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 10:58:15

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
787,10	35,41			787,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 787,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: Sem Transporte Cód. ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
925	ACEM KG	02013000	000	5929	KG	12,500	23,99	299,88	299,88	13,49		4,50	
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071412	000	5929	KG	17,008	7,95	135,22	135,22	6,08		4,50	
871	COXAO DURO KG	02013000	000	5929	KG	6,564	27,99	183,72	183,72	8,27		4,50	
1502	FILE DE FRANGO KG	02071412	000	5929	KG	10,524	15,99	168,28	168,28	7,57		4,50	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 13 AGO 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 209 - COO: 147112 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

13082024

13/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:39:12
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	126,71

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.384

=====

NR. AUTENTICACAO	C.443.B7E.A03.55F.9AB
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: 126,71
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000014476

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000014476
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35240801561600000272550010000144761003595694

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241699628538 06/08/2024 14:08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

06/08/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/08/2024

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:08:34

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

8,06

VALOR DO ICMS

1,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

133,31

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

6,60

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

126,71

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	7,018	4,95	34,74					
156196	CHA MATTE LEO 250G Desconto em item: 156196 - Valor Total do Desconto R\$: 3,60	09030090	060	5929	UN	3,000	10,99	32,97					
151429	GUARDANAPO MILI 30 X 29,5CM 50UN Desconto em item: 151429 - Valor Total do Desconto R\$: 3,00	48183000	060	5929	UN	6,000	3,99	23,94					
765787	GUARDANAPO SULLEG PREMIUM 31 X 31CM 50UN	48183000	060	5929	UN	6,000	3,49	20,94					
40556	SAL FINO REFINADO 1KG	25010020	020	5929	UN	8,000	2,59	20,72	8,06	1,45		18,00	

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 13 AGO 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:42,12
Valor do ICMS Retido R\$:4,98
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 201 - COO: 410360
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

13082024

13/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:39:12
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	657,75

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====


NR.AUTENTICACAO	9.A7C.6AD.D37.7C7.1A2
-----------------	-----------------------

510

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABLE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: 657,75
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000014506
SÉRIE 1


DATA DE RECEBIMENTO: 11 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AIDAN BONOMI STABLE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercado.colorado@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000014506
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
35240801561600000272550010000145061003598171

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241719537112 08/08/2024 10:56:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 445025646118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 DATA EMISSÃO: 08/08/2024

ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14530-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 08/08/2024

MUNICÍPIO: MIGUELÓPOLIS FONE/FAX: (16) 3835-6700 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 10:56:44

FATURA/ DUPLICATA: Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024

CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 80,55 VALOR DO ICMS: 14,35 VALOR DO ICMS ST: 13,00 VALOR DO ICMS ST: 13,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 661,75


VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: 4,00 OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 657,75




TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS: NOME/ RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: Sem Transporte Cód. ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
98823	ACHOCOLATADO KININO PLUS SACHE 400G	18069000	060	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
40624	ARROZ CAPITOLIO AGULHINHA TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	5,000	28,99	144,95					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	4,229	5,99	25,33					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,423	3,95	25,37					
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	10,000	3,99	39,90					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,005	4,49	22,47					
182829	CREME PIRACANJUBA LEITE 200G	04015021	060	5929	UN	16,000	3,29	52,64					
40570	FARINHA NITA TRIGO 1KG	11010010	020	5929	UN	1,000	5,95	5,95	3,13	0,42		13,30	
40723	FEIJAO SAFRA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	3,000	17,59	52,77					
195287	FEIJAO VASCONCELOS NOBRE TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	3,000	17,99	53,97					
515313	LEITE NESTLE NESTOGENO PO 1 800G	19011090	060	5929	UN	2,000	52,90	105,80					
48118	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO AMORA 20G	21069029	000	5929	UN	9,000	1,69	15,21	15,21	2,74		18,00	
48088	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO FRAMBOESA 20G	21069029	000	5929	UN	1,000	1,69	1,69	1,69	0,30		18,00	
11419	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO LIMA 20G	21069029	000	5929	UN	3,000	1,69	5,07	5,07	0,91		18,00	
48040	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO MARACUJA 20G	21069029	000	5929	UN	7,000	1,69	11,83	11,83	2,13		18,00	
11426	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO MORANGO 20G	21069029	000	5929	UN	4,000	1,69	6,76	6,76	1,22		18,00	
48071	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO UVA 20G	21069029	000	5929	UN	10,000	1,69	16,90	16,90	3,04		18,00	
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,301	2,99	9,87					
24822	SUCO MAGUARY CAJU 500ML Desconto em item: 24822 - Valor Total do Desconto R\$: 4,00	21069010	000	5929	UN	4,000	5,99	23,96	19,96	3,59		18,00	
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	3,864	4,49	17,35					

13082024

Powered by Arius Sistemas 

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: 657,75											NF-e 000014506					
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELOPOLIS, ESTADO: SP.											SÉRIE 1					
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
 AIDAN BONOMI STABILE EIRELI RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO MIGUELOPOLIS / SP CEP: 14530-000 FONE: (16)38359900 E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000014506 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35240801561600000272550010000145061003598171		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DE OPERAÇÃO											PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO					
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE											135241719537112 08/08/2024 10:56:44					
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE								
445025646118								01.561.600/0002-72								
DESTINATÁRIO/ REMETENTE																
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO								
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS						52.343.829/0001-90		08/08/2024								
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA								
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925				CENTRO		14530-000		08/08/2024								
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA								
MIGUELOPOLIS			(16) 3835-6700		SP	ISENTO		10:56:44								
FATURA/ DUPLICATA																
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS																
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF						
				Sem Transporte												
ENDEREÇO				MUNICÍPIO								UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS				NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO								
Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:179,86 Valor do ICMS Retido R\$:16,64 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 208 - COO: 136124 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal																

23/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:05:52
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.156.000.101.026
VALOR TOTAL	1.401,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA	
AGENCIA: 0156-2	CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.384

=====

NR. AUTENTICACAO	7.AA4.E37.74B.5B0.314
------------------	-----------------------

SunMed

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
Inscrição Municipal 9031
Inscrição Estadual/RG
Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
01.639.514/0001-54

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP DDD/Fone
14500-000



482588838275

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 19/08/2024 10:41 Competência 08/2024 No. Controle 00830275 No. NF 00003134 Página 1 de 1 Chave de Segurança 1B3E-5R4A-5E3C-0B3C-2B5F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP DDD/Fone
14530-000 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

EXAMES LABORATORIAIS INTERNACAO CONVENIO

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 23 AGO 2024

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	9,71 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	44,80 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	22,40 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	14,93 (-)	Total Ret.Federais	R\$	91,84	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	1.401,44

Valor do ISSQN	29,87	Valor Total da Nota	1.493,28
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	1.493,28				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00003134

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B3C-2B5F

Data

Assinatura do Recebedor

23082024

23/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:05:52
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	264,69

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	D.D5C.FD9.83D.0A7.C78
-----------------	-----------------------

NF-e 000014593

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000014593
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35240801561600000272550010000145931003608555

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
CANCELAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241827781278 21/08/2024 10:52:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF
52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO
21/08/2024

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
21/08/2024

MUNICÍPIO
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX
(16) 3835-6700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
10:52:34

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

Table with columns: NOME/ RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, FRETE POR CONTA, Cód. ANT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: Cód. Produto, Descrição dos produtos/serviços, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT., Valor Unitário, Valor Total, BC ICMS, Valor ICMS, Valor IPI, Aliquotas ICMS, IPI.

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 23/08/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. CF-e-SAT: 202 - COO: 175960
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

23082024

23/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:05:52
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	742,23

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	A.82E.D0A.D77.B2E.6B5
-----------------	-----------------------

23/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:05:52
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.180
VALOR TOTAL	1.424,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDNA M S S P - ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.180-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	7.255.ADA.0FF.CF3.2B5
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 16 SÉRIE 55

Identificação do Emitente
EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA
 URBANO DE PAULA SOARES, 1522 - NAGIB MIGUEL II, MIGUELÓPOLIS, SP - CEP: 14530-000 - Fone/Fax: 16 3835-4661 / 16 99207-5230

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada 1 - Saída **1**
 Nº 16 SÉRIE: 55
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
3524 0807 7556 0400 0197 5505 5000 0000 1610 2689 9856

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241699299738 06/08/2024 13:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 445.067.394.119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 07.755.604/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 ENDEREÇO: JOSE JACOB DAUR, nº925
 MUNICÍPIO: MIGUELOPOLIS FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 01453-000

CNPJ / CPF: 52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO: 06/08/2024
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 06/08/2024
 HORA DA SAÍDA: 13:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.424,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.424,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO: MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERO 0 - 0 PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. Desc	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
1	PAO FRANCES	10059090	0102	5.101	UN	2.190,7692	0,65	1.424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 23 AGO 2024

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

23082024

23/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:05:52
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/08/2024
NR. DOCUMENTO	554.250.000.111.299
VALOR TOTAL	43.060,58

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

NR.AUTENTICACAO	9.CE9.834.4B1.0C4.674
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **26/06/2024 15:40:33** Período de Competência **06/2024** Município de Prestação do Serviço **Miguelópolis - SP**
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia **OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA** Email **dalsecchi@icloud.com**
CPF/CNPJ **25.422.087/0001-16** Inscrição Municipal **97890** Inscrição Estadual **ISENTO** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(34) 99667-0234**
Endereço **HENRIQUE DIAS, 150, ESTADOS UNIDOS - CEP: 38015-100 - Uberaba - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**
CPF/CNPJ **52.343.829/0001-90** Inscrição Municipal **16130000** Inscrição Estadual **16130000** Fone/Fax **(16) 3835-6700** E-mail **contabilidadesantacasamig@gmail.com**
Endereço **Rua José Jacob Daur, 925 - Centro - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP**

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630599

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em anestesia referente ao mês 06/2024
Médico:- Fernando Bernardes Dal Secchi Bento
CRM:- MG0067523

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

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 23 AGO 2024

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 6.171,18 Federal e R\$ 1.303,06 Municipal. Fonte: IBPT [691A69]

Visualizado em: 26/06/2024 15:40:33
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

23082024

09/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:18:40
08600860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339912289838000000830233201018798180000283750

BENEFICIARIO:

CIRURGICA AVILA COMERCIO DE EQ

NOME FANTASIA:

CIRURGICA AVILA C DE EQ HOSP LT

CNPJ: 56.885.940/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA AVILA COMERCIO DE EQUIPAT

CNPJ: 56.885.940/0001-60

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERIC DE MIGUELOPOL

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 82.301

DATA DE VENCIMENTO 24/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.837,50

VALOR COBRADO 2.837,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.7BF.C2A.2F8.BEC.B1B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 687

Dados do Prestador de Serviço

Cirurgica Avila Comercio de Equipamentos Hospitalares Ltda
Cirurgica Avila

Rua Padre Euclides, 671 - Campos Elíseos
 CEP 14080-200 - Ribeirão Preto/ SP
 edmarcalura@hotmail.com
 Inscrição Municipal 4095301 - CPF/CNPJ 56.885.940/0001-60

Data de Geração da NFS-e
24/06/2024 17:06:49
 Data de Competência/Emissão
24/06/2024
 Cód. de Autenticidade
414ADA047
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 52.343.829/0001-90 **IM :**
Razão Social : Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
Endereço : Avenida Jose Jacob Daur **Número :** 925
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14530-000 **Cidade/UF :** Miguelópolis/ SP
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviço efetuado em:-
 Aparelho de Anestesia Modelo SAT 500 Série 1896
 Aparelho de Anestesia Modelo Fuji Maximus Série 5175
 Marca:- KTK

Condição de Pagamento:- 30 / 60 dias

Handwritten notes:
 Pqto parcial Pqto
 R\$ 2.837,50 R\$ 2.837,50
 cc. 9384-2 cc. 9384-X
 Data: 12/07/2024 Data: 23.08.2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140201 - Assistencia Tecnica -	Alíquota 4,95	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 5.675,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.675,00	Total do ISSQN R\$ 280,91
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.675,00				

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 23 AGO 2024

23082024

12072024

Paga Sto



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					24/08/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
CIRURGICA AVILA COMERCIO DE EQUIPATOS HO - 56.885.940/0001-60 R PE EUCLIDES, 671 - CAMPOS ELISEOS - CEP: 14080-200 - RIBEIRAO PRETO - SP					0019 / 001228838
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/06/2024	687 A0002	DM	Sim	24/06/2024	0000000302332
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		2.837,50
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 25/08/2024 R\$ 56,75 JUROS DIARIO DE R\$ 1,89					(-) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador					
SANTA CASA DE MISERIC DE MIGUELOPOLIS - 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR N 925 MIGUELOPOLIS / SP - 14530-000					
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.12289.83800.000008.30233.201018.7.98180000283750

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					24/08/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
CIRURGICA AVILA COMERCIO DE EQUIPATOS HO - 56.885.940/0001-60 R PE EUCLIDES, 671 - CAMPOS ELISEOS - CEP: 14080-200 - RIBEIRAO PRETO - SP					0019 / 001228838
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/06/2024	687 A0002	DM	Sim	24/06/2024	0000000302332
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		2.837,50
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 25/08/2024 R\$ 56,75 JUROS DIARIO DE R\$ 1,89					(-) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador					
SANTA CASA DE MISERIC DE MIGUELOPOLIS - 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR N 925 MIGUELOPOLIS / SP - 14530-000					
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica



Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 23 AGO 2024

23082024

12072024

09/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:18:41
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008026073116325116328000499822000070000
BENEFICIARIO:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

NOME FANTASIA:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOP

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 82.302

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.D15.D44.520.C01.CCC
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



OxIMASTER

GASES INDUSTRIAIS E HOSPITALARES

MVC COMÉRCIO DE GASES LTDA.EPP

Fones:(16) 3633-2382 - 3630-3530 - 9185-2874

www.oximaster.com.br e-mail: oximaster@oximaster.com.br
Rua Caraguatatuba, 770 - Jd. Slagado Filho - Cep.: 14078-030 Ribeirão Preto - SP

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LOCACAO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICIPIO

MIGUELOPOLIS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DIGO PROD

32

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

LOCACAO DE CILINDROS

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 23 AGO 2024

Código Cliente

4591

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

31/07/2024

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

31/07/2024

UF

SP

FONE / FAX

(016) 38356700

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

08:34h

NOTA DE LOCAÇÃO

N.º

7.915

INSCR. MUNICIPAL

6315501

C.N.P.J.

66.810.763/0001-06

INSCR. ESTADUAL

582.312.780.110

1ª VIA

QUANT.

7

VALOR UNITÁRIO

100,00

VALOR TOTAL

700,00

VALOR TOTAL DA NOTA

700,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

BC. SICOOB S/A

COND.PGT. 28 DIAS

Pedido 24.746

DATA E HORA DA IMPRESSÃO

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

RECEBEMOS DE MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP CNPJ: 66.810.763/0001.06 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMIÇÃO: 31/07/2024 DEST/REM: SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 VALOR TOTAL: 700,00

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota de Locação

Nº 7.915

23082024

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento 28/08/2024
Beneficiário MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06 RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 1635/11632-8
Data do Documento 31/07/2024	Número do Documento 7.915	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 31/07/2024		Nosso Número 109/00026073-1
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 700,00
Instruções APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00) APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90 R JOSE JACOB DAUR, 925 Bairro CENTRO MIGUELOPOLIS/SP CEP 14.530.000						
Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____						Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado						

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento 28/08/2024
Beneficiário MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06 RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 1635/11632-8
Data do Documento 31/07/2024	Número do Documento 7.915	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 31/07/2024		Nosso Número 109/00026073-1
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 700,00
Instruções APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00) APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90 R JOSE JACOB DAUR, 925 Bairro CENTRO MIGUELOPOLIS/SP CEP 14.530.000						
Destacar abaixo						Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09008 02607.311632 51163.280004 9 98220000070000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento 28/08/2024
Beneficiário MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06 RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 1635/11632-8
Data do Documento 31/07/2024	Número do Documento 7.915	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 31/07/2024		Nosso Número 109/00026073-1
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 700,00
Instruções APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00) APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90 R JOSE JACOB DAUR, 925 Bairro CENTRO MIGUELOPOLIS/SP CEP 14.530.000						
Sacador / Avalista						



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

23082024

09/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:18:41
08600860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691500430109336000400788700011698060000274775

BENEFICIARIO:
IDG TECNOLOGIA E SOLUCOES LTDA

NOME FANTASIA:

IDG TECNOLOGIA E SOLUCOES LTDA

CNPJ: 11.062.017/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

IDG TECNOLOGIA E SOLUCOES LTDA

CNPJ: 11.062.017/0001-90

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 82.303

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.747,75

VALOR COBRADO 2.747,75
=====

NR.AUTENTICACAO 7.9A1.A4A.842.6CD.D04
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

3289**Dados do Prestador de Serviço****Idg Tecnologia e Solucoes Ltda**Rua Marino Bruno Regini,440- sala 7 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-710 - Fone: (16)3965-9060 - Ribeirão Preto/SP
leisola@ismetrologia.com.br
Inscrição Municipal 13794101-CPF/CNPJ 11.062.017/0001-90

Data de Geração da NFS-e

01/07/2024 11:21:48

Data de Competência/Emissão

01/07/2024

Cód. de Autenticidade

E6D4EAEF0

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	3283		01/07/2024
Local dos Serviços	Município Incidência		
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	52.343.829/0001-90	IM :	
Razão Social :	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	Número :	925
Endereço :	RUA JOSE JACOB DAUR	Bairro :	CENTRO
Complemento :	N/A	Cidade/UF :	Miguelópolis/SP
CEP :	14530-000	E-mail :	
Telefone :			

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

*NOTA FISCAL

- Contrato: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS / IDG TECNOLOGIA E SOLUCOES LTDA.

- Serviços contratados: Calibração e Teste de Segurança Elétrica

- Parcela: 3/4 - Referente ao mes: JULHO/2024

- Valor Total do Contrato: R\$ 11.527,00 - dividido em 4 parcelas iguais de R\$ 2.881,75.

- VALOR MENSAL: R\$ R\$ 2.881,75

- VENCIMENTO: 12/08/2024

- FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO.

- VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS NACIONAL/FEDERAL: 387,60 (13,45%); MUNICIPAL: 112,39 (3,90%) CHAVE 5oi7Ew; FONTE IBPT.

Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 134,00

Valor Liquido R\$ 2.747,75

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 23 AGO 2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisquer Ob...	2,50	1401		3312102			
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$2.881,75	R\$0,00	R\$0,00	R\$2.881,75	R\$72,04	Não	R\$0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$18,73	R\$86,45	R\$0,00	R\$0,00	R\$28,82	R\$0,00	R\$0,00	R\$2.747,75

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

N/A

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>**23082024**



Beneficiário IDG TECNOLOGIA E SOLUCOES LTDA MARINO BRUNO REGINI 440 SALA 07 NOVA RIBEIRANIA Ribeirão Preto - SP	11.062.017/0001-90	Vencimento 12/08/2024	Valor do Documento 2.747,75
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	14096-710	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/08/2024 Juros 0,33%/dia A partir 13/08/2024 multa de 5,00% Não conceder desconto. Pagar somente através deste boleto. Sujeito a protesto após o vencimento.		Data de Emissão 01/07/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 5004/933600	
		Nosso Número 7887-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		Número do Documento IDG 3289	
Endereço RUA JOSE JACOB DAUR, 925			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município MIGUELOPOLIS	UF SP	CEP 14530-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.50043 01093.360004 00788.700011 6 98060000274775

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 12/08/2024
Beneficiário IDG TECNOLOGIA E SOLUCOES LTDA 11.062.017/0001-90					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 5004/933600
Data do documento 01/07/2024	N. documento IDG 3289	Espécie DS	Aceite S	Data processamento 01/07/2024	Nosso número 7887-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.747,75
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/08/2024 Juros 0,33%/dia A partir 13/08/2024 multa de 5,00% Não conceder desconto. Pagar somente através deste boleto. Sujeito a protesto após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BR					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO MIGUELOPOLIS - SP 52.343.829/0001-90 14530-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final IDG TECNOLOGIA E SOLUCOES LTDA 11.062.017/0001-90					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

23082024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.41
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24
VALOR: R\$ 480,00
DEBITO EM: 23/08/2024
=====

DOCUMENTO: 082304
AUTENTICACAO SISBB: 6.367.604.F3A.D10.4D8

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.657

SÉRIE: 1

**GOLDEN EVENTOS
ARTÍSTICOS DE GUAIRA LTDA**

AVENIDA VINTE E UM, 30 - ORIGEM COD.3016-9968 -
CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 17981915545

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

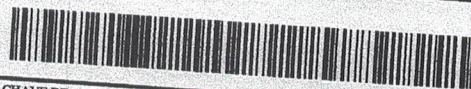
0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.000.657

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0730 1799 2100 0124 5500 1000 0006 5710 3500 0900

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241576371067 - 22/07/2024 15:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322076369110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.179.921/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -

MUNICÍPIO

Miguelópolis

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO
22/07/2024

CEP

14530-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
22/07/2024

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
15:26

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.090,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
3.090,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	PERMANENTE PISTA	49090000	0400	5102	UN	18,0000	120,0000	2.160,00					
2	DIARIA DE CAMAROTE	49090000	0400	5102	UN	1,0000	150,0000	150,00					
3	DIARIAS DE PISTA	49090000	0400	5102	UN	13,0000	60,0000	780,00					

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 23 AGO 2024

1º Pgto PS
R\$ 780,00
21.08.2024
1º Santa Casa
R\$ 480,00
23.08.2024

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

23082024


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.41
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24
VALOR: R\$ 1.613,34
DEBITO EM: 23/08/2024
=====

DOCUMENTO: 082305
AUTENTICACAO SISBB: 3.334.E82.2B8.110.501

RECEBEMOS DE GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.655
		SÉRIE: 1

GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA AVENIDA VINTE E UM, 30 - ORIGEM COD.3016-9968 - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 17981915545	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0630 1799 2100 0124 5500 1000 0006 5510 3500 0901 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.655 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241176532519 - 04/06/2024 14:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322076369110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 30.179.921/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90	04/06/2024
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/06/2024
MUNICÍPIO Miguelopolis	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.040,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPÉCIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ALIQ. IPI
1	PERMANENTE PISTA	49090000	0400	5102	UN	1,0000	120,0000	120,00			
2	PERMANENTE CAMAROTE	49090000	0400	5102	UN	5,0000	500,0000	500,00			
3	CAMAROTE 8 LUGARES	49090000	0400	5102	UN	3,0000	300,0000	300,00			
4	ESTACIONAMENTO	49090000	0400	5102	UN	2,0000	150,0000	300,00			

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 23 AGO 2024

1º Pgto Santa Casa R\$ 1.613,32 14.06.2024
 2º Pgto Sfa casa R\$ 1.613,34 12.07.2024
 3º Pgto P.S R\$ 400,00 14.06.2024
 4º Pgto PS R\$ 560,00 12.07.2024
 5º Pgto PS R\$ 240,00 21.08.2024
 6º Pgto Sfa casa - R\$ 1.613,34 23.08.2024

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO
23082024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.41
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24
VALOR: R\$ 245,00
DEBITO EM: 23/08/2024
=====

DOCUMENTO: 082306
AUTENTICACAO SISBB: 8.BA6.DEE.500.783.727

RECEBEMOS DE GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.654

SÉRIE: 1

GOLDEI EVEI TOS
ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA

AVEI IDA VII TE E UM, 30 - ORIGEM COD.3016-9968 -
 CEI TRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 17981915545

DAI FE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída **1**

Iº 000.000.654
 SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3524 0530 1799 2100 0124 5500 1000 0006 5410 3500 0900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241002891320 - 13/05/2024 17:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322076369110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 30.179.921/0001-24

DESTI ATÁRIO/REMETEI TE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

ENDEREÇO
 RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -
 CENTRO

MUNICÍPIO Miguelopolis

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 14530-000

UF SP

DATA DA EMISSÃO 13/05/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/05/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:02

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.340,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.340,00

TRAJ SPORTADOR/VOLUMES TRAJ SPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO Term N.º 2024

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

Data: 23 AGO 2024

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	PERMANENTE PISTA	49090000	0400	5102	UN	12,0000	120,0000	1.440,00					
2	PISTA DIARIA	49090000	0400	5102	UN	5,0000	60,0000	300,00					
3	CAMAROTE PERMANENTE	49090000	0400	5102	UN	2,0000	500,0000	1.000,00					
4	CAMAROTE DIARIO	49090000	0400	5102	UN	4,0000	150,0000	600,00					

1º Pgto Santa casa R\$ 245,00 15.05.2024

2º Pgto sta casa R\$ 245,00 14.06.2024

1º Pgto P.S. R\$ 590,00 15.05.2024

2º Pgto PS R\$ 590,00 14.06.2024

3º PS R\$ 590,00 12.07.2024

3º Sta casa R\$ 245,00 12.07.2024

4º PS R\$ 590,00 21.08.2024

4º Santa casa R\$ 245,00 - 23.08.2024

CÁLCULO DO ISSQI

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

23082024


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.41
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24
VALOR: R\$ 120,00
DEBITO EM: 23/08/2024
=====

DOCUMENTO: 082307
AUTENTICACAO SISBB: 4.AEA.62F.DF9.D19.40F

RECEBEMOS DE GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.658
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA AVENIDA VINTE E UM, 30 - ORIGEM COD.3016-9968 - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 17981915545	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.658 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0830 1799 2100 0124 5500 1000 0006 5810 3500 0900 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 322076369110	CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241810984121 - 19/08/2024 16:08
--	--	----------------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90	19/08/2024
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/08/2024
MUNICÍPIO Miguelopolis	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:05

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 120,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	PERMANENTE PISTA	49090000	0400	5102	UN	1,0000	120,0000	120,00					

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 23 AGO 2024

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO 23082024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.41
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CTBC TELECOM		
Codigo de Barras	8461000011-2	85590004010-3	
	00030298820-9	46873527800-3	
Data do pagamento		23/08/2024	
Valor em Dinheiro		1.185,59	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		1.185,59	

DOCUMENTO: 082308
AUTENTICACAO SISBB: D.FC7.387.2D7.F50.6DD

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

- JACOB DAUR 925 R
CENTRO
14530-000 MIGUELOPOLIS SP

PAGUE COM PIX



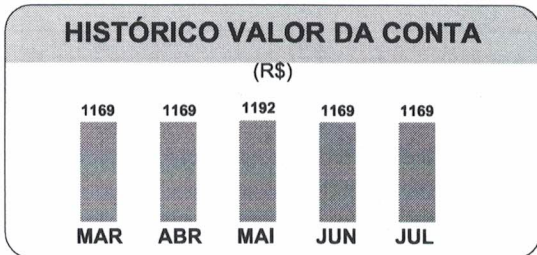
Nº da fatura
468735278

Valor total da conta
R\$ 1.185,59

Data de vencimento
16 / ago / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/08/2024

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO			PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	Basico	Basico
16-3835-6700	557,80	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL		
TOTAL R\$ 557,80				

INTERNET		
SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
7270617	374,24	INTERNET LINK
7270618	253,55	GERENCIAMENTO DE REDE
TOTAL R\$ 627,79		

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 23 AGO 2024

Sua fatura dos serviços de telefone fixo, banda larga e celular está atualizada com reajuste anual de preço, de acordo com os índices estabelecidos conforme resolução 632/2014.



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			
Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
468735278		100003029882	16/08/2024	1.185,59

8461000011-2 85590004010-3 00030298820-9 46873527800-3



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

23082024

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

TELEFONE FIXO : 16-3835-6700

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.07.2024 15.07.2024	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		230,65	18
16.07.2024 02.08.2024	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		327,15	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 557,80	

LIGAÇÕES NACIONAIS

01h22m12s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
08.2024		01h22m12s	DDD					0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS								R\$ 0,00	

LIGAÇÕES PARA CELULAR

02h30m36s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
08.2024		02h30m36s	VC					0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR								R\$ 0,00	

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP

02h13m42s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
08.2024		02h13m42s	Local					0,00	0
BONUS 50 MIN NATUREZA EM CONTA(DEBITO AUTOMATICO OU CONTA VIA E-MAIL)								-50,00	
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP								R\$ 0,00	

TOTAL TELEFONE: 16-3835-6700

R\$ 557,80

INTERNET : 7270617

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.07.2024 15.07.2024	ACESSO INTERNET LINK 10 Mbps		10,06	18
03.07.2024 15.07.2024	LOCACAO ROTEADOR		54,16	0
03.07.2024 15.07.2024	PORTA INTERNET LINK 10 Mbps		90,53	18
16.07.2024 02.08.2024	ACESSO INTERNET LINK 10 Mbps		14,27	18
16.07.2024 02.08.2024	LOCACAO ROTEADOR		76,82	0
16.07.2024 02.08.2024	PORTA INTERNET LINK 10 Mbps		128,40	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 374,24	

TOTAL TELEFONE: 7270617

R\$ 374,24

INTERNET : 7270618

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.07.2024 15.07.2024	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		104,84	0
16.07.2024 02.08.2024	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		148,71	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 253,55	

TOTAL TELEFONE: 7270618

R\$ 253,55

23082024

SUB-TOTAL FATURA**R\$ 1.185,59****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 1.185,59****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

- JOSE JACOB DAUR 925 R Nº telefone: DIVERSOS

CENTRO 14530000 MIGUELOPOLIS SP

Emissão: 03 de Agosto de 2024

Código do cliente: 100003029882

Fatura: 468735278

NOTA FISCAL

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

ALGAR TELECOM S/A**NOTA FISCAL FATURA Nº 014983034 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

ed1e.6b19.785e.9b8e.8178.4820.fb4c.9df2

Assinatura de Serviços de Telefonia

557,80

Assinatura de Serviços de Comunicacao de Dados

243,26

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

801,06

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES 801,06

Base de Cálculo (R\$) 801,06 Valor ICMS (R\$) 144,20

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES

130,98

OUTROS SERVICOS

253,55

SUB-TOTAL DA FATURA

1.185,59

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**1.185,59**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser bloqueados (internet e dados terão o sinal totalmente bloqueado e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 60 dias deste bloqueio o contrato poderá ser rescindido (serviço cancelado) e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

MENSAGENS IMPORTANTES

Informamos que o circuito 7270618, pertencente ao contrato Nº A259573735, com reajuste previsto para 04/07/2024, foi reajustado conforme índice IGP - M pelo fator 2.44%.

Informamos que o circuito 7270617, pertencente ao contrato Nº A259573675, com reajuste previsto para 04/07/2024, foi reajustado conforme índice IGP - M pelo fator 2.44%.

Informamos que o circuito 03473598VOZ, pertencente ao contrato Nº A259573121, com reajuste previsto para 04/07/2024, foi reajustado conforme índice IGP - M pelo fator 2.44%.

23082024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.41
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84630000001-1 28630004000-8
04882118400-8 46874982800-9

Data do pagamento 23/08/2024

Valor em Dinheiro 128,63

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 128,63

DOCUMENTO: 082309

AUTENTICACAO SISBB: 9.8AD.0A5.8A7.0DA.21A

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

- JOSE JACOB DAUR 925 R
CENTRO
14530-000 MIGUELOPOLIS SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
468749828

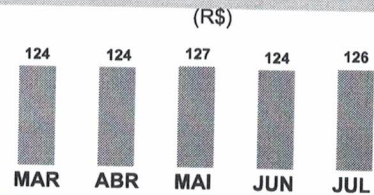
Valor total da conta
R\$ 128,63

Data de vencimento
16 / ago / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/08/2024

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB + BL 600MB

SEU NÚMERO
08915268

PRODUTO
Pacote Banda Larga

TOTAL R\$ 128,63

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 23 AGO 2024

Sua fatura dos serviços de telefone fixo, banda larga e celular está atualizada com reajuste anual de preço, de acordo com os índices estabelecidos conforme resolução 632/2014.



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
468749828		000488211840	16/08/2024	128,63

8463000001-1 28630004000-8 04882118400-8 46874982800-9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



23082024

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

INTERNET : 08915268

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.07.2024 02.08.2024	ASSINATURA BANDA LARGA 600 MBPS		63,32	18
03.07.2024 02.08.2024	COBRANCA MODEM DE TERCEIROS		24,90	0
03.07.2024 02.08.2024	LIVROS DIGITAIS		40,41	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 128,63	

TOTAL TELEFONE: 08915268

R\$ 128,63

SUB-TOTAL FATURA

R\$ 128,63

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A

R\$ 128,63

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

- JOSE JACOB DAUR 925 R Nº telefone: 08915268

CENTRO 14530000 MIGUELOPOLIS SP

Emissão: 03 de Agosto de 2024

Código do cliente: 000488211840

Fatura: 468749828

NOTA FISCAL

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

ALGAR TELECOM S/A

NOTA FISCAL FATURA Nº 015008467 SERIE U SUBSERIE - SP

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

df56.01db.2fc2.8636.4c67.0eb7.6bf2.2181

Assinatura de Serviços de Comunicacao de Dados

63,32

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

63,32

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

63,32

Base de Cálculo (R\$) 63,32 Valor ICMS (R\$) 11,40

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES

65,31

SUB-TOTAL DA FATURA

128,63

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A

128,63

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algar telecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

23082024

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser bloqueados (internet e dados terão o sinal totalmente bloqueado e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 60 dias deste bloqueio o contrato poderá ser rescindido (serviço cancelado) e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.41
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0019-1 - RIBEIRAO PRETO
CONTA: 13.011.336-8

FAVORECIDO: CEC BALDIN PRODUTOS DE LIMPEZA E DE
CPF/CNPJ: 01.604.823/0001-99
VALOR: R\$ 14.929,50
DEBITO EM: 23/08/2024
=====

DOCUMENTO: 082310
AUTENTICACAO SISBB: E.855.F0F.F33.303.90D

C E C BALDIN PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA



R JOAQUIM DE SOUZA MELO, 295, SALA 1 - PRESIDENTE MEDICI - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14091-350 Fone: (16)3995-9090

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.003.459 SÉRIE 006 FOLHA 1/2

Barcode area with key: CHAVE DE ACESSO 3524 0801 6048 2300 0199 5500 6000 0034 5910 0007 6019. Includes URL for authenticity: www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Table with 2 columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO (DENTRO ESTADO/Venda de mercado) and PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO (135241848399247 23/08/2024 13:32:58). Includes INSCRIÇÃO ESTADUAL (797029273110) and CNPJ (01.604.823/0001-99).

Table for DESTINATÁRIO / REMETENTE. Includes fields for NOME / RAZÃO SOCIAL (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS), ENDEREÇO (R JOSE JACOB DAUR, 925), MUNICÍPIO (MIGUELOPOLIS), UF (SP), and CNPJ / CPF (52.343.829/0001-90).

Table for CÁLCULO DO IMPOSTO. Shows ICMS (0,00), IPI (0,00), and total values for products (14.929,50) and note (14.929,50).

Table for TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS. Includes NOME (JORGE LUIZ DA SILVA EMQ4222), ENDEREÇO (RUA TRIUNFO), QUANTIDADE (225), and PESO BRUTO (843,610).

Main table for DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS. Columns include CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID., QTDE., VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR LÍQUIDO, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, ALIQUOTA % IPI.

Table for CÁLCULO DO ISSQN. Shows INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (0), BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, and VALOR TOTAL DO ISSQN (0).

DADOS ADICIONAIS section. Includes a stamp: 'Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2024 Data: 23 AGO 2024'. Also contains text: 'RESERVADO AO FISCO' and 'DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.'

**C E C BALDIN PRODUTOS DE LIMP. E
DESC. LTDA**



R JOAQUIM DE SOUZA MELO, 295, SALA 1
- PRESIDENTE MEDICI - RIBEIRAO PRETO -
SP - CEP: 14091-350
Fone: (16)3995-9090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.459
SÉRIE 006
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0801 6048 2300 0199 5500 6000 0034 5910 0007 6019

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DENTRO ESTADO/Venda de mercado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241848399247 23/08/2024 13:32:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797029273110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.604.823/0001-99

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2319	CERA ECOTOP INCOLOR CX4X5LT CERA ALTOBRI	34012090	0500	5405	CX	2,00	499,00	0,00	998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2091	IMPERGOLD HS CX 4X5LT IMPERMEABILIZANT	34059000	0500	5405	CX	1,00	788,00	0,00	788,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2289	MISTEREME CX 4X5LTS REMOVEDOR DE CERAS	34025000	0500	5405	CX	2,00	388,00	0,00	776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2037	FIBRA LIMP PESADA 25X10CM C/10 FLORA	68053090	0500	5405	PT	2,00	35,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3045	EXALY FF CX 4X5LT LIMPADOR/BACTERICIDA	38089429	0500	5405	CX	1,00	497,00	0,00	497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

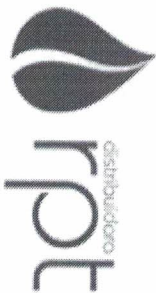
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 194036/ PEDIDO CLIENTE:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO





C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 194036

Dthr. Emissão: 22/08/2024 10:08:29

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

Frete: CIF

E-Mail NFE: @

Forma Pgto: A VISTA

Prazo: 0

16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM

(PA

Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
2571	AGUA SANITARIA BIO KRISS CX2X5 SKU: 2571 NCM: 28289011 GTIN: 7898462401144	CX	15 Jo	36,90	553,50	0,00	553,50
112	BOBINA PICOTADA 30X40 C/500 CENTRAL SKU: 112 NCM: 39234000 GTIN: 7898505725084	BO	6 3	65,30	391,80	0,00	391,80
1885	BOBINA PICOTADA 40X60 C/500 CENTRAL SKU: 1885 NCM: 39234000 GTIN: 7898505725121	BO	5 3	77,80	389,00	0,00	389,00
2319	CERA ECOTOP INCOLOR CX4X5LT CERA ALTOBRILHO SKU: 2319 NCM: 34012090 GTIN: 17898937904528	CX	2	499,00	998,00	0,00	998,00
290	COLHER REFEICAO MASTER BCA OFF CX 500 MEXA BEM SKU: 290 NCM: 39241000 GTIN: 7898909109176	CX	10 7	94,40	944,00	0,00	944,00
2528	COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN SKU: 2528 NCM: 39241000 GTIN: 10742832318935	CX	10 7	137,90	1.379,00	0,00	1.379,00
2373	DESINFETANTE FRESH CLEAN CX 3X5L YAN SKU: 2373 NCM: 38089419 GTIN: 7891242630147	CX	2	57,00	114,00	0,00	114,00



C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 194036 Dthr. Emissão: 22/08/2024 10:08:29

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925 Frete: CIF

E-Mail NFE: @ Forma Pcto: A VISTA Prazo: 0

16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM (PA

Validade da proposta 2 dias - Pregos válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
SKU: 2358	2358 - DETERGENTE BARBAREX NEUTRO 24X500ML NCM: 34052000 GTIN: 7898462407269	CX	2	63,90	127,80	0,00	127,80
SKU: 2129	2129 - DETERGENTE LM NEUTRO CX3X5LTS NCM: 34029090 GTIN: 7898459901282	CX	2	81,90	163,80	0,00	163,80
SKU: 110X75X20	433 - ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UN NCM: 68053090 GTIN: 7891187010905	PC	10	16,80	168,00	0,00	168,00
SKU: 3045	3045 - EXAL Y FF CX 4X5LT LIMPADOR/BACTERICIDA NCM: 38089429 GTIN: 7898937904514	CX	2	497,00	994,00	0,00	994,00
SKU: 2037	2037 - FIBRA LIMP PESADA 25X10CM C/10 FLORA NCM: 68053090 GTIN: 7898370410801	PT	2	35,00	70,00	0,00	70,00
SKU: 2932	2932 - G LAV 04- BB 50 NEUTRALIZANTE NCM: 28321090 GTIN: 2931	BB	1	1.228,00	1.228,00	0,00	1.228,00
SKU: 643	643 - HIPOCLOR 12 (50LTS) 60KGS NCM: 38089419 GTIN: 642	BB	1	1.128,00	1.128,00	0,00	1.128,00



Braillimpia

bom
apetite
embalagens



C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 194036

Dthr. Emissão: 22/08/2024 10:08:29

Cliente: 4878

- SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

Frete: CIF

E-Mail NFE: @

Forma Pqto: A VISTA

Prazo: 0

16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM

(BR)

Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código Descrição do Produto

Unid. Qtde VI.Unit. Total Prod. VI.ST Valor Total



2091 - IMPERGOLD HS CX 4X5LT IMPERMEABILIZANTE

SKU: 2091 NCM: 34059000 GTIN: 7898937904866

CX 2 1 788,00 1.576,00 0,00 1.576,00



1402 - MARMITEX S/TAMPA PT102/ 750ML CX100UN BOM APETITE

SKU: 1402 NCM: 39239090 GTIN: 17898681780522

PT 20 15 34,20 684,00 0,00 684,00



2289 - MISTEREME CX 4X5LTS REMOVEDOR DE CERAS

SKU: 2289 NCM: 34025000 GTIN: 7898937904903

CX 2 1 388,00 776,00 0,00 776,00



189 - MULT USO BARBAREX CX24X500ML

SKU: 189 NCM: 34052000 GTIN: 7898462403100

CX 2 139,00 278,00 0,00 278,00



932 - PAPEL HIG OTIMO BCO 30MTS FD 8X8

SKU: 932 NCM: 48181000 GTIN: 7898233005762

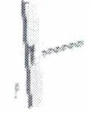
FD 10 76,30 763,00 0,00 763,00



1991 - PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET

SKU: 1991 NCM: 48182000 GTIN: 1990

FD 100 30 16,90 1.690,00 0,00 1.690,00



1094 - RODO PLASTICO 60 CM SUPER REFORCADO STA MARIA

SKU: NCM: 96039000 GTIN: 7896314703538

UN 10 8 49,70 497,00 0,00 497,00



C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 194036 Dthr. Emissão: 22/08/2024 10:08:29

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925 Frete: CIF

E-Mail NFE: @ Forma Pgto: A VISTA Prazo: 0

16 99211-0200
JOHN CASSIO CRISPIM (P)

Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
SKU: 1116	1116 - SABAO PO APYCE AZUL FD 25X800GRS NCM: 34011900 GTIN: 7898314380146	FD	1	220,00	220,00	0,00	220,00
SKU: 1254	1254 - SACO LIXO LEITOSO 40LTS BIOPLASTIC NCM: 39232990 GTIN: 1253	PT	50 30	28,87	1.443,50	0,00	1.443,50
SKU: 59X60	1935 - SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC NCM: 39232990 GTIN: 1934	PT	50 30	17,90	895,00	0,00	895,00
SKU: 95X110	1939 - SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC NCM: 39232190 GTIN: 1938	PT	40 20	55,80	2.232,00	0,00	2.232,00
SKU: 1341	1341 - SACO PLAST P/ TALHERES 6X24 C/1000 NCM: 39232190 GTIN: 7890192003063	ML	2	26,90	53,80	0,00	53,80
SKU: 200 UN	1347 - SACO PLAST P/AMOSTRA ALIMENTO 12X25 C/TARJA PT200U NCM: 39232190 GTIN: 1346	PT	4	39,00	156,00	0,00	156,00
SKU: 723	723 - TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN BOM APETITE NCM: 39235000 GTIN: 17898681780379	PT	20 15	38,80	776,00	0,00	776,00



C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 194036 Dthr. Emissão: 22/08/2024 10:08:29

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925 Frete: CIF

E-Mail NFE: @ Forma Pqto: A VISTA Prazo: 0

16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM

(PA

Validade da proposta 2 dias - Pregos válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
2797	TOPDET N-CX 4X5LT DETERGENTE	CX	2	244,00	488,00	0,00	488,00
SKU: 2797	NCM: 34029090 GTIN: 7898515304392						
2722	TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL (1:20)	CX	2	213,00	426,00	0,00	426,00
SKU: 2722	NCM: 38089419 GTIN: 7898515303708						

Observações

C & C PRODUTOS LIMPEZA
CNPJ 01.604.823/0001-99

Total Prod: 21.603,20 Prod+Impostos: 21.603,20 Frete: 0,00 Total: 21.603,20

Desenvolvido por BL TECNOLOGIA LTDA
www.bitecnologia.com.br

PRODUTOS CERTIFICADOS



RENOVÁVEL E SUSTENTÁVEL



AQUÍ, ATE A ENERGIA E LIMPA. SOLAR



(16) 3995-9090



Como chegar?



B Brallimpia

bcm
appetite
entherbigens



GLIX
QUÍMICA

C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 194036 Dthr. Emissão: 22/08/2024 10:08:29

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925
E-Mail NFE: @

16 99211-0200

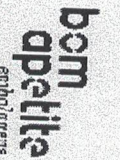
JOHN CASSIO CRISPIM

Forma Pgto: A VISTA Prazo: 0

Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtd	VI.Unit.	Total Prod.	VI,ST	Valor Total
2571	AGUA SANITARIA BIO KRISS CX2X5 SKU: 2571 NCM: 28289011 GTIN: 7898462401144	CX	10	36,90	369,00	0,00	369,00
112	BOBINA PICOTADA 30X40 C/500 CENTRAL SKU: 112 NCM: 39234000 GTIN: 7898505725084	BO	3	65,30	195,90	0,00	195,90
1885	BOBINA PICOTADA 40X60 C/500 CENTRAL SKU: 1885 NCM: 39234000 GTIN: 7898505725121	BO	3	77,80	233,40	0,00	233,40
2319	CERA ECOTOP INCOLOR CX4X5LT CERA ALTOBRILHO SKU: 2319 NCM: 34012090 GTIN: 17898937904528	CX	2	499,00	998,00	0,00	998,00
290	COLHER REFEICAO MASTER BCA OFF CX 500 MEXA BEM SKU: 290 NCM: 39241000 GTIN: 7898909109176	CX	7	94,40	660,80	0,00	660,80
2528	COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN SKU: 2528 NCM: 39241000 GTIN: 10742832318935	CX	7	137,90	965,30	0,00	965,30
2373	DESINFETANTE FRESH CLEAN CX 3X5L YAN SKU: 2373 NCM: 38089419 GTIN: 7891242630147	CX	2	57,00	114,00	0,00	114,00

23082024



C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 194036

Dthr. Emissão: 22/08/2024 10:08:29

Cliente: 4878

- SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

E-Mail NFE: @

Frete: CIF

Forma Pgto: A VISTA

Prazo: 0

16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM

(BR

Validade da proposta 2 dias - Pregos válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
SKU: 2358	2358 - DETERGENTE BARBAREX NEUTRO 24X500ML NCM: 34052000 GTIN: 7898462407269	CX 2	63,90	127,80	0,00	127,80
SKU: 2129	2129 - DETERGENTE LM NEUTRO CX3X5LTS NCM: 34029090 GTIN: 7898459901282	CX 2	81,90	163,80	0,00	163,80
SKU: 110X75X20	433 - ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UN NCM: 68053090 GTIN: 7891187010905	PC 10	16,80	168,00	0,00	168,00
SKU: 3045	3045 - EXALY FF CX 4X5LT LIMPADOR/BACTERICIDA NCM: 38089429 GTIN: 7898937904514	CX 1	497,00	497,00	0,00	497,00
SKU: 2037	2037 - FIBRA LIMP PESADA 25X10CM C/10 FLORA NCM: 68053090 GTIN: 7898370410801	PT 2	35,00	70,00	0,00	70,00
SKU: 2932	2932 - G LAV 04- BB 50 NEUTRALIZANTE NCM: 28321090 GTIN: 2931	BB 1	1.228,00	1.228,00	0,00	1.228,00
SKU: 643	643 - HIPOCLOR 12 (50LTS) 60KGS NCM: 38089419 GTIN: 642	BB 1	1.128,00	1.128,00	0,00	1.128,00

23082024



B Brallimpia

bcm
appetite
então, gente



C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 194036 Dthr. Emissão: 22/08/2024 10:08:29

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925 Frete: CIF

E-Mail NFE: @ Forma Pgto: A VISTA Prazo: 0

16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM

(PA

Validade da proposta 2 dias - Pregos válidos enquanto durarem os estoques

Código Descrição do Produto

Unid. Qtde VI.Unit. Total Prod. VI.ST Valor Total

	2091 - IMPERGOLD HS CX 4X5LT IMPERMEABILIZANTE	CX	1	788,00	788,00	0,00	788,00
	NCM: 34059000						
	GTIN: 7898937904866						

	1402 - MARMITEX S/TAMPA PT102/750ML CX100UN BOM APETITE	PT	15	34,20	513,00	0,00	513,00
	NCM: 39239090						
	GTIN: 17898681780522						

	2289 - MISTEREME CX 4X5LTs REMOVEDOR DE CERAS	CX	2	388,00	776,00	0,00	776,00
	NCM: 34025000						
	GTIN: 7898937904903						

	189 - MULT USO BARBAREX CX24X500ML	CX	2	139,00	278,00	0,00	278,00
	NCM: 34052000						
	GTIN: 7898462403100						

	932 - PAPEL HIG OTIMO BCO 30MTS FD 8X8	FD	10	76,30	763,00	0,00	763,00
	NCM: 48181000						
	GTIN: 7898233005762						

	1991 - PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET	FD	30	16,90	507,00	0,00	507,00
	NCM: 48182000						
	GTIN: 1990						

	1094 - RODO PLASTICO 60 CM SUPER REFORCADO STA MARIA	UN	8	49,70	397,60	0,00	397,60
	NCM: 96039000						
	GTIN: 7896314703538						

23082024



Ballmopia

bom
appetite
ambulantes



C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 194036 Dthr. Emissão: 22/08/2024 10:08:29

Cliete: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

Frete: CIF

E-Mail NFE: @

Forma Pgto: A VISTA

Prazo: 0

16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM

(PA

Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código Descrição do Produto

Unid. Qtde VI.Unit. Total Prod. VI.ST Valor Total

	1116 - SABAO PO APYCE AZUL FD 25X800GRS	FD 1	220,00	220,00	0,00	220,00
	NCM: 34011900 GTIN: 7898314380146					

	1254 - SACO LIXO LEITOSO 40LTS BIOPLASTIC	PT 30	28,87	866,10	0,00	866,10
	NCM: 39232990 GTIN: 1253					

	1935 - SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC	PT 30	17,90	537,00	0,00	537,00
	NCM: 39232990 GTIN: 1934					

	1939 - SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC	PT 20	55,80	1.116,00	0,00	1.116,00
	NCM: 39232190 GTIN: 1938					

	1341 - SACO PLAST P/ TALHERES 6X24 C/1000	ML 2	26,90	53,80	0,00	53,80
	NCM: 39232190 GTIN: 7890192003063					

	1347 - SACO PLAST P/AMOSTRA ALIMENTO 12X25 C/TARJA PT200U	PT 4	39,00	156,00	0,00	156,00
	NCM: 39232190 GTIN: 1346					

	723 - TAMPA MARMITEX TM/100/102/104 C/100UN BOM APETITE	PT 15	38,80	582,00	0,00	582,00
	NCM: 39235000 GTIN: 17898681780379					

3082024



C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 194036

Dthr. Emissão: 22/08/2024 10:08:29

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925
E-Mail NFE: @

16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM

Forma Pyto: A VISTA Prazo: 0

Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
2797	TOPDET N-CX 4X5LT DETERGENTE	CX	1	244,00	244,00	0,00	244,00
2722	TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL (1:20)	CX	1	213,00	213,00	0,00	213,00

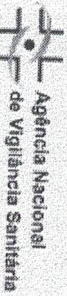
Observações

C & C PRODUTOS LIMPEZA
CNPJ 01.604.823/0001-99

Total Prod: 14.929,50 Prod+Impostos: 14.929,50 Frete: 0,00 Total: 14.929,50

Desenvolvido por BL TECNOLOGIA LTDA
www.bltecnologia.com.br

PRODUTOS CERTIFICADOS



RENOVÁVEL E SUSTENTÁVEL



AQUI, ATE A ENERGIA E LIMPA. SOLAR



(16) 3995-9090



Como chegar?

23082024

CNPJ: 005.069.834/0001-77 MARIA CRISTINA OLIVEIRA TRIC

End: ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA 311 CEP:14098-010

BAIRRO: SÃO JOSE

Fones: (16)3995 9094

PEDIDO DE VENDA

Pedido N°	715872		
Data:	22/08/2024		
Cliente/Fornecedor:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		
Endereço:	RUA JOSE JACOB DAUR 925 CEP : 14530-000 BAIRRO : CENTRO		
Contato:	DAGOBERTO	CNPJ	52.343.829/0001-90
Fone / Fax:	16 3835 6700		

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Prazo de Entrega
1	AGUA SANITARIA YAN CX2X5	10	R\$ 39,90	R\$ 399,00	
2	BONINA PICOTADA 30X40 C/500 PLASNEW	3	R\$ 67,00	R\$ 201,00	
3	COLHER REFEIÇÃO BRANCA MASTER C/500	7	R\$ 100,30	R\$ 702,10	
4	COPOSUL TRANS 180ML CX25X100UN	7	R\$ 141,50	R\$ 990,50	
5	DESINFETANTE FRESH CLEAN CX 3X5 BARBAREX	2	R\$ 62,80	R\$ 125,60	
6	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO CX3X5LTS	2	R\$ 85,00	R\$ 170,00	
7	ESPONJA DUPLA FACE C/ 10 FLORA	10	R\$ 18,20	R\$ 182,00	
8	CERA ECOTOP INCOLOR CX4X5 ALTOBRILHO	2	R\$ 506,00	R\$ 1.012,00	
9	FIBRA LIMP PESADA 25X10CM C/10	2	R\$ 37,99	R\$ 75,98	
10	G-LAV 04 BB 50 NEUTRALIZANTE	1	R\$ 1.241,00	R\$ 1.241,00	
11	DETERGENTE NEW HALIVE NEUTRO 24X500	2	R\$ 65,80	R\$ 131,60	
12	EXALY FF 4X5 LIMPADOR BACTERICIDA	1	R\$ 502,99	R\$ 502,99	
13	HIPOCLOR 12 (50LTS)60KGS	1	R\$ 1.137,60	R\$ 1.137,60	
14	MARMITEX S/TAMPA PT102/750ML CX 100UN	15	R\$ 41,00	R\$ 615,00	
15	MULT USO NEW HALIVE CX 24X500	2	R\$ 145,00	R\$ 290,00	
16	IMPERGOLD HS 4X5 IMPERMEABILIZANTE	1	R\$ 804,00	R\$ 804,00	
17	PAPEL HIG TROPICAL BCO 30MTS FD8X8	10	R\$ 83,90	R\$ 839,00	
18	PAPEL TOALHA 2D 20X21 PEROLA BRANCO LUXO	30	R\$ 20,98	R\$ 629,40	
19	RODO PLASTICO STA MARIA 60CM REFORÇADO	8	R\$ 54,80	R\$ 438,40	
20	SABAO PO SURF AZUL FD 25X800	1	R\$ 228,99	R\$ 228,99	
21	SACO LIXO LEITOSO 40LTS SILPLAS	30	R\$ 33,99	R\$ 1.019,70	
22	SACO LIXO PRETO 40LTS SILPLAS	30	R\$ 22,50	R\$ 675,00	
23	SACO LIXO PRETO 200LTS P5 SILPLAS	20	R\$ 64,60	R\$ 1.292,00	
24	SACO PLAST P/TALHERES 6X24 C/1000	2	R\$ 31,90	R\$ 63,80	
25	SACO PLAST P/AMOSTRA ALIMENTO 12X25 C/TARJA PT200U	4	R\$ 45,99	R\$ 183,96	
26	TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100	15	R\$ 43,99	R\$ 659,85	
27	TOPDET N CX4X5 DETERGENTE	1	R\$ 259,99	R\$ 259,99	
28	MISTEREME 4X5 REMOVEDOR DE CERA	2	R\$ 395,50	R\$ 791,00	

29	TOPGLIX FF CX4X5 DESINFETANTE FLORAL 1:20	1	R\$ 222,60	R\$ 222,60	
30	BOBINA PICOTADA 40X60 C/500	3	R\$ 81,90	R\$ 245,70	

Valor Total do Pedido		R\$ 16.129,76
------------------------------	--	---------------

Valor com Desconto	0,0%	R\$ 16.129,76
---------------------------	------	---------------

Previsão de Entrega	
----------------------------	--

OBSERVAÇÕES

NOME	DAGOBERTO
DATA DA ENTREGA	A COMBINAR
ENDEREÇO DE ENTREGA	A COMBINAR
FORMA DE PAGAMENTO	BOLETO

Responsavel pela montagem	Assinatura do cliente



PED N 49569

EMITENTE 675692789

A.A.M Vieira Ltda

RUA: Expedicionário Jose Calzzani, 206
 CEP 14.098-100 Tel.: (16) 3995-9094 - aam@rtistribuiçao.com.br
 CNPJ 01.604.823/0001-99

22/08/2024

CLIENTE	STA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			CONTATO	DAGOBERTO
CNPJ	52.343.829/0001-90			INSC EST	
ENDEREÇO	RUA JOSE JACOB DAUR 925				
	MIGUELOPOLIS			BAIRRO	CENTRO
CEP	14530000	TELEFONE	16 3835 6700		
UF	SP	E-MAIL			

COD.	DESCRICAO	QTDE	VALOR	IPI	VL C/ IPI	VL TOT	VL TOT IPI
CLOROS							
1	AGUA SANITARIA sulmar 2X5LTS	10	38,80	-	-	388,00	-
2	BOBINA PICOTADA 30X40	3	68,80			206,40	
3	COLHER MASTER BCA OFF CX500 MEXA BEM	7	98,00			686,00	
4	COPO COPOMAI 180ML TRANS	7	142,00			994,00	
5	DESINFETANTE FRESH CLEAN CX3X5 POLY	2	60,20			120,40	
6	DETERGENTE BIOKRIS 24x500	2	67,00			134,00	
7	ESPONJA DUPLA FACE C/10 SCOTCH	10	19,90			199,00	
8	FIBRA LIMP PESADA 25X10CM C/10 SCOTCH	2	39,80			79,60	
9	CERA ECOTOP INCOLOR CX4X5 TOPGLIX	2	508,60			1.017,20	
10	G-LAV 04-BB 50 NEUTRALIZANTE	1	1.230,00			1.230,00	
11	BOBINA PICOTADA 40X60 C/500	3	79,80			239,40	
12	DETERGENTE NEUTRO 3X5	2	84,00			168,00	
13	HIPOCLOR 12 (50LTS)60KHS	1	1.158,90			1.158,90	
14	MARMITEX S/TAMPA PT102/750ML CX100	15	38,99			584,85	
15	MULT USO BIOKRIS CX24X500ML	2	143,00			286,00	
16	EXALY FF CX 4X5 LIMP/BAC	1	505,50			505,50	
17	PAPEL HIG QUALITE BCO 30MTS FD 8X8	10	80,00			800,00	
18	PAPEL TOALHA 2D 20X21 BCO NOBBY	30	19,80			594,00	
19	RODO PLASTICO 60CM REFORÇ. STA MARIA	8	53,50			1.047,00	
20	SABAO PO SURF AZUL FD 25X800GRS	1	240,00			240,00	
21	SACO LIXO LEITOSO 40LTS STIP	30	32,99			989,70	
22	SACO LIXO PRETO 40LTS STIP	30	20,99			629,70	
23	SACO LIXO PRETO 200LTS P5 STIP	20	59,99			1.199,80	
24	SACO PLAST P/TALHERES 6X24 C/1000	2	30,00			60,00	
25	SACO PLAST P/AMOSTRA ALIMENTO 12X25	4	44,80			179,20	
26	TAMPA MARMITEX TM100/102/104C/100UN	15	42,50			637,50	
27	TOPDET N-CX 4X5LTS DETERGENTE	1	250,00			250,00	
28	TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLO	1	218,99			218,99	
29	IMPERGOLD HS 4X5 IMPERMEABILIZANTE	1	802,00			802,00	
30	MISTEREME 4X5 REMOVEDOR CERA	2	400,00			800,00	
VOLUME		225	TOTAL			16.445,14	-

Transportadora: á () Excluído () Incluído (x) Excluído

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

OBS: **BOLETO AVISTA**

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:49:45
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	257,58

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	A.78C.EB0.BBF.098.CC4
-----------------	-----------------------

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000014614
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
135241862845102 26/08/2024 09:21:37

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241862845102 26/08/2024 09:21:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

26/08/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

26/08/2024

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:21:37

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

59,94

VALOR DO ICMS

10,79

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

257,58

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

257,58

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
604727	FARELO DE AVEIA KODILAR NATURAL LIFE 500G	11041200	000	5929	UN	2,000	9,99	19,98	19,98	3,60		18,00	
604802	FARINHA DE AVEIA KODILAR NATURAL LIFE 500G	11029000	000	5929	UN	4,000	9,99	39,96	39,96	7,19		18,00	
10139	LEITE JUSSARA INTEGRAL IL	04012010	060	5929	UN	36,000	5,49	197,64					

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 27 AGO 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:197,28
Valor do ICMS Retido R\$:6,48
Ref. CF-e-SAT: 209 - COO: 147592
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

27082024

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:49:45
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	128,93

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
=====

NR.AUTENTICACAO	C.D59.577.0AA.C8B.CFC
-----------------	-----------------------

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000014613
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
135241862830779 26/08/2024 09:20:27

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241862830779 26/08/2024 09:20:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

26/08/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

26/08/2024

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:20:27

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

128,93

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

128,93

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	4,854	4,45	21,60					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	3,405	4,49	15,29					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	8,425	5,99	50,47					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	2,653	4,99	13,24					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,686	2,99	11,02					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,382	3,95	17,31					

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 27 AGO 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. CF-e-SAT: 201 - COO: 415413
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

27082024

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:49:45
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 27/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 294,56

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
NR.AUTENTICACAO 0.542.0DF.191.6AF.BBF

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000014608 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO
MIGUELÓPOLIS / SP
CEP: 14530-000
FONE: (16)38359900
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000014608
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
35240801561600000272550010000146081003610570
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241846520605 23/08/2024 10:15:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 445025646118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS	CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	DATA EMISSÃO 23/08/2024
ENDEREÇO	RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	BAIRRO/ DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000
MUNICÍPIO	MIGUELÓPOLIS	FONE/FAX (16) 3835-6700	UF SP
FATURA/ DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA ENTRADA/SAÍDA 23/08/2024
			HORA SAÍDA 10:15:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 295,76	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 294,56
		1,20			

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS	NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	1,938	4,49	8,70					
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	1,000	4,99	4,99					
566308	AZEITONA DON PEPE VERDE FATIADA SACHE 120G Desconto em item: 566308 - Valor Total do Desconto R\$: 1,20	20057000	060	5929	UN	6,000	5,59	33,54					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	4,447	4,45	19,79					
21678	MARGARINA BUNGE DELICIA CREMOSA COM SAL 500G	15171000	060	5929	UN	15,000	5,49	82,35					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	3,424	5,99	20,51					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	5,224	4,99	26,07					
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	14,000	3,99	55,86					
687119	OVO KOGA GRANDE BRANCO CARTELA 30UN	04089900	040	5929	UN	1,000	21,99	21,99					
42307	MAIONESE HELLMANN'S SACHE 200G	21039011	060	5929	UN	1,000	6,99	6,99					

DADOS ADICIONAIS	Pago com Recurso de Subvenção Social	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Termo N.º 2024	
Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:76,87 Valor do ICMS Retido R\$:7,84 Ref. CF-e-SAT: 202 - COO: 176415 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	Data: 27 ABR 2024	
		27082024

09/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:18:41
08600860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339918427560000001004073101018898240000426000
BENEFICIARIO:
JODEF COMERCIO E RECUPERACAO D

NOME FANTASIA:
JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APA
CNPJ: 52.387.644/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:
JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APA
CNPJ: 52.387.644/0001-88

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	82.701
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.260,00
VALOR COBRADO	4.260,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.171.761.416.BBF.728
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP****Secretaria Municipal da Fazenda**Fone: (16) - <https://ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do documento

**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e****JODEF COMERCIO E RECUPERACAO DE APARELHOS MEDICOS**RUA CORONEL AMERICO BATISTA, 2184 - IPIRANGA
14060-060 - RIBEIRAO PRETO - SP

Inscrição Municipal 2854101 CPF/CNPJ 52.387.644/0001-88

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação		Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 882
Tributação no município		26/08/2024	D06E0DD6B	
Numero do RPS 830	Série do RPS RPS - Serviço Provisório de Serviços	Data de Emissão do RPS 26/08/2024		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço RUA JOSE JACOB DAUR	Numero 925	Complemento
CEP 14530-970	Cidade / UF MIGUELOPOLIS / SP	Bairro CENTRO
Telefone 1638356700	e-mail ATENDIMENTO@JODEF.COM.BR	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto/SP

Descrição dos Serviços

REFORMA GERAL DE UMA AUTOCLAVE MARCA BAUMER HI SPEED B100 DESMONTAGEM DE TODA MAQUINA PARA REPAROS NA CAUDEIRA DE VAPOR COM TROCA DE TODA ISOLAÇÃO TERMICA, TROCA DE TODA PARTE ELETRICA, INSTALAÇÃO DE MCRO PROCESSADOR ESPECIAL COM FUÇOES DE ABERTURA E PORTAS AUTOMATICA, DEMAIS PEÇAS E CONECCOES. PAGAMENTO 5 VEZES NO BOLETO, VENCIMENTOS: ENTRADA 30/08/2024 R\$: 4.260,0, 1- 23/09/2024 R\$: 4.260,00, 2 - 21/10/24 R\$: R\$: 4.260,00, 3 - 18/11/24 R\$: 4.260,00, 4 - 16/12/24 R\$: 4.260,00
Valor aproximado de tributos: R\$2185,38

Pgto Parcial 1º

R\$ 4.260,00

C.C. 9384-X

27.08.2024

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 27 AGO 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 140105	Aliquota (%) 3,32	Item da LC116/2003 14.01	Cód. Nacional Atividade Econômica 3314710
Valor Total dos Serviços R\$ 21.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.300,00
Total do ISSQN R\$ 707,16		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------------------	-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 21.300,00
-------------------------------------	----------------------

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

27082024

Beneficiário JODEF COMERCIO E RECUPERAÇÃO DE APARELHOS MEDICOS RUA CORONEL AMERICO BATISTA, 2184		52.387.644/0001-88	Vencimento 30/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	Num. Doc	Nosso Num 000000104073-1	Valor Documento 4.260,00

Descrição dos Eventos

VENDAS

4.260,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 27 AGO 2024

Impresso Via Dsoft ERP referente à 30/08/2024

Valor Original:

4.260,00

4.260,00



033-7

03399.18427 56000.000010 04073.101018 8 98240000426000

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC						Vencimento 30/08/2024
Beneficiário JODEF COMERCIO E RECUPERAÇÃO DE APARELHOS MEDICOS RUA CORONEL AMERICO BATISTA, 2184						Agência/Código Beneficiário 0289-5/1842560
						Nosso Número 000000104073-1
Data do Documento 26/08/2024	Número do Documento	Parcela 0	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2024	(=) Valor do Documento 4.260,00
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 14,06						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
RUA JOSE JACOB DAUR 925
CENTRO
14530970 MIGUELOPOLIS - SP

CNPJ / CPF
52343829000190

Pagador / Avalista

27082024



09/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:18:42
08600860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

237916620690000210151500077750679822000088750

BENEFICIARIO:

CAFE UTAM S A

NOME FANTASIA:

CAFE UTAM S A

CNPJ: 56.012.420/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE UTAM S A

CNPJ: 56.012.420/0001-42

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 82.801

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 887,50

VALOR COBRADO 887,50
=====

NR.AUTENTICACAO C.3CE.D50.4C0.838.0F1
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF210994 SILVIO LUIS MARRA.

RECEBEMOS DE CAFE UTAM S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000671163 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

Identificação do emitente CAFE UTAM S.A RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 LAGOINHA Cep:14095-230 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 1621013101	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000671163 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0856 0124 2000 0142 5500 1000 6711 6315 8333 5111
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PROD.PROP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241838260826 22/08/2024 12:00:03
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582037325111	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 56.012.420/0001-42
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90		DATA DE EMISSÃO 22/08/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 22/08/2024
ENDEREÇO R JOSE JACOB DAUR, 925		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 12:00:00
MUNICIPIO MIGUELOPOLIS	FONE/FAX 01638356722			

FATURA	001	26/09/2024	887,50																
--------	-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALCULO DO ICMS 345,15	VALOR DO ICMS 62,13	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 887,50					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 887,50				
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO R GEN AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550		MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111		
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,500	PESO LIQUIDO 25,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11110001	CAFE UTAM 500GR	09012100	020	5101	KG	25,0000	35,5000	887,50	345,15	62,13	0,00	18,00%	0,00%

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2024
 Data: 28 AGO 2024

CALCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135241838260826 B.C.RED.CONF.ART.3.o ANEXO II, RICMS/SP - DEC.45490/00 - Produto(s): 11110001#Forma de Pagamento: BOLETO SEM REGISTRO#Vendedor(es): RBTL16 - JULIA CASTILHO LERINDO #Numero de registgro (CGC/MAPA): SP 006625-7	<p style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;">28082024</p>