



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 VERBA EXTRAORDINÁRIA PRONTO SOCORRO

TERMO DE COLABORAÇÃO – 001/2023

SETEMBRO / 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 Nº (DE ORIGEM): 001/2021

OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

ADVOGADO(S): RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSÉS

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

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro 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 / 2021.

OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

Nome	SILVIO LUIS MARRA
Cargo	PRESIDENTE
CPF	073.461.568-03
Endereço (*)	RUA ANTONIO VILELA, 606- CENTRO MIGUELÓPOLIS - SP
Telefone	16 3835-6700
E-mail	admstacasamig@hotmail.com.br

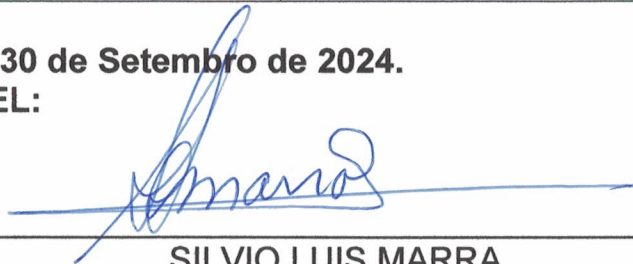
(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado (a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do
TCESP

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

Miguelópolis, 30 de Setembro de 2024.

RESPONSÁVEL:



SILVIO LUIS MARRA
PRESIDENTE

ANEXO 6

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

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Miguelópolis
TIPO DE CONCESSÃO: Municipal (PRONTO SOCORRO)
LEI(S) AUTORIZADORA(S):
OBJETO: Verba Extraordinária (PRONTO SOCORRO)
EXERCÍCIO: 2024
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Silvio Luis Marra

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 433.245,00	550 860 000 016 205	10/09/2024	R\$ 127.850,62
MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -	550 860 000 016 205	18/09/2024	R\$ 175.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
TOTAL				R\$ 302.850,62
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 41.662,17
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 13,19
TOTAL				R\$ 344.525,98

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, Vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$ R\$ 344.525,98 (Trezentos e quarenta e quatro mil, quinhentos e vinte e cinco reais e noventa e oito centavos).

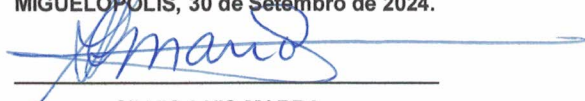
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 120.160,03
RECURSOS HUMANOS (6)	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.389,44
MEDICAMENTOS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.089,80
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.740,00
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 161.206,90

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 27.680,73
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.600,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMBUSTÍVEL	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MANUTENÇÕES	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 650,00
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 319.516,90
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 25.009,08
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 25.009,08

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

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro 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

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: SILVIO LUIS MARRA

CPF: 073.461.568-03

OBJETO DA PARCERIA: VERBA EXTRAORDINÁRIA (PRONTO SOCORRO)

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Repassse Adicional Lei Nº 4.812/2022	05/12/2023	05/12/2023 - 31/12/2023	R\$ 350.000,00
Termo de Colaboração nº 001 / 2023	11/01/2023	11/01/2023 - 31/12/2023	R\$ 3.000.000,00
Aditamento nº 5 - Termo de Colaboração nº 001/2023	28/12/2023	01/01/2024 - 31/12/2024	R\$ 3.600.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/09/2024	R\$ 433.245,00	10/09/2024	86 000 000 016 205	R\$ 127.850,62
10/09/2024	R\$ -	18/09/2024	86 000 000 016 205	R\$ 175.000,00
(A) SALDO DO EXERÍCIO ANTERIOR				R\$ 41.662,17
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 302.850,62
(C) REPASSES COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 344.512,79
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 13,19
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 344.525,98

**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 09/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NETE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 120.160,03	R\$ -	R\$ 120.160,03	R\$ 120.160,03	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 2.389,44	R\$ -	R\$ 2.389,44	R\$ 2.389,44	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ 3.089,80	R\$ -	R\$ 3.089,80	R\$ 3.089,80	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.740,00	R\$ -	R\$ 2.740,00	R\$ 2.740,00	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 161.206,90	R\$ -	R\$ 161.206,90	R\$ 161.206,90	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 27.680,73	R\$ -	R\$ 27.680,73	R\$ 27.680,73	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.600,00	R\$ -	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

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

DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -		R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R\$ -		R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ 650,00	R\$ -	R\$ 650,00	R\$ 650,00	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 319.516,90	R\$ -	R\$ 319.516,90	R\$ 319.516,90	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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 344.525,98
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 319.516,90
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$ 25.009,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 25.009,08

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro de 2024



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Rua José Jacob Daur, n° 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

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.

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO: MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)

LEI AUTORIZADORA:

OBJETO: Verba Extraordinária (PRONTO SOCORRO)

EXERCÍCIO: 2024

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ: 52.343.829/0001-90

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

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Silvio Luis Marra

VALOR RECEBIDO: R\$ 433.245,00

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Municipal (PRONTO SOCORRO)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 433.245,00	550 860 000 016 205	10/09/2024	R\$ 127.850,62
	550 860 000 016 205	18/09/2024	R\$ 175.000,00
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 41.662,17
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 13,19
TOTAL			R\$ 344.525,98

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma R\$ 344.525,98 (Trezentos e quarenta e quatro mil, quinhentos e vinte e cinco reais e noventa e oito centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 120.160,03
RECURSOS HUMANOS (6)	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.389,44
MEDICAMENTOS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.089,80
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.740,00
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 161.206,90
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 27.680,73
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.600,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMBUSTÍVEL	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MANUTENÇÕES	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 650,00
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -

MATERIAL DE LIMPEZA	SETEMBRO / 2024	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	319.516,90
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$	25.009,08
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$	25.009,08

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro de 2024.



SILVIO LUIS MARRA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL. 16 3835 8700

ANEXO 7 REPASSES AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)
LEI AUTORIZADA:
OBJETO: VERBA EXTRAORDINÁRIA (PRONTO SOCORRO)
EXERCÍCIO: 2024
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: RUA JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO, MIGUELÓPOLIS - SP, 14.530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: SILVIO LUIS MARRA
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 302.850,62

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
03/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 282 - C. M DE ALMEIDA ICEM LTDA - CNPJ: 45.589.768/0001-19	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 5.000,00
06/09/2024	NOTA FISCAL N. 000.000.682 - ELIANA ROCHA DE CARVALHO - CNPJ: 04.928.245/0001-34	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.740,00
09/09/2024	NOTA FISCAL N. 000.007.143 - M.C. POINT RELOGIA INDUSTRIAS LTDA EPP - CNPJ: 02.403.377/0001-17	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 990,00
09/09/2024	NOTA FISCAL DE LOCAÇÃO N. 02569 - SVC TEC INFORMATICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31	LOCAÇÕES DIVERSAS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.600,00
09/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3357445 - THOMSON R. BRASIL CONTEÚDO E TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 00.910.509/00013-05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.288,41
09/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3622 - SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 13.432.652/0001-47	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.210,00
09/09/2024	NOTA FISCAL N. 56 - E R B MENDES INFORMATICA - CNPJ: 53.318.850/0001-07	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 650,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.563,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 RENATA CRISTINA DOS SANTOS MAXIMINO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 374,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.705,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 CLEBER DA SILVA AGUIAR	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.593,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 GABRIELA MARIA ARAÚJO MARSALLES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 893,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 ELAINE CRISTINA RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.675,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 PATRÍCIA AGRELHA NEVES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.811,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.861,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 - PAGAMENTO PARCIAL JESSYCA CHRISTINNE G. MOISÉS UEHARA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.250,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 MARIA HELENA TEIXEIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.156,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 LINDBERG GARCIA DE CARVALHO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.760,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 JOSÉ RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.669,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.128,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 EDERSON VIEIRA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.085,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
 AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
 TEL. 16 3535 8700

10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024 - PAGAMENTO PARCIAL	VIVIAN LEMES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.250,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	ANA PAULA ROSA MARRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.005,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.563,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	BRUNO LUIZ RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.306,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	DANIELA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.766,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.711,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.575,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	JOICE FERREIRA CARRUJO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.681,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	JOSÉ RONEDES FIGUEIREDO TOSTA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 5.226,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	KELVIN FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.454,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	LEONARDO DOS SANTOS DA ROCHA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.261,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	LEYRIANE MONTEIRO MENESES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.604,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	LIVIA SILVA DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 688,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	LUCIANA RITA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.022,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.694,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.365,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.766,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.705,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	MICHELE SOARES ROMÃO MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.194,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	OTÁVIA CRISTINA ROCHA BORELLI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.649,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	PATRICIA DE SOUZA FELIX	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.765,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	RAFAEL FERNANDO NICOLINO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.811,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	RENATA BARBOSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.183,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	RODRIGO DE SOUSA PAULO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.052,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	RONALDO DE SOUZA MOREL	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.292,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.186,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.714,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	CAMILA LACERDA G. LOPES DE PAULA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.789,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.125,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	EMILLY MESSIAS MODESTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.682,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	FABIANE PEREIRA MENDONÇA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.563,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
 AV. JOSÉ JACOB DAUR, N.º 923 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP. 14.530-000
 TEL. 16 3535 8700

10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	FRANCIELE RODRIGUES A. DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.633,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.183,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	KELLY CRISTINA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.986,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.029,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	MARCELA DANTAS PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.877,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	MARCOS ANTÔNIO BERNARDES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.443,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	NELCI DUSTODIO RIBEIRO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.253,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.662,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.669,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	TAMARES SILVA SANTIAGO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.668,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	VALDECI FERREIRA DOS NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.810,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	VANDERSON LACERDA TOSTA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.527,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	VICENTINA FERREIRA BENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.462,00
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2024	WILLIAN PEREIRA MARIANO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.668,00
10/09/2024	RECIBO DE FÉRIAS	ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.382,18
10/09/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 09/2024	JOÃO BATISTA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (6)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.389,44
10/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 13 - MARCIO BERNARDES - MEI - CNPJ: 18.475.643/0001-57/0001-06		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.500,00
12/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 25 - CELSO PAULO WAKAMI 64794520972 - CNPJ: 17.923.288/0001-06		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.500,00
16/09/2024	NOTA FISCAL N. 000238044 - JP IND FARMACEUTICA S.A. - CNPJ: 55.972.087/0001-50		MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.089,80
18/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 13 - LUCAS EDUARDO FRANCISCO BERNARDES 39355060823 - CNPJ: 44.971+194/0001-74		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.200,00
19/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 199 - WS DE ASSIS SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - CNPJ: 37.811.891/0001-76		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 34.977,25
19/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 198 - WS DE ASSIS SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - CNPJ: 37.811.891/0001-76		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 5.905,25
19/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 53 - MATELUS JORGE M. O. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA - CNPJ: 48.890.210/0001-29		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 9.800,00
19/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 27 - J. G. MARRA MEDICINA LTDA - CNPJ: 53.250.104/0001-10		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 4.900,00
19/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 26 - L. F. L. SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 54.984.355/0001-91		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 8.267,35
19/09/2024	GUIA DE RECOLHIMENTO JUDICIAL	CAMILA LACERDA G. LOPES DE PAULA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 198,85
19/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0000021 - GRINJU SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME - CNPJ: 28.662.975/0001-02		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 18.394,60
19/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 90 - INGRID COUтинHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 11.200,00
19/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 832 - B. F. MIGUEL CLINICA MEDICA-ME - CNPJ: 17.968.096/0001-89		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 6.569,50
19/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 671 - JUED & MOYSES CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 11.200,00
19/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 177 - HSC TANNOUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.726.521/0001-05		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 12.083,05

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

AV JOSÉ JACOB DAMR, Nº 925 - CENTRO, MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
CNPJ 52.343.829/0001-90
TEL 16 3435 6700

DATA	DESCRIÇÃO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$
19/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.034 - CLINICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	2.543,80
19/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 761 - A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.498.005/0001-51	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	15.262,80
19/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 00000033 - HACHICH SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.657.384/0001	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	11.200,00
20/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 7612 - A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.498.005/0001-51	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	8.903,30
23/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3155 - LABORATORIO SUNMED S/S LTDA - CNPJ: 01.639.514/0001-54	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	3.807,34
23/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 461 - QUANTO - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - CNPJ: 36.457.343/0001-27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	613,19
23/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 132813 - E-CONTAB INFORMATICA LTDA - CNPJ: 07.789.009/0001-72	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	295,21
23/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 4690 - LMQ SERVIÇOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA - CNPJ: 10.723.814/0001-08	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	7.398,08
23/09/2024	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 4655 - LMQ SERVIÇOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA - CNPJ: 10.723.814/0001-08	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	938,50
TOTAL			R\$	319.516,90

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro de 2024

RESPONSÁVEL: SILVIO LUIS MARRA

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

SILVIO LUIS MARRA
INTERVENTOR

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

SOLANGE AP. DA SILVA ROSA
RG: 29.326.613-2 - SSP/SP.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 30132-9 SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			41.662,17 C
03/09/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 03/09 10:29 C. M A ICEM LTDA	556.873.000.011.182	5.000,00 D	36.662,17 C
06/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0182 004928245000134 ELIANA ROCHA	90.601	2.740,00 D	33.922,17 C
09/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto M.C.POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS	90.901	930,00 D	
09/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA -	90.902	1.600,00 D	
09/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto THOMSON REUTERS BRAS	90.903	1.288,41 D	
09/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE	90.904	1.210,00 D	
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 053318850000107 E R B MENDES	90.905	650,00 D	28.243,76 C
10/09/2024		0860	99015	870 Transferência recebida 10/09 14:34 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS	550.860.000.016.205	127.850,62 C	
10/09/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 10/09 15:58 MISLENE CRISTINA SANTOS	550.860.000.009.474	1.563,00 D	
10/09/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 10/09 15:58 RENATA C S MAXIMINO	550.860.000.009.476	374,00 D	
10/09/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 10/09 15:58 SIMONE M LINDOLFO ROCHA	550.860.000.022.830	1.705,00 D	
10/09/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 10/09 15:58 CLEBER SILVA AGUIAR LIMA	550.860.000.022.909	1.593,00 D	
10/09/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 10/09 15:58 GABRIELA M A MARSALES	550.860.000.023.220	893,00 D	
10/09/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 10/09 15:58 ELAINE CRISTINA RIBEIRO	550.860.000.031.197	1.675,00 D	
10/09/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 10/09 15:58 PATRICIA AGRELHA N SILVA	550.860.000.105.374	2.511,00 D	
10/09/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 10/09 15:58 PAULA FERRE AGOSTINHO	550.860.000.106.060	2.681,00 D	
10/09/2024		0860	99015	470 Transferência enviada 10/09 15:58 JESSYCA C G MOISES	550.860.000.110.445	1.250,00 D	
10/09/2024		0860	99015	120 Transferido para Poupança 10/09 15:58 MARIA HELENA T SILVA	550.860.510.017.954	2.156,00 D	
10/09/2024		0860	99015	120 Transferido para Poupança 10/09 15:58 LINDBERG GARCIA DE CARVA	550.860.510.018.660	1.760,00 D	

10/09/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança 10/09 15:58 JOSE RUBENS V NASCIMENTO	550.860.510.019.622	1.669,00 D
10/09/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança 10/09 15:58 JESSICA SUELEN BARBOSA D	550.860.510.106.680	2.128,00 D
10/09/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança 10/09 15:58 EDERSON VIEIRA DE AGUIAR	550.860.510.112.068	2.085,00 D
10/09/2024	0860	99015	120 Transferido para Poupança 10/09 15:58 VIVIAN LEMES DA SILVA	550.860.510.710.457	1.250,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 30274953803 ANA PAULA ROSA MA	91.001	3.005,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 34212055821 ARIANA BEATRIZ GO	91.002	1.563,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 53696667846 BRUNO LUIZ RODRIG	91.003	1.306,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 47494201823 DANIELA DOS SANTO	91.004	1.765,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2412 50279678886 IRIS APARECIDA MA	91.005	2.711,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 47612163870 JENIFFER SANTOS S	91.006	1.575,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 38423196810 JOICE FERREIRA CA	91.007	2.681,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 59451505849 JOSE RONEDES FIGU	91.008	5.226,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 41447399889 KELVIN FERREIRA D	91.009	3.454,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 40490458858 LEONARDO DOS SANT	91.010	1.261,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2412 38865588861 LEYRIANE MONTEIRO	91.011	3.604,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 33457419892 LIVIA SILVA DE AL	91.012	688,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 15652002840 LUCIANA RITA DE S	91.013	2.022,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 22296380840 LUIZ EDUARDO GABA	91.014	2.694,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 14117807870 MARLI APARECIDA E	91.015	1.365,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2974 48405503870 MAYCON DOUGLAS SI	91.016	1.765,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 34942799856 MICHELE CRISTINA	91.017	1.705,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 43097119876 MICHELE SOARES RO	91.018	2.194,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2412 36348593851 OTAVIA CRISTINA R	91.019	1.649,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3701 39973848861 PATRICIA DE SOUZA	91.020	1.765,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 14962214861 RAFAEL FERNANDO N	91.021	1.811,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.022	3.183,00 D

			033 0698 33952077810 RENATA BARBOSA DA		
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 31709743867 RODRIGO DE SOUSA	91.023	2.052,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0298 21764323807 RONALDO DE SOUZA	91.024	3.292,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 25383666826 ANDREIA FERNANDES	91.025	1.186,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 09900005830 ASSUMAR SILVERIO	91.026	1.714,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0927 37598302855 CAMILA LACERDA GR	91.027	1.789,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 34264125863 CINTIA GOMES FRUT	91.028	2.125,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3709 05786205100 EMILLY MESSIAS MO	91.029	2.682,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 28498258839 FABIANE PEREIRA M	91.030	1.563,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1679 43669065890 FRANCIELE RODRIGU	91.031	1.633,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 31708003886 GRAZIELLA BARBOSA	91.032	2.183,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3980 36999070822 KELLY CRISTINA SI	91.033	1.986,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1288 19157000867 LEANDRA CRISTINA	91.034	2.029,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 41185947817 MARCELA DANTAS PE	91.035	1.877,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 04579378822 MARCOS ANTONIO BE	91.036	1.443,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 27541756873 NELCI CUSTODIO RI	91.037	2.253,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 31240776870 PATRICIA CLAUDIAN	91.038	2.682,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 19627797855 ROBERTA CRISTINA	91.039	1.669,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 44040085892 TAMIRES SILVA SAN	91.040	1.668,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 29477139823 VALDECI FERREIRA	91.041	2.810,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 30889918848 VANDERSON LACERDA	91.042	1.527,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 15086732840 VICENTINA FERREIR	91.043	2.462,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 36368097841 WILLIAN PEREIRA M	91.044	1.669,00 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 25383666826 ANDREIA FERNANDES	91.045	1.382,18 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 86273230897 JOAO BATISTA DA S	91.046	2.389,44 D
10/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 10019469870 MARCIO BERNARDES	91.047	2.500,00 D
					31.243,76 C

12/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.201	2.500,00 D	28.743,76 C
			CELSON PAULO WAKAMI 6479452097			
16/09/2024	0860	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.003.447	3.089,80 D	25.653,96 C
			16/09 14:26 J.P.INDUSTRIA FARMACEUTI			
17/09/2024	0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.100.163	1.313,90 C	
			17/09 14:43 SANTA C DE M DE MIGUELOP			
17/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.701	1.313,90 D	25.653,96 C
			077 0001 039895756000181 R M DE MEDEIR			
18/09/2024	0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.016.205	175.000,00 C	
			18/09 16:39 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS			
18/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.801	1.200,00 D	199.453,96 C
			Lucas Eduardo Francisco Bernar			
19/09/2024	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.030.115	34.977,25 D	
			19/09 11:07 WS A S MEDICOS EIRELI			
19/09/2024	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.030.115	5.905,25 D	
			19/09 11:07 WS A S MEDICOS EIRELI			
19/09/2024	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.030.217	9.800,00 D	
			19/09 11:07 MATHEUS AMBULATORIAL			
19/09/2024	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.030.332	4.900,00 D	
			19/09 11:07 J G M MEDICINA LTDA			
19/09/2024	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.030.333	8.267,35 D	
			19/09 11:07 L F L S MEDICOS LTDA			
19/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.901	198,85 D	
			BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P			
19/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.902	18.394,60 D	
			237 0264 028662975000102 GRINJU SERVIC			
19/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.903	11.200,00 D	
			336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN			
19/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.904	6.569,50 D	
			237 2412 017968096000189 B F MIGUEL CL			
19/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.905	11.200,00 D	
			033 0698 018889403000107 JUED E MOYSES			
19/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.906	12.083,05 D	
			756 3206 035726521000105 HSC TANNOUS S			
19/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.907	2.543,80 D	
			033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN			
19/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.908	15.262,80 D	
			033 0698 018498005000151 A M CRISTINO			
19/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.909	11.200,00 D	46.951,51 C
			077 0001 044657384000195 HACHICH SERVI			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.001	8.903,30 D	38.048,21 C
			033 0698 018498005000151 A M CRISTINO			
23/09/2024	0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.100.163	13,19 C	
			23/09 11:11 SANTA C DE M DE MIGUELOP			
23/09/2024	0860	99015	470 Transferência enviada	550.156.000.101.026	3.807,34 D	
			23/09 10:40 LABORATORIO SUNMED LTDA			
23/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	92.301	613,19 D	
			Q U A N T O SERVICOS DE TECNOL			
23/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	92.302	295,21 D	
			E-CONTAB INFORMATICA LTDA			
23/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.303	7.398,08 D	

033 3681 010723814000108 LMQ SERVICOS

23/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.304	938,50 D	25.009,08 C
			033 3681 010723814000108 LMQ SERVICOS			
30/09/2024	0000	00000	999 S A L D O			25.009,08 C

Transação efetuada com sucesso por: JE948224 ANTONIO DE PADUA TEODORO.



Consultas - Emissão de comprovantes

03/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:29:21
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2024
NR. DOCUMENTO	556.873.000.011.182
VALOR TOTAL	5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C. M A ICEM LTDA
AGENCIA: 6873-X CONTA: 11.182-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
=====

NR. AUTENTICACAO	6.16E.123.828.195.FDC
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ICÉM
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
282
Código de Verificação de Autenticidade
BN3OLSMO7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2024 às 08:35:09
Chave de Acesso
131212CRWAL5KK58V23QDC439UQ9Z8XN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ICEM-SP	Local da Prestação ICEM - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://192.168.0.190:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.569.768/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000001478	Cadastro 000008268	Nome/Razão Social C. M. DE ALMEIDA ICÉM LTDA
Logradouro RUA CLARINDO NEVES, 700			Complemento	Bairro VILA RESIDENCIAL DE ICÉM
CEP 15460-438	Cidade Icém-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro Rua Jose Jacob Dahur, 925			Complemento
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP		Cod. IBGE 3529708
			Telefone 16 38356700
			E-mail silviomarra@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONSULTORIA E AUDITORIA NO FATURAMENTO HOSPITALAR SUS E CONVÊNIO	5.000,00	R\$ 5.000,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 09 SET 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 08.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de	2,00%	0000080000002	8599604		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários
 Banco do Brasil
 Ag 6873-x
 CC 11182-1
 C.M. de Almeida Icem Ltda

RECEBI(EMOS) DE **C. M. DE ALMEIDA ICÉM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **282** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BN3OLSMO7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

03092024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0182-1 - GUAIRA
CONTA: 13.004.328-8

FAVORECIDO: ELIANA ROCHA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 04.928.245/0001-34
VALOR: R\$ 2.740,00
DEBITO EM: 06/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: A.1F1.6A4.32D.211.FF4

RECEBEMOS DE ELIANA ROCHA DE CARVALHO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.692
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

ELIANA ROCHA DE CARVALHO AVENIDA ONZE A, 23 - - VIVENDAS BOM JARDIM, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733316758	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.692 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0904 9282 4500 0134 5500 1000 0006 9210 0006 2018 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 MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241979689046 - 06/09/2024 13:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322080570112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 04.928.245/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ CPF 52.343.829/0001-90	DATA DA EMISSÃO 06/09/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CHP 14530-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R JOSE JACOB DAUR, 925 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE ENTRADA SAÍDA
MUNICÍPIO Miguelópolis	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA
/ Num.: VENCIMENTO 06/09/2024 / V. Orig.: 2.740,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.740,00

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 2.740,00	
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 2.740,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	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
03	RADIADOR AGUA DA RENO VAN	87089100	0500	5405	PC	1,0000	2.320,0000	2.320,00					
05	ADITIVO RADIADOR	38200000	0500	5405	PC	6,0000	70,0000	420,00					

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 09 SET 2024

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 103841017	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. OBS, EFETUAR PAGAMENTO NA CONTA C/C 13004328-8 AG 0182 B ANCO SANTANDER - CHAVE PIX EMPRESA CNPJ 04.928.245/0001-34	RESERVA DO FISCO 06092024

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:10:09
08600860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

00190000090222420300600069120178298400000093000

BENEFICIARIO:
M.C.POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS
NOME FANTASIA:
M.C.POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA
CNPJ: 02.403.377/0001-17
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	90.901
NOSSO NUMERO	22242030000069120
CONVENIO	02224203
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	930,00
VALOR COBRADO	930,00

NR.AUTENTICACAO	D.804.459.A86.2AA.A48
-----------------	-----------------------

=====

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.

RECEBEMOS DE M.C. POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.007.143 SÉRIE 001
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 930,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
M.C. POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA EPP	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3524 0802 4033 7700 0117 5500 1000 0071 4319 2377 6255
RUA: SAO SEBASTIAO, 1460 - CENTRO - CEP:14015-040 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3610-8052	Nº 000.007.143 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	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	
VENDA DE MERCADORIA	135241787756878 16/08/2024 08:28:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582488911110		02.403.377/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		52.343.829/0001-90	16/08/2024
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO	14530-000	16/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIGUELOPOLIS	(16)3835-6700	SP	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	24728	930,00	0,00	930,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	15/09/2024	930,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	930,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	117	LICENCA PONTO SECULLUM OFFLINE ANUAL Cod Barras:	85235900	0101	5102	UN	1,00	930,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 09 SET 2024

09092024

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Empresa optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI, permite aproveitamento de credito de ICMS no valor 22,51 aliquota 2,42 Base PIS/COFINS Is.: 930,00 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00 Trib Aprox R\$ 151,31 (16,27%) Federal e R\$ 123,69 (13,30%) Estadual Fonte: IBPT - 2C01C1	

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.					Vencimento 15/09/2024
Beneficiário M.C. POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA EPP - CNPJ: 02.403.377/0001-17 RUA: SAO SEBASTIAO 1460 , RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código do Beneficiário 6504-8/00230342-6
Data do Documento 16/08/2024	Num. do Documento 24728	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/08/2024	Nosso Número 22242030000069120
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 930,00
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida contate o Beneficiário.					(-) Desconto/Abatimento
Juros.....: 5,00% ao mês - (R\$ 1,58 ao dia).					(-) Outras Deduções
Multas.....: 3,00%, após um dia corrido do vencimento.					(+) Mora/Multa
Protesto: 5 dias uteis a partir do vencimento.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Rua JOSE JACOB DAUR , 925 CENTRO 14530-000 MIGUELOPOLIS - SP			52.343.829/0001-90		
Sacador/Avalista					Código de Baixa

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.					Vencimento 15/09/2024
BeneficiárioM.C. POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA EPP - CNPJ: 02.403.377/0001-17 RUA: SAO SEBASTIAO 1460 , RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código do Beneficiário 6504-8/00230342-6
Data do Documento 16/08/2024	Num. do Documento 24728	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/08/2024	Nosso Número 22242030000069120
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 930,00
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida contate o Beneficiário.					(-) Desconto/Abatimento
Juros.....: 5,00% ao mês - (R\$ 1,58 ao dia).					(-) Outras Deduções
Multas.....: 3,00%, após um dia corrido do vencimento.					(+) Mora/Multa
Protesto: 5 dias uteis a partir do vencimento.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Rua JOSE JACOB DAUR , 925 CENTRO 14530-000 MIGUELOPOLIS - SP			52.343.829/0001-90		
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.					Vencimento 15/09/2024
BeneficiárioM.C. POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA EPP - CNPJ: 02.403.377/0001-17 RUA: SAO SEBASTIAO 1460 , RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código do Beneficiário 6504-8/00230342-6
Data do Documento 16/08/2024	Num. do Documento 24728	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/08/2024	Nosso Número 22242030000069120
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 930,00
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida contate o Beneficiário.					(-) Desconto/Abatimento
Juros.....: 5,00% ao mês - (R\$ 1,58 ao dia).					(-) Outras Deduções
Multas.....: 3,00%, após um dia corrido do vencimento.					(+) Mora/Multa
Protesto: 5 dias uteis a partir do vencimento.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Rua JOSE JACOB DAUR , 925 CENTRO 14530-000 MIGUELOPOLIS - SP			52.343.829/0001-90		
Sacador/Avalista					Código de Baixa



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090133379300600003524170198400000160000

BENEFICIARIO:

S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA -

NOME FANTASIA:

S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME

CNPJ: 07.640.740/0001-31

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 90.902

NOSSO NUMERO 1333793000003524

CONVENIO 01333793

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00

VALOR COBRADO 1.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.029.7E2.F57.317.991

=====

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.



SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

CNPJ : 07.640.740/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112

RUA REGINA, 322 - JARDIM MACEDO
RIBEIRÃO PRETO - SP - Cep : 14091120

Fone : (16) 3624-1881 Site :

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :

R02569

Emissão :

26/08/2024

DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :

Nome / Razão Social do Cliente : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CPF / CNPJ do Cliente : 52.343.829/0001-90		Inscrição Estadual : ISENTO	
Endereço : R JOSE JACOB DAUR		Número: 925	Complemento:	Bairro : CENTRO	Cep : 14.530-000
Município : MIGUELÓPOLIS		Telefone : 16038356700		UF : SP	Inscrição Municipal
E-Mail : admsantacasamig@hotmail.com.br		Site :			
Classificação do Contrato:					

FATURA :

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R02569-1	15/09/2024	R\$ 1.600,00									

Código	Descrição da Locação :	UN	Quantidade	Valor Item	Valor Total Item
00025	FRANQUIA COLOR	UN	1	1600,00000	1.600,00000

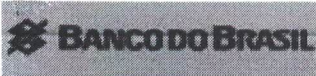
Valor PIS Retido 0,00000	Valor CSLL Retido 0,00000	Valor Caução 0,00000	Total da Fatura 1.600,00000
Valor COFINS Retido 0,00000	Valor IR Retido 0,00000	Valor do Desconto 0,00	Total da Fatura - Retenções - Descontos 1.600,00

EQUIPAMENTO(S) INSTALADO(S) EM: MIGUELÓPOLIS-SP,
CONTRATO: 0524-16
REFERENTE: 08/2024
É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01
LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 8846 DE 21/01/1994.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 09 SET 2024

09092024

Fatura de Locação : R02569	Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura : RIBEIRÃO PRETO, ___/___/_____ Assinatura: _____
---	---



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31		Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		Nosso Número 13337930000003524		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 15/09/2024	Número do Documento R02569-1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.600.00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima			Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Data do Processamento 26/08/2024	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/09/2024	
Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31 RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120					Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0	
Data do Documento 26/08/2024	Número do Documento R02569-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2024	Nosso Número 13337930000003524	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.600.00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Cobrar juros de R\$ 0,48 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/09/2024					(-) Outras Deduções	
Cobrar Multa de R\$ 32,00 após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
R JOSE JACOB DAUR 925
14530000 CENTRO MIGUELÓPOLIS SP

CPF / CNPJ
52343829000190
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	



001-9

00190.00009 01333.793006 00003.524170 1 98400000160000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/09/2024	
Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31 RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120					Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0	
Data do Documento 26/08/2024	Número do Documento R02569-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2024	Nosso Número 13337930000003524	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.600.00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Cobrar juros de R\$ 0,48 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/09/2024					(-) Outras Deduções	
Cobrar Multa de R\$ 32,00 após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
R JOSE JACOB DAUR 925
14530000 CENTRO MIGUELÓPOLIS SP

CPF / CNPJ
52343829000190
Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

09092024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

74593180151154701700101118461530198350000128841

BENEFICIARIO:
THOMSON REUTERS BRAS
NOME FANTASIA:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05
BENEFICIARIO FINAL:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	90.903
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.288,41
VALOR COBRADO	1.288,41

NR.AUTENTICACAO	4.44D.FFB.5C0.EFD.052
-----------------	-----------------------

=====

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 CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3152538	3357445
Data da emissão da nota	14/08/2024 20:59:47
Data do fato gerador	14/08/2024 15:57:12
Código de verificação	ALFI-VI1VE

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: (**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Endereço: Rua José Jacob Daur Número: 925 Bairro: Centro CEP: 14530-000
Município: MIGUELÓPOLIS País: UF: SP
E-mail: admsantacasamig@hotmail.com.br Telefone: (1**63) 8356-727

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 329050 comp.: 8/2024.	1.320,21	1	1.320,21	1.320,21 x	2,00 =	26,40
Busca NF-e conf. contrato(s): 329052 comp.: 8/2024.	31,03	1	31,03	31,03 x	2,00 =	0,62

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 09 SET 2024

VENCIMENTOS: (10/09/2024 - 1.351,24) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 8,78	COFINS R\$ 40,54	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 13,51
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.351,24			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.288,41	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.351,24	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 27,02
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

09092024



THOMSON REUTERS Av. Centenário, 7405
88813325 CRICIÚMA

Cx 3191
SC (0xx11)5047-2000 (0xx11)5047-2000

Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				CGC/CPF 52.343.829/0001-90	
74593.18015 11547.017001 01118.461530 1 98350000128841				Vencimento 10/09/2024	
				Agência/Código cedente 0001/0111547017	
Data Documento 14/08/2024	Número do Documento 3357445-1/01	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 14/08/2024	
				Nosso número 00011184615.3	
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
				(-) Valor do Documento 1.288,41	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do cedente) Pagando esta fatura até o vencimento e não existindo nenhuma pendência financeira, você terá o desconto da promoção pague em dia na próxima fatura.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa / Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Situação Financeira em Aberto					
Observações Busca NF-e conf. contrato(s): 329052 comp.: 8/2024.					
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 329050 comp.: 8/2024.					
Valor Serviços: 1.351,24					

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



745-5 | 74593.18015 11547.017001 01118.461530 1 98350000128841

Local de Pagamento Pagamento pode ser efetuado em qualquer correspondente bancário.				Vencimento 10/09/2024	
Cedente THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TEC				CPF/CNPJ 00.910.509/0013-05	
				Agência/Código cedente/Beneficiário 0001/0111547017	
Data Documento 14/08/2024	Número do Documento 3357445-1/01	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 14/08/2024	
				Nosso número 00011184615.3	
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
				(-) Valor do Documento 1.288,41	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do cedente) Pagando esta fatura até o vencimento e não existindo nenhuma pendência financeira, você terá o desconto da promoção pague em dia na próxima fatura.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa / Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Rua José Jacob Daur, 925 Centro MIGUELÓPOLIS SP 14530-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



09092024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411751010960284340001498350000121000

BENEFICIARIO:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

NOME FANTASIA:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

CNPJ: 13.432.652/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

CNPJ: 13.432.652/0001-47

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 90.904
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.210,00
VALOR COBRADO 1.210,00

NR.AUTENTICACAO E.424.FE6.32A.4B8.F94

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.



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
3622	02/09/2024	TNHGUJNM

SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA -

Rua 20, 1026 - CASA 06 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-074

CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47 Inscr. Estadual/RG:
 Email: info@sish.com.br
 Telefone: 34 3261 3762 Inscrição Municipal: 24423

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba **Local de Incidência do Serviço:** Ituiutaba
Competência: 09/2024 **Data Prestação:** 02/09/2024 **Simples Nacional:** Sim
Exigibilidade: Exigível ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Santa Casa de Miguelopolis Sub. Tributário: Não
 Rua Jose Jacob Daur, 925 - Jardim Paulista
 MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530000 Inscrição Municipal:
 CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 Telefone: 1638356700
 E-mail: admsantacasamig@hotmail.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços em informática ref. ao mês de Agosto/2024

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 09 SET 2024

09092024

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	1.210,00	VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.210,00	Aliquota	2,74 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	33,15			1.210,00					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://201.48.3.165:9083/tb>

Recortar Aqui

Data Emissão	02/09/2024	RECEBI DA EMPRESA SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA - OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	3622	
Chave	TNHGUJNM	
Local / Data		Assinatura

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04117.510109 60284.340001 4 98350000121000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47 AVENIDA DEZESSETE, 1640, *, 38300132 - CENTRO - ITUIUTABA - MG					Agência/Código Beneficiário 0106/02843-4
Data do documento 02/09/2024	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/09/2024	Nosso Número 157 / 00041175 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.210,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - JARDIN PAULISTA , 14530000 - MIGUELOPOLIS - MIGUELOPOLIS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04117.510109 60284.340001 4 98350000121000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47 AVENIDA DEZESSETE, 1640, *, 38300132 - CENTRO - ITUIUTABA - MG					Agência/Código Beneficiário 0106/02843-4
Data do documento 02/09/2024	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/09/2024	Nosso Número 157 / 00041175 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.210,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - JARDIN PAULISTA , 14530000 - MIGUELOPOLIS - MIGUELOPOLIS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaui.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

09092024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 4.741.273-1

FAVORECIDO: E R B MENDES INFORMATICA

CPF/CNPJ: 53.318.850/0001-07

VALOR: R\$ 650,00

DEBITO EM: 09/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090905

AUTENTICACAO SISBB: 3.C43.B87.830.1D2.3C0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
E R B MENDES INFORMATICA
Rua Cel Francisco Junqueira, 152 - CENTRO - CEP:14500-000 - ITUVERAVA - SP
TEL: (16)99120-8655

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000000056 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0853 3188 5000 0107 5500 1000 0000 5616 6846 5831

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241913687124 30/08/2024 08:56:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL 389114217111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 53.318.850/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90 DATA DA EMISSÃO 30/08/2024

ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925 BAIRRO / DISTRITO JD. PAULISTA CEP 14530-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 30/08/2024

MUNICÍPIO Miguelópolis FONE / FAX (16)3835-6700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:55:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	650,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8989	CARTUCHO DE TONER COMPAT[IV] BROTHER TN603.660.2370	84439933	0500	5405	UN	8,00	52,00	0,00	416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134	CARTUCHO DE TONER HP CB435.436.278.285	84439933	0500	5405	UN	2,00	47,00	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9345	KIT FOTOCONDUTOR BROTHER DR630.660.2340	84439931	0500	5405	UN	2,00	70,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 09 SET 2024

09092024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nao transfere credito de icms. Empresa optante pelo simples nacional, LC 123/2006 - - Valor aproximados dos tributos fonte ibpt R\$ 0

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 30/08/2024
96275135-1

DIGIMAQ
INFORMÁTICA

EQUIPAMENTOS E
SERVIÇOS

E R B MENDES INFORMÁTICA
Rua Cel Francisco Junqueira, 152 - Centro
Ituverava-SP CEP 14500-000 Fone: (16) 99120-8655
CNPJ: 53.318.850/0001-07 IE: 389.114.217.111

Orçamento

Conforme sua solicitação, segue preços de:

Qtde.	Produto	vr. Unit.	Vr. Total
08	toner Brother TN 660	52,00	416,00
02	toner HP 285	47,00	94,00
02	kit totocondutor Brother 660	70,00	140,00

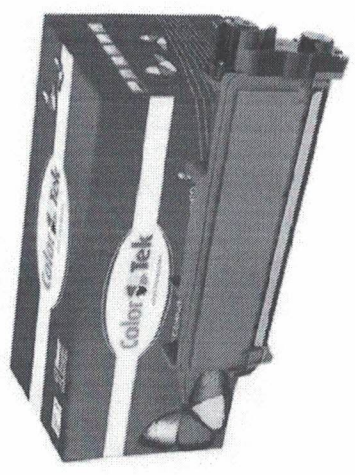
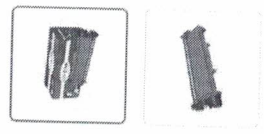
Frete CIF

Ituverava 21 de Agosto de 2024

09092024

Descubra as ofertas mais próximas de você!
Compartilhe sua localização para receber as melhores ofertas de frete, entregas mais rápidas e muito mais.
Cadastrar CEP

Toner Brother TN 2370/660 (2340/2520/2540) 2.6k - Colortek + - Evolut
Código 1c38c465c4 | Ver descrição completa | Evolut



★★★★★ Avaliar produto

Vendido por **Fcstech Cons Em Tec Da Inform Ltd**

Entregue por **MAGALU**

O Magalu garante a sua compra, do pedido à entrega. Saiba mais

R\$ 59,90 no Pix

Cartão de crédito
sem juros
R\$ 59,90
1xR\$ 59,90

- COMPRAR AGORA
- ADICIONAR À SACOLA
- Calcular frete e prazo

Informações da Loja

Fcstech Cons Em Tec Da Inform Ltd
Lojista Magalu

Ver mais informações da loja >

Magalu Garante
Devolução Gratuita

Inkvale SUPPLIMENTOS PARA IMPRESSÃO

WhatsApp: (41) 8021-8539

MINHA CONTA

MINHA SACOLA R\$ 0,00

ENTREGAMOS EM TODO BRASIL

ENVIÓ IMEDIATO

CERTIFICADO SSL

SITE PROTEGIDO

MAIS DE 10 MIL PEDIDOS ESPERAMOS POR ANO

3X SEM JUROS

5% NO PIX

CARTUCHOS DE TONER

ESCRITÓRIO E PAPELARIA

INSUMOS

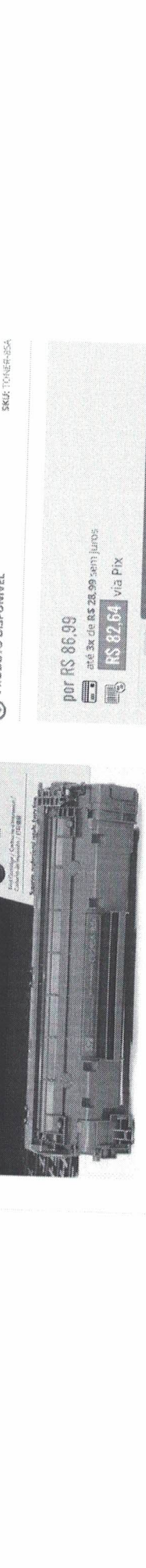
TINTAS

HP / CARTUCHOS DE TONER / HP

HP LASERJET 85A

SKU: TONER-85A

PRODUTO DISPONÍVEL



per R\$ 86,99

ou 6x de R\$ 28,99 sem juros

R\$ 82,64 via PIX

1

COMPRAR

Parcelas

1x de R\$ 86,99 sem juros	7x de R\$ 14,26
2x de R\$ 43,50 sem juros	8x de R\$ 12,64
3x de R\$ 29,00 sem juros	9x de R\$ 11,38
4x de R\$ 24,11	10x de R\$ 10,32
5x de R\$ 19,24	11x de R\$ 9,50
6x de R\$ 16,48	12x de R\$ 8,82

dia de mercado · passou, cestou, aproveitou com até 50% de desconto · queero >

americanas

busque aqui seu produto

olá, faça seu login ou cadastre-se    

informe seu CEP

baixe o app [pra sua empresa](#) [entrega rápida](#) [serviços](#) [nossas lojas](#) [oba, cupom](#) [lojas oficiais](#) [produtos internacionais](#) [carteira do dia](#)

todos os departamentos > mercado > celulares > eletrodomsticos > informtica > tv e home theater > eletroportteis > mveis > dia de mercado

página inicial > informtica e acessrios > suprimentos para impressora > cilindro

favoritos < compartilhar



Cilindro Compatível Brother Dr2340 Dr630 Dr660 Tn660 Tn2370 2320D 2360DW 2740DW BestChoice 10K

★★★★★ [faça a 1ª avaliação](#) [faça a 1ª pergunta](#)

Cilindro Compatível Brother Dr2340 Dr630 Dr660 Tn660 Tn2370 2320D 2360DW 2740DW BestChoice 10K ESPECIFICAÇÕES - Marca: BestChoice - Tecnologia de impressão: Laser - Capacidade/rendimento: 10.000 páginas, considerando 5% de cobertura...

[mais informações](#)

[política de troca e devolução](#)

R\$ 75,90

[mais formas de pagamento](#)

calcular frete e prazo

Digite seu CEP

OK

quantidade:

1 unidade

-

+

[comprar](#)

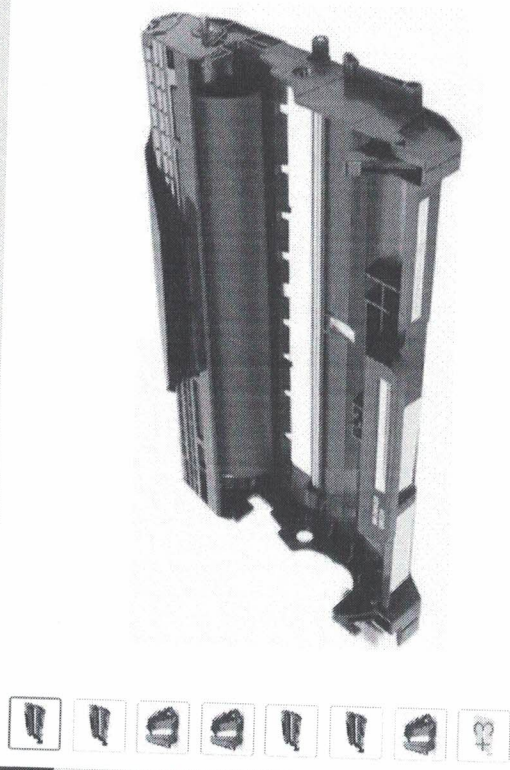
Este produto é vendido por SHIP STARD e entregue por Americanas, que garante a sua compra, do pedido a entrega. [Saiba mais](#)

você também pode gostar disso

Confira o envio para o seu endereço
Inclua seu CEP para verificar os custos e prazos de entrega precisos na busca.

Incluir CEP Mais tarde

Informática > Impressão > Peças > De Arrasto e Tração > Cilindros para Toner



Verificar um igual Compartilhar

Novo | +100 vendidos
**Cilindro Brother Tn2340
2360 2370 Dr 2340 2360
2370 Tn660**
4.8 ★★★★★ (4)

R\$ 77⁹⁵
em 3x R\$ 25⁹⁹ sem juros
Ver os meios de pagamento

Chegará entre amanhã e quarta-feira
Mais formas de entrega

Retire a partir de amanhã em uma agência Mercado Livre
Comprando dentro das proximidades 7 h 14 min
Ver no mapa

Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** > (não disponível...)

Comprar

Acceptar cookies Configurar cookies

Usamos cookies para melhorar sua experiência no Mercado Livre. Consulte mais informações na nossa Central de privacidade.

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
08600860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.474
VALOR TOTAL	1.563,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MISLENE CRISTINA SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.474-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
=====

NR.AUTENTICACAO	5.D53.835.BA6.D35.5E8
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
312	MISLENE CRISTINA DOS SANTOS Auxiliar de cozinha	513505	1	1
		Admissão:	02/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,75		131,31	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.695,08	132,08	
conta:			Valor Líquido →	1.563,00	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.694,40	1.694,40	135,55	1.129,60	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
312	MISLENE CRISTINA DOS SANTOS Auxiliar de cozinha	513505	1	1
		Admissão:	02/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,75		131,31	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.695,08	132,08	
conta:			Valor Líquido →	1.563,00	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.694,40	1.694,40	135,55	1.129,60	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
2024
Exercício:
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.476
VALOR TOTAL	374,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RENATA C S MAXIMINO	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 9.476-5
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.132
=====	
NR.AUTENTICACAO	2.D1B.78E.C68.4D9.8A6

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
291	RENATA CRISTINA DOS SANTOS MAXIMINO RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	05/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	7,00	338,11		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	23,00	1.110,94		
992	TROCO DO MES	0,00	0,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	65,89		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	216,51		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	23,00		1.327,45	
998	I.N.S.S.	7,50		30,30	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,14		0,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.731,89	1.357,89	
			Valor Líquido →	374,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.449,05	404,00	404,00	32,32	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
291	RENATA CRISTINA DOS SANTOS MAXIMINO RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	05/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	7,00	338,11		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	23,00	1.110,94		
992	TROCO DO MES	0,00	0,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	65,89		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	216,51		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	23,00		1.327,45	
998	I.N.S.S.	7,50		30,30	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,14		0,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.731,89	1.357,89	
			Valor Líquido →	374,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.449,05	404,00	404,00	32,32	0,00	0,00

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa**
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.830
VALOR TOTAL	1.705,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIMONE M LINDOLFO ROCHA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.830-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	A.542.505.BB4.78C.CC2
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
310	SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA 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	0,94		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	60,00		60,00	
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,88	211,88	
			Valor Líquido →	1.705,00	
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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
310	SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA 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	0,94		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	60,00		60,00	
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,88	211,88	
			Valor Líquido →	1.705,00	
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 da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa**
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
08600860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.909
VALOR TOTAL	1.593,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLEBER SILVA AGUIAR LIMA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.909-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	0.EE4.4AB.D9F.F41.8F7
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306	CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,72		
992	TROCO DO MES	0,00	0,62		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	274,88	274,88		
998	I.N.S.S.	7,77		134,30	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.728,22	135,22	
			Valor Líquido →	1.593,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.727,60	1.727,60	138,20	1.162,80	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306	CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,72		
992	TROCO DO MES	0,00	0,62		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	274,88	274,88		
998	I.N.S.S.	7,77		134,30	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.728,22	135,22	
			Valor Líquido →	1.593,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.727,60	1.727,60	138,20	1.162,80	0,00

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa**
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

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

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.023.220
VALOR TOTAL	893,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M A MARSALLES	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 23.220-3
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	D.0B8.48C.49D.54C.4BC
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
142	GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	22/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	13,00	671,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	17,00	878,33		
992	TROCO DO MES	0,00	0,60		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	160,03		
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		155,00	
998	I.N.S.S.	7,50		74,00	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
8792	DIAS FALTAS	11,00		568,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.710,63	817,63	
			Valor Líquido →	893,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	986,70	986,70	78,93	421,90	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
142	GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	22/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	13,00	671,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	17,00	878,33		
992	TROCO DO MES	0,00	0,60		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	160,03		
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		155,00	
998	I.N.S.S.	7,50		74,00	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
8792	DIAS FALTAS	11,00		568,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.710,63	817,63	
			Valor Líquido →	893,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	986,70	986,70	78,93	421,90	0,00

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa**
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
086000860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.031.197
VALOR TOTAL	1.675,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELAINE CRISTINA RIBEIRO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 31.197-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
=====

NR. AUTENTICACAO	9.BB3.7E8.DFF.896.C5F
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	ELAINE CRISTINA RIBEIRO RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1

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		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	6,17	6,17		
998	I.N.S.S.	7,85		144,37	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.839,88	164,88	
			Valor Líquido →	1.675,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.839,52	1.839,52	147,16	1.274,72	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	ELAINE CRISTINA RIBEIRO RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1

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		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	6,17	6,17		
998	I.N.S.S.	7,85		144,37	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.839,88	164,88	
			Valor Líquido →	1.675,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.839,52	1.839,52	147,16	1.274,72	0,00

**Pago com Recurso da Juntção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
08600860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.105.374
VALOR TOTAL	2.511,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA AGRELHA N SILVA	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 105.374-4
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.132

=====

NR. AUTENTICACAO	1.19E.275.7AE.EFB.A3C
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	PATRICIA AGRELHA NEVES DA SILVA COORDENADOR DE RECEPÇÃO	420125 Admissão:	1	1 04/06/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.477,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,33		230,06	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.761,26	250,26	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.374-4 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	2.511,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.477,95	2.760,35	2.760,35	220,82	2.195,55	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	PATRICIA AGRELHA NEVES DA SILVA COORDENADOR DE RECEPÇÃO	420125 Admissão:	1	1 04/06/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.477,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,33		230,06	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.761,26	250,26	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.374-4 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	2.511,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.477,95	2.760,35	2.760,35	220,82	2.195,55	0,00

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.106.060
VALOR TOTAL	2.681,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULA FERRE AGOSTINHO	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 106.060-0
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	0.67B.64B.9A6.AF7.905
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,55		250,70	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.932,54	251,54	
			Valor Líquido →	2.681,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.932,40	2.932,40	234,59	2.367,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,55		250,70	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.932,54	251,54	
			Valor Líquido →	2.681,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.932,40	2.932,40	234,59	2.367,60	7,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.110.445
VALOR TOTAL	1.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JESSYCA C G MOISES	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 110.445-4
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	C.155.D94.3A6.338.E22
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	JESSYCA CHRISTINNE GAROFO MOISES UEHARZ 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	0,46		
256	GRATIFICACÃO PS	1.250,00	1.250,00		
998	I.N.S.S.	11,05		679,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		607,94	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.148,94	1.287,94	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.445-4			Valor Líquido →	4.861,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.898,48	6.148,48	6.148,48	491,87	5.468,88	27,50

pagos em 10/09/2024 - pagos em 10/09/2024
R\$3.611,00 R\$1.250,00
9384-X 30.132-9

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS CNPJ: 52.343.829/0001-90		CC: GERAL	Folha Mensal Agosto de 2024
		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
24	JESSYCA CHRISTINNE GAROFO MOISES UEHARZ GERENTE DE ENFERMAGEM	131210	1
		Admissão:	01/04/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.898,48		
992	TROCO DO MES	0,00	0,46		
256	GRATIFICACÃO PS	1.250,00	1.250,00		
998	I.N.S.S.	11,05		679,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		607,94	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.148,94	1.287,94	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.445-4			Valor Líquido →	4.861,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.898,48	6.148,48	6.148,48	491,87	5.468,88	27,50

**Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa**
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/09/2024
NR. DOCUMENTO 170.860.510.017.954
VALOR TOTAL 2.156,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA HELENA T SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.017.954-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR. AUTENTICACAO F.FEB.F2D.F6D.9B1.CF0
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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
193	MARIA HELENA TEIXEIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1 25/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	465,72	465,72		
998	I.N.S.S.	8,11		191,86	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.367,97	211,97	
			Valor Líquido →	2.156,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.367,12	2.367,12	189,36	1.802,32	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
193	MARIA HELENA TEIXEIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1 25/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	465,72	465,72		
998	I.N.S.S.	8,11		191,86	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.367,97	211,97	
			Valor Líquido →	2.156,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.367,12	2.367,12	189,36	1.802,32	0,00

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa**
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
08600860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/09/2024
NR. DOCUMENTO 170.860.510.018.660
VALOR TOTAL 1.760,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LINDBERG GARCIA DE CARVAL
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.018.660-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132
=====

NR.AUTENTICACAO 9.168.EFC.DE0.B34.074
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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	LINDBERG GARCIA DE CARVALHO CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
264	DIARIAS	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,90		152,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.933,14	173,14	
			Valor Líquido →	1.760,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.932,40	1.932,40	154,59	1.367,60	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	LINDBERG GARCIA DE CARVALHO CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
264	DIARIAS	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,90		152,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.933,14	173,14	
			Valor Líquido →	1.760,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.932,40	1.932,40	154,59	1.367,60	0,00

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa**
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
08600860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.019.622
VALOR TOTAL	1.669,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE RUBENS V NASCIMENTO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.019.622-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 0.5C2.76D.3F8.C8B.1E2

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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
139	JOSE RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	22/01/2021	

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	0,36		
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	0,03		0,03	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,76	163,76	
			Valor Líquido →	1.669,00	
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 MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
139	JOSE RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	22/01/2021	

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	0,36		
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	0,03		0,03	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,76	163,76	
			Valor Líquido →	1.669,00	
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 da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.106.680
VALOR TOTAL	2.128,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA SUELEN BARBOSA DA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.680-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132
=====

NR.AUTENTICACAO	F.11B.F28.AC8.B27.0FF
-----------------	-----------------------

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
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	347,88	347,88		
998	I.N.S.S.	8,09		187,20	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.315,97	187,97	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.680-3			Valor Líquido →	2.128,00	
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	2.315,36	2.315,36	185,22	1.750,56	0,00

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
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	347,88	347,88		
998	I.N.S.S.	8,09		187,20	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.315,97	187,97	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.680-3			Valor Líquido →	2.128,00	
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	2.315,36	2.315,36	185,22	1.750,56	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:18
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/09/2024
NR. DOCUMENTO 170.860.510.112.068
VALOR TOTAL 2.085,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDERSON VIEIRA DE AGUIAR
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.112.068-1
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132
=====

NR.AUTENTICACAO 7.8B7.72A.40C.CD7.F69

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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
150	EDERSON VIEIRA DE AGUIAR CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410	1	1
		Admissão:	25/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,04		
992	TROCO DO MES	0,00	0,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	398,52	398,52		
998	I.N.S.S.	8,07		184,91	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.290,39	205,39	
			Valor Líquido →	2.085,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.289,96	2.289,96	183,19	1.725,16	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
150	EDERSON VIEIRA DE AGUIAR CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410	1	1
		Admissão:	25/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,04		
992	TROCO DO MES	0,00	0,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	398,52	398,52		
998	I.N.S.S.	8,07		184,91	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.290,39	205,39	
			Valor Líquido →	2.085,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.289,96	2.289,96	183,19	1.725,16	0,00

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
2024
Exercício:
Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:18
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.710.457
VALOR TOTAL	1.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVIAN LEMES DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.710.457-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	3.D8E.D64.4CD.C42.260
-----------------	-----------------------

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

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	0,22		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
20	GRATIFICACOES	2.110,48	2.110,48		
256	GRATIFICACÃO PS	1.250,00	1.250,00		
998	I.N.S.S.	11,24		739,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		708,88	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.575,50	1.448,50	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.457-XP			Valor Líquido →	5.127,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.575,28	6.575,28	526,02	5.835,93	27,50

pagou em 10/09/2024 pagou em 10/09/2024
 R\$ 1250,00 R\$ 3.877,00
 30.132-9 9384-X

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	0,22		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
20	GRATIFICACOES	2.110,48	2.110,48		
256	GRATIFICACÃO PS	1.250,00	1.250,00		
998	I.N.S.S.	11,24		739,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		708,88	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.575,50	1.448,50	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.457-XP			Valor Líquido →	5.127,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.575,28	6.575,28	526,02	5.835,93	27,50

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.014.370-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ROSA MARRA

CPF/CNPJ: 302.749.538-03

VALOR: R\$ 3.005,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091001

AUTENTICACAO SISBB: B.D69.1A7.3C0.364.E48

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,81		
992	TROCO DO MES	0,00	0,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	639,98	639,98		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	240,00		240,00	
998	I.N.S.S.	9,24		338,88	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,92	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.667,88	662,88	
			Valor Líquido →	3.005,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.667,19	3.667,19	293,37	3.102,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,81		
992	TROCO DO MES	0,00	0,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	639,98	639,98		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	240,00		240,00	
998	I.N.S.S.	9,24		338,88	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,92	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.667,88	662,88	
			Valor Líquido →	3.005,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.667,19	3.667,19	293,37	3.102,39	15,00

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
2024
Exercício:
Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.019.223-3

FAVORECIDO: ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA
CPF/CNPJ: 342.120.558-21
VALOR: R\$ 1.563,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091002
AUTENTICACAO SISBB: B.69F.073.1C8.ADF.1D5

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
295	ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA Auxiliar de cozinha	513505 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,75		131,31	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.694,80	131,80	
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01019223-3			Valor Líquido →	1.563,00	
Agência: 698 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.694,40	1.694,40	135,55	1.129,60	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
295	ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA Auxiliar de cozinha	513505 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,75		131,31	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.694,80	131,80	
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01019223-3			Valor Líquido →	1.563,00	
Agência: 698 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.694,40	1.694,40	135,55	1.129,60	0,00

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
2024
Exercício:
Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.023.627-8

FAVORECIDO: BRUNO LUIZ RODRIGUES
CPF/CNPJ: 536.966.678-46
VALOR: R\$ 1.306,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091003
AUTENTICACAO SISBB: A.05F.E9D.15B.094.F7D

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
303	BRUNO LUIZ RODRIGUES CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
Admissão:			30/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,69		
998	I.N.S.S.	7,50		105,90	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.412,69	106,69	
			Valor Líquido →	1.306,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.412,00	1.412,00	112,96	847,20	0,00

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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
303	BRUNO LUIZ RODRIGUES CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
Admissão:			30/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,69		
998	I.N.S.S.	7,50		105,90	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.412,69	106,69	
			Valor Líquido →	1.306,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.412,00	1.412,00	112,96	847,20	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

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

FAVORECIDO: DANIELA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 474.942.018-23
VALOR: R\$ 1.765,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091004
AUTENTICACAO SISBB: 5.28E.DB3.69C.E0B.F90

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

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		
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	151,29	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

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		
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	151,29	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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 da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
2024
Exercício:
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 9.792-6

FAVORECIDO: IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 502.796.788-86
VALOR: R\$ 2.711,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091005
AUTENTICACAO SISBB: B.907.851.6CD.B37.4E6

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código 314 Nome do Funcionário IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS NUTRICIONISTA
CBO 223710 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 13/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	2.695,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,88		
998	I.N.S.S.	20,00	282,40		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,60		256,16	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		11,54	
		0,08		0,08	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.978,78	267,78	
			Valor Líquido →	2.711,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.695,50	2.977,90	2.977,90	238,23	2.413,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código 314 Nome do Funcionário IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS NUTRICIONISTA
CBO 223710 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 13/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	2.695,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,88		
998	I.N.S.S.	20,00	282,40		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,60		256,16	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		11,54	
		0,08		0,08	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.978,78	267,78	
			Valor Líquido →	2.711,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.695,50	2.977,90	2.977,90	238,23	2.413,10	7,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 24.815.593-2

FAVORECIDO: JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS
CPF/CNPJ: 476.121.638-70
VALOR: R\$ 1.575,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091006
AUTENTICACAO SISBB: 3.2B5.0F5.E63.0EA.D50

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 316 JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS 422105 1 1
 RECEPCIONISTA
 Admissão: 26/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	15,00	706,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	13,00	611,87		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	2,00	94,13		
992	TROCO DO MES	0,00	1,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,55		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	141,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	122,37		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	18,83		
998	I.N.S.S.	11,33	11,33		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,76		132,48	
		0,42		0,42	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.707,90	132,90	
			Valor Líquido →	1.575,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.707,35	1.707,35	136,58	1.142,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 316 JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS 422105 1 1
 RECEPCIONISTA
 Admissão: 26/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	15,00	706,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	13,00	611,87		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	2,00	94,13		
992	TROCO DO MES	0,00	1,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,55		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	141,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	122,37		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	18,83		
998	I.N.S.S.	11,33	11,33		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,76		132,48	
		0,42		0,42	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.707,90	132,90	
			Valor Líquido →	1.575,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.707,35	1.707,35	136,58	1.142,55	0,00

**Pago com Recurso da União
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.012.898-2

FAVORECIDO: JOICE FERREIRA CARRIJO

CPF/CNPJ: 384.231.968-10

VALOR: R\$

2.681,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091007

AUTENTICACAO SISBB:

C.8B9.28B.B4B.64E.B36

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	JOICE FERREIRA CARRIJO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
Admissão:			02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.413,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	1.236,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	131,79		
998	I.N.S.S.	8,55		250,70	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.932,43	251,43	
			Valor Líquido →	2.681,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.932,40	2.932,40	234,59	2.367,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	JOICE FERREIRA CARRIJO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
Admissão:			02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.413,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	1.236,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	131,79		
998	I.N.S.S.	8,55		250,70	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.932,43	251,43	
			Valor Líquido →	2.681,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.932,40	2.932,40	234,59	2.367,60	7,50

**Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.021.562-6

FAVORECIDO: JOSE RONEDES FIGUEIREDO TOSTA
CPF/CNPJ: 594.515.058-49
VALOR: R\$ 5.226,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091008
AUTENTICACAO SISBB: 0.55B.EE6.44B.27D.3E6

Código 183 Nome do Funcionário JOSE RONEDES FIGUEIREDO TOSTA
 COORDENADOR GERAL CBO 410105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 27/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.541,44		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	225,57		
992	TROCO DO MES	0,00	0,03		
998	I.N.S.S.	11,32		766,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		754,23	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.767,04	1.541,04	
			Valor Líquido →	5.226,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.767,01	6.767,01	6.767,01	541,36	6.000,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código 183 Nome do Funcionário JOSE RONEDES FIGUEIREDO TOSTA
 COORDENADOR GERAL CBO 410105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 27/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.541,44		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	225,57		
992	TROCO DO MES	0,00	0,03		
998	I.N.S.S.	11,32		766,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		754,23	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.767,04	1.541,04	
			Valor Líquido →	5.226,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.767,01	6.767,01	6.767,01	541,36	6.000,82	27,50

**Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.022.379-5

FAVORECIDO: KELVIN FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 414.473.998-89

VALOR: R\$ 3.454,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091009

AUTENTICACAO SISBB: 3.D87.43D.3C1.40C.F96

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
177	KELVIN FERREIRA DA SILVA CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320	1	1
		Admissão:	07/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.845,55		
992	TROCO DO MES	0,00	74,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,14		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
20	GRATIFICACOES	500,54	500,54		
260	PLANTÃO	500,00	500,00		
264	DIARIAS	480,00	480,00		
998	I.N.S.S.	300,00	300,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,46		376,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	15,00		131,24	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,81		0,81	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.982,78	528,78	
			Valor Líquido →	3.454,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.845,55	3.982,64	3.982,64	318,61	3.417,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
177	KELVIN FERREIRA DA SILVA CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320	1	1
		Admissão:	07/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.845,55		
992	TROCO DO MES	0,00	74,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,14		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
20	GRATIFICACOES	500,54	500,54		
260	PLANTÃO	500,00	500,00		
264	DIARIAS	480,00	480,00		
998	I.N.S.S.	300,00	300,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,46		376,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	15,00		131,24	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,81		0,81	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.982,78	528,78	
			Valor Líquido →	3.454,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.845,55	3.982,64	3.982,64	318,61	3.417,84	15,00

**Pago com Recurso da União
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.012.477-5

FAVORECIDO: LEONARDO DOS SANTOS DA ROCHA
CPF/CNPJ: 404.904.588-58
VALOR: R\$ 1.261,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091010
AUTENTICACAO SISBB: 6.EB6.D9E.E2D.DE2.741

Código 184 Nome do Funcionário LEONARDO DOS SANTOS DA ROCHA
 CBO 517410 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 24/05/2021
 CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.550,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,96		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	20,00	225,92		
8794	DIAS FALTAS DSR	75,00		75,00	
998	I.N.S.S.	3,00		155,00	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,55		110,75	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,13		0,13	
8792	DIAS FALTAS	20,00		20,00	
		3,00		155,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.776,88	515,88	
			Valor Líquido →	1.261,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.465,92	1.465,92	117,27	901,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código 184 Nome do Funcionário LEONARDO DOS SANTOS DA ROCHA
 CBO 517410 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 24/05/2021
 CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.550,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,96		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	20,00	225,92		
8794	DIAS FALTAS DSR	75,00		75,00	
998	I.N.S.S.	3,00		155,00	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,55		110,75	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,13		0,13	
8792	DIAS FALTAS	20,00		20,00	
		3,00		155,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.776,88	515,88	
			Valor Líquido →	1.261,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.465,92	1.465,92	117,27	901,12	0,00

**Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 9.709-8

FAVORECIDO: LEYRIANE MONTEIRO MENESES
CPF/CNPJ: 388.655.888-61
VALOR: R\$ 3.604,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091011
AUTENTICACAO SISBB: E.F21.B88.EF1.8FC.8FA

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
300	LEYRIANE MONTEIRO MENESES TÉCNICO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	29,00	2.480,34		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	1,00	85,53		
992	TROCO DO MES	0,00	76,36		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	0,00	0,27		
278	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	992,14		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	1.026,35	34,21		
998	I.N.S.S.	496,31	496,31		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,65		401,90	
993	TROCO MES ANTERIOR	15,00		158,57	
		0,69		0,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.165,16	561,16	
conta:			Valor Líquido →	3.604,00	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.565,87	4.164,89	4.164,89	333,19	3.600,09	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
300	LEYRIANE MONTEIRO MENESES TÉCNICO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	29,00	2.480,34		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	1,00	85,53		
992	TROCO DO MES	0,00	76,36		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	0,00	0,27		
278	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	992,14		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	1.026,35	34,21		
998	I.N.S.S.	496,31	496,31		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,65		401,90	
993	TROCO MES ANTERIOR	15,00		158,57	
		0,69		0,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.165,16	561,16	
conta:			Valor Líquido →	3.604,00	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.565,87	4.164,89	4.164,89	333,19	3.600,09	15,00

**Pago com Recurso da União
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024**

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

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

FAVORECIDO: LIVIA SILVA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 334.574.198-92
VALOR: R\$ 688,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091012
AUTENTICACAO SISBB: A.2CF.1FD.08C.2D3.212

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código 167 Nome do Funcionário LIVIA SILVA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 03/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	6,00	530,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,00	17,12		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	13,12	13,12		
805	MEDIA VALOR FERIAS	39,36	39,36		
807	VANTAGENS FERIAS	298,68	298,68		
931	1/3 DAS FERIAS	225,92	225,92		
8783	DIAS FERIAS	33,33	881,53		
992	TROCO DO MES	24,00	2.120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,15		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	56,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	102,69	102,69		
812	INSS FERIAS	0,00		3.015,90	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	9,89		348,73	
998	I.N.S.S.	0,00		13,07	
942	IRRF FERIAS	7,50		56,90	
993	TROCO MES ANTERIOR	22,50		161,50	
		0,95		0,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.285,05	3.597,05	
			Valor Líquido →	688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	4.284,90	4.284,90	342,79	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código 167 Nome do Funcionário LIVIA SILVA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 03/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	6,00	530,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,00	17,12		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	13,12	13,12		
805	MEDIA VALOR FERIAS	39,36	39,36		
807	VANTAGENS FERIAS	298,68	298,68		
931	1/3 DAS FERIAS	225,92	225,92		
8783	DIAS FERIAS	33,33	881,53		
992	TROCO DO MES	24,00	2.120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,15		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	56,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	102,69	102,69		
812	INSS FERIAS	0,00		3.015,90	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	9,89		348,73	
998	I.N.S.S.	0,00		13,07	
942	IRRF FERIAS	7,50		56,90	
993	TROCO MES ANTERIOR	22,50		161,50	
		0,95		0,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.285,05	3.597,05	
			Valor Líquido →	688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	4.284,90	4.284,90	342,79	0,00	0,00

Pago com Recurso da Função
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.002.156-2

FAVORECIDO: LUCIANA RITA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 156.520.028-40

VALOR: R\$

2.022,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091013

AUTENTICACAO SISBB: 9.301.64F.B94.2CC.0D2

CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2024

Código 278 Nome do Funcionário LUCIANA RITA DE SOUZA TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Filial 1

Admissão: 08/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54				
992	TROCO DO MES	0,00	0,67				
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80				
998	I.N.S.S.	8,04		176,67			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.199,01	177,01			
Conta:			Valor Líquido →	2.022,00			
Agência:		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 Agosto de 2024

Código 278 Nome do Funcionário LUCIANA RITA DE SOUZA TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Filial 1

Admissão: 08/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54				
992	TROCO DO MES	0,00	0,67				
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80				
998	I.N.S.S.	8,04		176,67			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.199,01	177,01			
Conta:			Valor Líquido →	2.022,00			
Agência:		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 da Junção Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.015.912-4

FAVORECIDO: LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI

CPF/CNPJ: 222.963.808-40

VALOR: R\$ 2.694,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091014

AUTENTICACAO SISBB: F.DD4.1FA.3A5.990.BEF

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2024

Código 195 Nome do Funcionário LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

CBO 782320 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 25/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	30,00	2.957,61		
992	TROCO DO MES	0,00	0,73		
998	I.N.S.S.	8,58		253,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,02	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.958,34	264,34	
			Valor Líquido →	2.694,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.957,61	2.957,61	2.957,61	236,60	2.392,81	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2024

Código 195 Nome do Funcionário LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

CBO 782320 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 25/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	30,00	2.957,61		
992	TROCO DO MES	0,00	0,73		
998	I.N.S.S.	8,58		253,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,02	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.958,34	264,34	
			Valor Líquido →	2.694,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.957,61	2.957,61	2.957,61	236,60	2.392,81	7,50

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
2024**

Exercício:

Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.021.197-6

FAVORECIDO: MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS

CPF/CNPJ: 141.178.078-70

VALOR: R\$ 1.365,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091015

AUTENTICACAO SISBB: A.E57.7AC.4C1.BC5.E59

MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90
 CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2024

Código 45 Nome do Funcionário MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS COSTUREIRA
 CBO 763210 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/04/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	26,00	1.827,68	
992	TROCO DO MES	4,00	281,18	
998	I.N.S.S.	0,00	0,10	
993	TROCO MES ANTERIOR	8,00		168,61
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,88		0,88
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	20,00		20,00
		554,47		554,47
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.108,96	743,96
			Valor Líquido	1.365,00
			→	

BANCO DO BRASIL S.A. 1
 conta corrente: 9014-X
 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.108,86	2.108,86	2.108,86	168,70	1.544,06	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
 Agosto de 2024

Código 45 Nome do Funcionário MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS COSTUREIRA
 CBO 763210 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/04/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	26,00	1.827,68	
992	TROCO DO MES	4,00	281,18	
998	I.N.S.S.	0,00	0,10	
993	TROCO MES ANTERIOR	8,00		168,61
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,88		0,88
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	20,00		20,00
		554,47		554,47
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.108,96	743,96
			Valor Líquido	1.365,00
			→	

BANCO DO BRASIL S.A. 1
 conta corrente: 9014-X
 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.108,86	2.108,86	2.108,86	168,70	1.544,06	0,00

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2974-2 - AGENCIA DIGITAL 2974
CONTA: 2.043.432-2

FAVORECIDO: MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE
CPF/CNPJ: 484.055.038-70
VALOR: R\$ 1.765,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091016
AUTENTICACAO SISBB: 4.22B.AF0.9E9.DE2.C59

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2024

Código 309 Nome do Funcionário MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 05/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54			
992	TROCO DO MES	0,00	0,41			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	7,89		151,25		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.916,35	151,35		
			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

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2024

Código 309 Nome do Funcionário MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 05/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54			
992	TROCO DO MES	0,00	0,41			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	7,89		151,25		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.916,35	151,35		
			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 da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 758.808.133-4

FAVORECIDO: MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO
CPF/CNPJ: 349.427.998-56
VALOR: R\$ 1.705,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091017
AUTENTICACAO SISBB: C.131.FD3.2C8.9DE.52F

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código 308 Nome do Funcionário MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO
CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,56		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	60,00		60,00	
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,50	211,50	
			Valor Líquido →	1.705,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código 308 Nome do Funcionário MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO
CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,56		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	60,00		60,00	
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,50	211,50	
			Valor Líquido →	1.705,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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 da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

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

FAVORECIDO: MICHELE SOARES ROMAO MACHADO
CPF/CNPJ: 430.971.198-76
VALOR: R\$ 2.194,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091018
AUTENTICACAO SISBB: C.A38.E39.66E.733.1AA

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	60,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,32		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	410,80	410,80		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,11		193,70	
		0,22		0,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.387,92	193,92	
			Valor Líquido →	2.194,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.387,60	2.387,60	191,00	1.822,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	60,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,32		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	410,80	410,80		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,11		193,70	
		0,22		0,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.387,92	193,92	
			Valor Líquido →	2.194,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.387,60	2.387,60	191,00	1.822,80	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 10.674-7

FAVORECIDO: OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI
CPF/CNPJ: 363.485.938-51
VALOR: R\$ 1.649,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091019
AUTENTICACAO SISBB: C.4B7.102.B3F.658.490

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2024

Código 283 Nome do Funcionário OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI RECEPTIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 22/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	26,00	1.343,33		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,00	25,04		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,14	0,14		
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,42	0,42		
807	VANTAGENS FERIAS	3,63	3,63		
931	1/3 DAS FERIAS	37,65	37,65		
8783	DIAS FERIAS	33,33	82,65		
992	TROCO DO MES	4,00	206,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,52		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	244,75		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	200,35	200,35		
812	INSS FERIAS	0,00		303,76	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	8,15		26,84	
998	I.N.S.S.	0,00		2,91	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,83		142,08	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,56		0,56	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.145,15	496,15	
			Valor Líquido →	1.649,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.144,63	2.144,63	171,57	684,43	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
 Agosto de 2024

Código 283 Nome do Funcionário OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI RECEPTIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 22/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	26,00	1.343,33		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,00	25,04		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,14	0,14		
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,42	0,42		
807	VANTAGENS FERIAS	3,63	3,63		
931	1/3 DAS FERIAS	37,65	37,65		
8783	DIAS FERIAS	33,33	82,65		
992	TROCO DO MES	4,00	206,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,52		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	244,75		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	200,35	200,35		
812	INSS FERIAS	0,00		303,76	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	8,15		26,84	
998	I.N.S.S.	0,00		2,91	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,83		142,08	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,56		0,56	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.145,15	496,15	
			Valor Líquido →	1.649,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.144,63	2.144,63	171,57	684,43	0,00

**Pago com Recurso da Juntção
 Pronto Seguro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

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

FAVORECIDO: PATRICIA DE SOUZA FELIX
CPF/CNPJ: 399.738.488-61
VALOR: R\$ 1.765,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091020
AUTENTICACAO SISBB: D.7D6.472.E0F.99D.535

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90
 CC: GERAL
 Mensalista
 Folha Mensal
 Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.633,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,70		
998	I.N.S.S.	20,00	282,40		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,89		151,25	
		0,39		0,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,64	151,64	
			Valor Líquido →	1.765,00	
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01014964-4		Agência: 698 - 0			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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 _____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CNPJ: 52.343.829/0001-90
 CC: GERAL
 Mensalista
 Folha Mensal
 Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.633,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,70		
998	I.N.S.S.	20,00	282,40		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,89		151,25	
		0,39		0,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,64	151,64	
			Valor Líquido →	1.765,00	
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01014964-4		Agência: 698 - 0			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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 da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 100.020.335-0

FAVORECIDO: RAFAEL FERNANDO NICOLINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 149.622.148-61
VALOR: R\$ 1.811,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091021
AUTENTICACAO SISBB: F.B91.B9F.370.E6F.BC9

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código 299 Nome do Funcionário RAFAEL FERNANDO NICOLINO DA SILVA
CBO 782320 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/08/2023
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.684,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,81		
998	I.N.S.S.	20,00	282,40		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,92		155,79	
		0,42		0,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.967,21	156,21	
			Valor Líquido →	1.811,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.684,00	1.966,40	1.966,40	157,31	1.401,60	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
Agosto de 2024

Código 299 Nome do Funcionário RAFAEL FERNANDO NICOLINO DA SILVA
CBO 782320 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/08/2023
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.684,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,81		
998	I.N.S.S.	20,00	282,40		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,92		155,79	
		0,42		0,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.967,21	156,21	
			Valor Líquido →	1.811,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.684,00	1.966,40	1.966,40	157,31	1.401,60	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.013.908-5

FAVORECIDO: RENATA BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.520.778-10
VALOR: R\$ 3.183,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091022
AUTENTICACAO SISBB: 8.359.AA8.779.4EB.6EE

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código Nome do Funcionário
307 RENATA BARBOSA DA SILVA
ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Filial
223505 1 1
Admissão: 01/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	83,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,17		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	566,54	566,54		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,18		328,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	15,00		71,27	
		0,01		0,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.583,04	400,04	
			Valor Líquido →	3.183,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.582,87	3.582,87	286,62	3.018,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código Nome do Funcionário
307 RENATA BARBOSA DA SILVA
ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Filial
223505 1 1
Admissão: 01/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	83,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,17		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	566,54	566,54		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,18		328,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	15,00		71,27	
		0,01		0,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.583,04	400,04	
			Valor Líquido →	3.183,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.582,87	3.582,87	286,62	3.018,07	15,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 122.372-5

FAVORECIDO: RODRIGO DE SOUSA PAULO

CPF/CNPJ: 317.097.438-67

VALOR: R\$

2.052,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091023

AUTENTICACAO SISBB:

6.0CE.411.3D4.725.5A6

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
161	RODRIGO DE SOUSA PAULO CONDUTOR DE AMBULANCIA	782320	1	1
		Admissão:	28/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	21,00	1.119,64		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	9,00	479,84		
992	TROCO DO MES	0,00	50,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,81		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	197,68		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	84,72		
998	I.N.S.S.	320,80	320,80		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,06		181,61	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,53		0,53	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.254,14	202,14	
			Valor Líquido →	2.052,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.599,48	2.253,33	2.253,33	180,26	1.688,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
161	RODRIGO DE SOUSA PAULO CONDUTOR DE AMBULANCIA	782320	1	1
		Admissão:	28/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	21,00	1.119,64		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	9,00	479,84		
992	TROCO DO MES	0,00	50,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,81		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	197,68		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	84,72		
998	I.N.S.S.	320,80	320,80		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,06		181,61	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,53		0,53	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.254,14	202,14	
			Valor Líquido →	2.052,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.599,48	2.253,33	2.253,33	180,26	1.688,53	0,00

**Pago com Recurso da Juntção
 Pronto Secorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0298-4 - BARRETOS SP
CONTA: 27.402-8

FAVORECIDO: RONALDO DE SOUZA MORIEL
CPF/CNPJ: 217.643.238-07
VALOR: R\$ 3.292,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091024
AUTENTICACAO SISBB: D.473.48A.BE2.BD5.595

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
301 RONALDO DE SOUZA MORIEL 324115 1 1
TÉCNICO EM RADIOLOGIA Admissão: 14/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87		
992	TROCO DO MES	0,00	0,28		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35		
260	PLANTÃO	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	9,29		346,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,67	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.732,50	440,50	
conta:			Valor Líquido →	3.292,00	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.565,87	3.732,22	3.732,22	298,57	3.167,42	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
301 RONALDO DE SOUZA MORIEL 324115 1 1
TÉCNICO EM RADIOLOGIA Admissão: 14/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87		
992	TROCO DO MES	0,00	0,28		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35		
260	PLANTÃO	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	9,29		346,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,67	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.732,50	440,50	
conta:			Valor Líquido →	3.292,00	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.565,87	3.732,22	3.732,22	298,57	3.167,42	15,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 60.005.855-2

FAVORECIDO: ANDREIA FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 253.836.668-26
VALOR: R\$ 1.186,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091025
AUTENTICACAO SISBB: 5.A4E.78C.512.7BC.07C

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
169	ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	23/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
805	MEDIA VALOR FERIAS	17,00	878,33		
807	VANTAGENS FERIAS	178,10	178,10		
931	1/3 DAS FERIAS	122,37	122,37		
8783	DIAS FERIAS	33,33	324,05		
992	TROCO DO MES	13,00	671,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,64		
20	GRATIFICACOES	20,00	160,03		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	500,00	283,33		
812	INSS FERIAS	0,00		1.197,94	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	7,58		98,25	
998	I.N.S.S.	0,00		17,05	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		99,12	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,16		0,16	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.618,52	1.432,52	
			Valor Líquido →	1.186,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.617,88	2.617,88	209,43	756,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
169	ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	23/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
805	MEDIA VALOR FERIAS	17,00	878,33		
807	VANTAGENS FERIAS	178,10	178,10		
931	1/3 DAS FERIAS	122,37	122,37		
8783	DIAS FERIAS	33,33	324,05		
992	TROCO DO MES	13,00	671,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,64		
20	GRATIFICACOES	20,00	160,03		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	500,00	283,33		
812	INSS FERIAS	0,00		1.197,94	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	7,58		98,25	
998	I.N.S.S.	0,00		17,05	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		99,12	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,16		0,16	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.618,52	1.432,52	
			Valor Líquido →	1.186,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.617,88	2.617,88	209,43	756,89	0,00

Pago com Recurso da União
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.005.342-4

FAVORECIDO: ASSUMAR SILVERIO JUNIOR
CPF/CNPJ: 099.000.058-30
VALOR: R\$ 1.714,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091026
AUTENTICACAO SISBB: 0.846.2A2.81F.39E.994

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código 162 Nome do Funcionário ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR
CONDUTOR DE AMBULANCIA CBO 782320 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 28/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.599,48		
992	TROCO DO MES	0,00	0,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,87		148,18	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.882,84	168,84	
			Valor Líquido →	1.714,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.599,48	1.881,88	1.881,88	150,55	1.317,08	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
Agosto de 2024

Código 162 Nome do Funcionário ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR
CONDUTOR DE AMBULANCIA CBO 782320 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 28/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.599,48		
992	TROCO DO MES	0,00	0,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,87		148,18	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.882,84	168,84	
			Valor Líquido →	1.714,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.599,48	1.881,88	1.881,88	150,55	1.317,08	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

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

FAVORECIDO: CAMILA LACERDA GRANHANI LOPES DE PA
CPF/CNPJ: 375.983.028-55
VALOR: R\$ 1.789,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091027
AUTENTICACAO SISBB: 1.99D.029.DAD.F9F.1D5

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	31,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,11		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
275	DESCONTO JUDICIAL	214,25	214,25		
998	I.N.S.S.	10,00		198,85	
993	TROCO MES ANTERIOR	8,02		173,39	
		0,80		0,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.162,04	373,04	
			Valor Líquido →	1.789,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.161,93	2.161,93	172,95	1.597,13	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
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	31,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,11		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
275	DESCONTO JUDICIAL	214,25	214,25		
998	I.N.S.S.	10,00		198,85	
993	TROCO MES ANTERIOR	8,02		173,39	
		0,80		0,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.162,04	373,04	
			Valor Líquido →	1.789,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.161,93	2.161,93	172,95	1.597,13	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

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

FAVORECIDO: CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO
CPF/CNPJ: 342.641.258-63
VALOR: R\$ 2.125,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091028
AUTENTICACAO SISBB: D.0B9.6A7.E22.29C.924

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	50,99		
992	TROCO DO MES	0,00	0,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	344,19	344,19		
998	I.N.S.S.	8,08		186,82	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.312,07	187,07	
			Valor Líquido →	2.125,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.311,12	2.311,12	184,88	1.746,32	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
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	50,99		
992	TROCO DO MES	0,00	0,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	344,19	344,19		
998	I.N.S.S.	8,08		186,82	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.312,07	187,07	
			Valor Líquido →	2.125,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.311,12	2.311,12	184,88	1.746,32	0,00

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa**
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

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

FAVORECIDO: EMILLY MESSIAS MODESTO
CPF/CNPJ: 057.862.051-00
VALOR: R\$ 2.682,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091029
AUTENTICACAO SISBB: 2.236.C8F.C68.6EF.B45

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS			
992	TROCO DO MES	30,00	2.650,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,72	
998	I.N.S.S.	20,00	282,40	
993	TROCO MES ANTERIOR	8,55 0,42		250,70 0,42
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.933,12	251,12
			Valor Líquido →	2.682,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.650,00	2.932,40	2.932,40	234,59	2.367,60
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS			
992	TROCO DO MES	30,00	2.650,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,72	
998	I.N.S.S.	20,00	282,40	
993	TROCO MES ANTERIOR	8,55 0,42		250,70 0,42
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.933,12	251,12
			Valor Líquido →	2.682,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.650,00	2.932,40	2.932,40	234,59	2.367,60
				Faixa IRRF
				7,50

**Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 300.006.352-7

FAVORECIDO: FABIANE PEREIRA MENDONCA

CPF/CNPJ: 284.982.588-39

VALOR: R\$

1.563,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091030

AUTENTICACAO SISBB:

1.5DE.882.757.526.8D2

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código 144 Nome do Funcionário FABIANE PEREIRA MENDONÇA RECEPCIONISTA CBO 422105 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,76		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,43		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	263,57		
8794	DIAS FALTAS DSR	5,12	5,12		
998	I.N.S.S.	1,00		51,67	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,77		133,26	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,28		0,28	
8792	DIAS FALTAS	20,00		20,00	
		1,00		51,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.819,88	256,88	
			Valor Líquido →	1.563,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.716,11	1.716,11	137,28	1.151,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código 144 Nome do Funcionário FABIANE PEREIRA MENDONÇA RECEPCIONISTA CBO 422105 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,76		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,43		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	263,57		
8794	DIAS FALTAS DSR	5,12	5,12		
998	I.N.S.S.	1,00		51,67	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,77		133,26	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,28		0,28	
8792	DIAS FALTAS	20,00		20,00	
		1,00		51,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.819,88	256,88	
			Valor Líquido →	1.563,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.716,11	1.716,11	137,28	1.151,31	0,00

Pago com Recurso da Juntção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1679-9 - CARLOS SAMPAIO
CONTA: 300.031.138-0

FAVORECIDO: FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 436.690.658-90
VALOR: R\$ 1.633,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091031
AUTENTICACAO SISBB: 6.3F9.8B0.5DF.2FB.99E

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
305 FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA 422105 1 1
RECEPCIONISTA Admissão: 13/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.223,73		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	188,27		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,28		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04		
992	TROCO DO MES	0,00	0,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	7,35	7,35		
998	I.N.S.S.	7,76		132,09	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.765,62	132,62	
			Valor Líquido →	1.633,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.703,03	1.703,03	136,24	1.138,23	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
Agosto de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
305 FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA 422105 1 1
RECEPCIONISTA Admissão: 13/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.223,73		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	188,27		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,28		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04		
992	TROCO DO MES	0,00	0,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	7,35	7,35		
998	I.N.S.S.	7,76		132,09	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.765,62	132,62	
			Valor Líquido →	1.633,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.703,03	1.703,03	136,24	1.138,23	0,00

Pago com Recurso da União
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.007.784-6

FAVORECIDO: GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO
CPF/CNPJ: 317.080.038-86
VALOR: R\$ 2.183,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091032
AUTENTICACAO SISBB: 2.420.305.2E3.41A.D43

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	59,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,45		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	400,19	400,19		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,11 0,27		192,60 0,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.375,87	192,87	
			Valor Líquido →	2.183,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.375,42	2.375,42	190,03	1.803,64	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
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	59,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,45		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	400,19	400,19		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,11 0,27		192,60 0,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.375,87	192,87	
			Valor Líquido →	2.183,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.375,42	2.375,42	190,03	1.803,64	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3980-2 - BRADESCO DIGITAL CLASSIC - URB
CONTA: 1.003.757-3

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA SILVA
CPF/CNPJ: 369.990.708-22
VALOR: R\$ 1.986,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091033
AUTENTICACAO SISBB: 1.593.242.92D.974.46E

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código 298 Nome do Funcionário KELLY CRISTINA SILVA
CBO 514320 Departamento 1 Filial 1
AUXILIAR DE LIMPEZA Admissão: 26/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.317,87		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	94,13		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,02		
992	TROCO DO MES	0,00	0,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	400,14	400,14		
998	I.N.S.S.	8,02		173,09	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.159,23	173,23	
			Valor Líquido →	1.986,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.158,56	2.158,56	172,68	1.593,76	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
Agosto de 2024

Código 298 Nome do Funcionário KELLY CRISTINA SILVA
CBO 514320 Departamento 1 Filial 1
AUXILIAR DE LIMPEZA Admissão: 26/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.317,87		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	94,13		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,02		
992	TROCO DO MES	0,00	0,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	400,14	400,14		
998	I.N.S.S.	8,02		173,09	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.159,23	173,23	
			Valor Líquido →	1.986,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.158,56	2.158,56	172,68	1.593,76	0,00

Pago com Recurso de Juntção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1288-2 - OUROESTE
CONTA: 731.956.926-5

FAVORECIDO: LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA
CPF/CNPJ: 191.570.008-67
VALOR: R\$ 2.029,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091034
AUTENTICACAO SISBB: 3.D3F.B7A.430.8AE.BE9

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
317 LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA 517410 1 1
CONTROLADOR DE ACESSO Admissão: 03/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.270,80		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	141,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,17		
992	TROCO DO MES	0,00	0,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	439,01	439,01		
998	I.N.S.S.	8,04		177,41	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.206,72	177,72	
			Valor Líquido →	2.029,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.206,58	2.206,58	176,52	1.641,78	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
Agosto de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
317 LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA 517410 1 1
CONTROLADOR DE ACESSO Admissão: 03/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.270,80		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	141,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,17		
992	TROCO DO MES	0,00	0,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	439,01	439,01		
998	I.N.S.S.	8,04		177,41	
993	TROCO MES ANTERIOR			0,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.206,72	177,72	
			Valor Líquido →	2.029,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.206,58	2.206,58	176,52	1.641,78	0,00

Pago com Recurso de União
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.008.226-2

FAVORECIDO: MARCELA DANTAS PEREIRA
CPF/CNPJ: 411.859.478-17
VALOR: R\$ 1.877,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091035
AUTENTICACAO SISBB: 3.82D.4CA.7B7.6EE.241

Mensalista

Código 147 Nome do Funcionário MARCELA DANTAS PEREIRA RECEPTIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 25/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	29,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,44		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	199,75	199,75		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,97		164,37	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,81		0,81	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.062,18	185,18	
			Valor Líquido →	1.877,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.061,74	2.061,74	164,93	1.496,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Mensalista

Código 147 Nome do Funcionário MARCELA DANTAS PEREIRA RECEPTIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 25/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	29,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,44		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	199,75	199,75		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,97		164,37	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,81		0,81	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.062,18	185,18	
			Valor Líquido →	1.877,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.061,74	2.061,74	164,93	1.496,94	0,00

**Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 134-3

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO BERNARDES

CPF/CNPJ: 045.793.788-22

VALOR: R\$ 1.443,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091036

AUTENTICACAO SISBB: E.DC2.99C.80E.A94.5F9

Código 151 Nome do Funcionário MARCOS ANTÔNIO BERNARDES
 CBO 517410 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 26/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	23,00	1.188,33		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,00	48,85		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,72	2,72		
805	MEDIA VALOR FERIAS	8,18	8,18		
931	1/3 DAS FERIAS	80,70	80,70		
8783	DIAS FERIAS	33,33	147,46		
992	TROCO DO MES	7,00	361,67		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	0,00	0,42		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	341,95	341,95		
812	INSS FERIAS	0,00		541,65	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	8,16		48,18	
998	I.N.S.S.	0,00		4,90	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,67		121,92	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,63		0,63	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.180,28	737,28	
			Valor Líquido →	1.443,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.179,86	2.179,86	174,38	460,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código 151 Nome do Funcionário MARCOS ANTÔNIO BERNARDES
 CBO 517410 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 26/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	23,00	1.188,33		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,00	48,85		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,72	2,72		
805	MEDIA VALOR FERIAS	8,18	8,18		
931	1/3 DAS FERIAS	80,70	80,70		
8783	DIAS FERIAS	33,33	147,46		
992	TROCO DO MES	7,00	361,67		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	0,00	0,42		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	341,95	341,95		
812	INSS FERIAS	0,00		541,65	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	8,16		48,18	
998	I.N.S.S.	0,00		4,90	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,67		121,92	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,63		0,63	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.180,28	737,28	
			Valor Líquido →	1.443,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.179,86	2.179,86	174,38	460,43	0,00

Pago com Recurso de Anulação
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.006.097-8

FAVORECIDO: NELCI CUSTODIO RIBEIRO JUNIOR
CPF/CNPJ: 275.417.568-73
VALOR: R\$ 2.253,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091037
AUTENTICACAO SISBB: D.81A.7B8.AA2.972.6AF

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
159	NELCI CUSTÓDIO RIBEIRO JÚNIOR CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320	1	1
		Admissão:	27/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.845,55		
992	TROCO DO MES	0,00	63,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,68		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	263,57		
8794	DIAS FALTAS DSR	425,46	425,46		
998	I.N.S.S.	1,00		61,52	
993	TROCO MES ANTERIOR	8,14		201,53	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,72		0,72	
8792	DIAS FALTAS	20,00		20,00	
		1,00		61,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,29	345,29	
			Valor Líquido →	2.253,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.845,55	2.474,57	2.474,57	197,96	1.909,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
159	NELCI CUSTÓDIO RIBEIRO JÚNIOR CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320	1	1
		Admissão:	27/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.845,55		
992	TROCO DO MES	0,00	63,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,68		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	263,57		
8794	DIAS FALTAS DSR	425,46	425,46		
998	I.N.S.S.	1,00		61,52	
993	TROCO MES ANTERIOR	8,14		201,53	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,72		0,72	
8792	DIAS FALTAS	20,00		20,00	
		1,00		61,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,29	345,29	
			Valor Líquido →	2.253,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.845,55	2.474,57	2.474,57	197,96	1.909,77	0,00

Pago com Recurso à 1ª Juntção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 795.632.603-7

FAVORECIDO: PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI
CPF/CNPJ: 312.407.768-70
VALOR: R\$ 2.682,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091038
AUTENTICACAO SISBB: B.B52.DCA.C23.AC3.D39

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	2.650,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,81		
998	I.N.S.S.	20,00	282,40		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,55 0,51		250,70 0,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.933,21	251,21	
			Valor Líquido →	2.682,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.932,40	2.932,40	234,59	2.367,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	2.650,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,81		
998	I.N.S.S.	20,00	282,40		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,55 0,51		250,70 0,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.933,21	251,21	
			Valor Líquido →	2.682,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.932,40	2.932,40	234,59	2.367,60	7,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.002.313-4

FAVORECIDO: ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 196.277.978-55
VALOR: R\$ 1.669,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091039
AUTENTICACAO SISBB: 0.894.912.402.CB4.505

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
158	ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410	1	1
		Admissão:	27/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.343,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	206,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.833,36	164,36
			Valor Líquido →	1.669,00

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
158	ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410	1	1
		Admissão:	27/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.343,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	206,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.833,36	164,36
			Valor Líquido →	1.669,00

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 da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 888.550.709-1

FAVORECIDO: TAMIRES SILVA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 440.400.858-92
VALOR: R\$ 1.668,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091040
AUTENTICACAO SISBB: 5.4BE.4F6.73F.0D6.BA0

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
140 TAMIRES SILVA SANTIAGO 514320 1 1
AUXILIAR DE LIMPEZA Admissão: 22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.550,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,07		
998	I.N.S.S.	20,00	282,40		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		143,73	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,74		0,74	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,47	164,47	
			Valor Líquido →	1.668,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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 MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
140 TAMIRES SILVA SANTIAGO 514320 1 1
AUXILIAR DE LIMPEZA Admissão: 22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.550,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,07		
998	I.N.S.S.	20,00	282,40		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,84		143,73	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,74		0,74	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,47	164,47	
			Valor Líquido →	1.668,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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 da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.009.714-5

FAVORECIDO: VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 294.771.398-23
VALOR: R\$ 2.810,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091041
AUTENTICACAO SISBB: 6.BC1.ECA.E98.9FA.BBA

Código 153 Nome do Funcionário VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO
CBO 517410 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 26/01/2021
CONTROADOR DE ACESSO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.550,00		
20	GRATIFICACOES	0,00	0,97		
264	DIARIAS	1.200,00	1.200,00		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	180,00		180,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	8,98		300,81	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		39,45	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,71		0,71	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.350,97	540,97	
			Valor Líquido →	2.810,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	3.350,00	3.350,00	268,00	2.785,20	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código 153 Nome do Funcionário VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO
CBO 517410 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 26/01/2021
CONTROADOR DE ACESSO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.550,00		
20	GRATIFICACOES	0,00	0,97		
264	DIARIAS	1.200,00	1.200,00		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	180,00		180,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	8,98		300,81	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,50		39,45	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,71		0,71	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.350,97	540,97	
			Valor Líquido →	2.810,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	3.350,00	3.350,00	268,00	2.785,20	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
2024
Exercício:
Data: 10 SET 2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.001.508-5

FAVORECIDO: VANDERSON LACERDA TOSTA
CPF/CNPJ: 308.899.188-48
VALOR: R\$ 1.527,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091042
AUTENTICACAO SISBB: 1.772.9E2.461.BD5.B0E

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
154	VANDERSON LACERDA TOSTA	517410	1	1
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR		Admissão:	26/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	9,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,11		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
264	DIARIAS	64,65	64,65		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	300,00		300,00	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,94		159,41	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,33		0,33	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.006,74	479,74	
			Valor Líquido →	1.527,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.006,63	2.006,63	160,53	1.441,83	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
154	VANDERSON LACERDA TOSTA	517410	1	1
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR		Admissão:	26/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	9,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,11		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
264	DIARIAS	64,65	64,65		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	300,00		300,00	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,94		159,41	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	0,33		0,33	
		20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.006,74	479,74	
			Valor Líquido →	1.527,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.006,63	2.006,63	160,53	1.441,83	0,00

**Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa**
 Exercício: 2024
 Data: 10 SET 2024

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.022.383-6

FAVORECIDO: VICENTINA FERREIRA BENTO

CPF/CNPJ: 150.867.328-40

VALOR: R\$ 2.462,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091043

AUTENTICACAO SISBB: 5.C97.93B.BCC.5EF.CEA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
120	VICENTINA FERREIRA BENTO	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:		10/09/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,19		
992	TROCO DO MES	0,00	0,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	406,30	406,30		
264	DIARIAS	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	8,23		220,71	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,50		0,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.683,21	221,21	
			Valor Líquido →	2.462,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.682,43	2.682,43	214,59	2.117,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
120	VICENTINA FERREIRA BENTO	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:		10/09/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,19		
992	TROCO DO MES	0,00	0,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	406,30	406,30		
264	DIARIAS	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	8,23		220,71	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,50		0,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.683,21	221,21	
			Valor Líquido →	2.462,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.682,43	2.682,43	214,59	2.117,63	0,00

Pago com Recurso de Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 874.933.376-1

FAVORECIDO: WILLIAN PEREIRA MARIANO

CPF/CNPJ: 363.680.978-41

VALOR: R\$ 1.669,00

DEBITO EM: 10/09/2024

DOCUMENTO: 091044

AUTENTICACAO SISBB: 1.FC5.B95.65B.0E9.764

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
155	WILLIAN PEREIRA MARIANO	517410	1	1	
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR		Admissão:		26/01/2021	
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	0,72		
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	0,39		0,39	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,12	164,12	
			Valor Líquido →	1.669,00	
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 MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
155	WILLIAN PEREIRA MARIANO	517410	1	1	
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR		Admissão:		26/01/2021	
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	0,72		
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	0,39		0,39	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,12	164,12	
			Valor Líquido →	1.669,00	
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 da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa**
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 60.005.855-2

FAVORECIDO: ANDREIA FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 253.836.668-26
VALOR: R\$ 1.382,18
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091045
AUTENTICACAO SISBB: F.86B.561.DCF.83A.B6E

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA	Número Carteira Profissional 00014033	Série 00173
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 23/03/2023 A 22/03/2024	De Gozo das Férias 19/08/2024 A 02/09/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	410,99
Salário Base:	1.550,00	Outras Vantagens:	282,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.243,39

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	1.121,70	Desconto da Previdência:	113,42
1/3 das Férias:	373,90	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 da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.495,60	TOTAL DOS DESCONTOS:	113,42
TOTAL LIQUIDO:			1.382,18

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\$ 1.382,18 (um mil trezentos e oitenta e dois reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, _____ Data: 19/07/2024

ANDRÉIA FERNANDES 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\$ 1.382,18 (um mil trezentos e oitenta e dois 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: 16/08/2024

MIGUELOPOLIS

ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA

10092024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.006.337-3

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ: 862.732.308-97
VALOR: R\$ 2.389,44
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091046
AUTENTICACAO SISBB: 7.CD3.1A4.80F.022.DA3

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

000155

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MOTORISTA DE UTI a importância de R\$ 2.389,44 (dois mil trezentos e oitenta e nove reais e quarenta e quatro centavos), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado	3.000,00
Outros proventos	0,00

DESCONTOS:

ISS	0,00
IRRF	10,56
Dedução INSS	600,00
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

10092024

Total 3.000,00

Total 610,56

VALOR LÍQUIDO: 2.389,44 (dois mil trezentos e oitenta e nove reais e quarenta e quatro centavos)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: JOÃO BATISTA DA SILVA

Nº INSS:

Nº CPF: 862.732.308-97

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 8.995.327-7

Endereço: GEZ NANCY MASSI BUFFA, 1320 - CENTRO

MIGUELOPOLIS/SP,15/09/2024

Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

PS

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.010.305-1

FAVORECIDO: MARCIO BERNARDES
CPF/CNPJ: 100.194.698-70
VALOR: R\$ 2.500,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091047
AUTENTICACAO SISBB: D.976.A78.4C7.9BF.93F

Chave de Acesso da NFS-e
3529708221847564300015700000000001324093616768406



Número da NFS-e
13

Competência da NFS-e
02/09/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/09/2024 13:41:37

Número da DPS
13

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/09/2024 13:41:37

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 18.475.643/0001-57	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3835-0713
Nome / Nome Empresarial MARCIO BERNARDES 10019469870		E-mail MARCIOBERNARDESS@HOTMAIL.COM	
Endereço CONCEICAO FRANCISCO DE OLIVEIRA, 81, NOSSA SENHORA DA GRACAS		Município Miguelópolis - SP	CEP 14530-000
Simples 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 (16) 3835-6700
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		E-mail contabilidadesantacasamig@gmail.com	
Endereço JOSE JACOB DAUR, 925, Terreo, Jardim Paulista		Município Miguelópolis - SP	CEP 14530-000

10092024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 15.06.01 - Emissão, reemissão e fornecimento de avisos, comprovantes...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Miguelópolis - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço Prestado no Faturamento Hospitalar - AGOSTO / 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

PS.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 10 SET 2024

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:10:13
08600860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

ASAAS IP S.A.

4619111000000000002646497686017498430000250000

BENEFICIARIO:

CELSON PAULO WAKAMI 6479452097

NOME FANTASIA:

CELSON PAULO WAKAMI 64794520972

CNPJ: 17.923.268/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CELSON PAULO WAKAMI 64794520972

CNPJ: 17.923.268/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 91.201

DATA DE VENCIMENTO 18/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00

VALOR COBRADO 2.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.23E.127.D7A.743.D8C

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.

Chave de Acesso da NFS-e
3529708221792326800010600000000002524090123491435



Número da NFS-e 25	Competência da NFS-e 11/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 11/09/2024 09:00:05
Número da DPS 25	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 11/09/2024 09:00:05

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 17.923.268/0001-06	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3835-4661
Nome / Nome Empresarial CELSON PAULO WAKAMI 64794520972		E-mail contato@skcontabilidade.com	
Endereço JOSE FELICIANO DA SILVA, 70, CJ HAB GENOVEVA		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 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Miguelópolis - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços gerais em manutenção no Pronto Socorro Municipal de Miguelópolis, no período de 08/2024.			

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 da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 12 SET 2024

12092024

P.S.

Olá, SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Aqui está seu boleto.

CELSON PAULO WAKAMI 64794520972

CNPJ: 17.923.268/0001-06
AV JOSE FELICIANO DA SILVA, 70, CJ HAB GENOVEVA
Miguelópolis - SP
CEP: 14530000
(16) 3835-4661
steniofrutuoso@hotmail.com

Vencimento 18/09/2024	Valor R\$ 2.500,00
---------------------------------	------------------------------

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 46497.686017 4 98430000250000



Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo



ASAAS 461

46191.11000 00000.000026 46497.686017 4 98430000250000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica				Data de Vencimento 18/09/2024	
Beneficiário CELSON PAULO WAKAMI 64794520972			CPF/CNPJ do Beneficiário 17.923.268/0001-06		Agência / Código beneficiário 0001 / 343861-2
Data do Documento 11/09/2024	Nº Documento 443834668	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/09/2024	Nosso Número 246497686
Uso do banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 2.500,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Nao receber com cheque. REF. A NOTA FISCAL - 25					(-) Desconto / Abatimentos
Fatura disponível em: asaas.com/i/iiqqgfkbaflet0kk					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, CNPJ: 52.343.829/0001-90 Miguelópolis - CEP: 14530000 Miguelópolis / SP					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

12092024

16/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:26:41
08600860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/09/2024
NR. DOCUMENTO	553.370.000.003.447
VALOR TOTAL	3.089,80

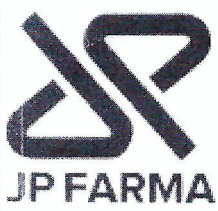
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 3.447-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR. AUTENTICACAO	7.677.85F.9DA.8CC.525
------------------	-----------------------



Identificação do emitente
JP IND FARMACEUTICA SA
 AV CASTELO BRANCO, 999
 LAGOINHA Cep:14095-000
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1635123500

OK *Luciano*

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000238044
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2380 4418 4498 7544

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 PRODUTO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242072680734 17/09/2024 10:56:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582026713118
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL
 CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
 DATA DE EMISSÃO: 17/09/2024
 ENDEREÇO: R JOSE JACOB DAUR, 925
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14530-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 17/09/2024
 MUNICÍPIO: MIGUELOPOL
 FONE/FAX: 161638353034
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:52:00

FATURA
 001
 17/09/2024
 3,089,80

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.802,59
 VALOR DO ICMS: 216,31
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.089,80
 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: 3.089,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTO SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA -
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 05.593.534/0001-92
 ENDEREÇO: R HILARIO JOSE MOREIRA, 465
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 QUANTIDADE: 20
 ESPÉCIE: CAIXA
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 184,800
 PESO LÍQUIDO: 171,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 3172 24 Validade: 11/09/2026	30049099	020	5101	UN	500,0000	3,710000	1.855,00	1.082,21	129,87	0,00	12,00%	0,00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 3171 24 Validade: 11/09/2026	30049099	020	5101	UN	120,0000	5,250000	630,00	367,54	44,10	0,00	12,00%	0,00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 3155 24 Validade: 10/09/2026	30049099	020	5101	UN	140,0000	4,320000	604,80	352,84	42,34	0,00	12,00%	0,00%

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 16 SET 2024

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 883101
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135242072680734
 - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP -
 RESERVADO AO FISCO
 462781353
CONFERIDO / RECEBIDO
 Data: 19/09/2024
[Assinatura]



ATENÇÃO

Caro Cliente,

Antes de assinar o canhoto da Nota Fiscal e o Conhecimento de Transporte, verifique se as quantidades e os produtos adquiridos conferem com a Nota Fiscal.

LEMBRE-SE: A conferência do material recebido é de responsabilidade do cliente. Após o recebimento nos isentamos de eventuais extravios.

Todas as caixas estão carimbadas com o número de sua Nota Fiscal, na conferência verifique para que não seja entregue produto que não seja seu.

Caso esteja danificada ou faltando produto, escreva no Conhecimento de Transporte (em poder do transportador) as avarias observadas, e ligue imediatamente para a JP Indústria Farmacêutica S.A.

Os CERTIFICADOS DE ANÁLISE estão disponíveis em nossa homepage www.jpfarma.com.br.

Basta clicar no ícone “Certificados de Análise”, digitar o número do lote, observando o espaço entre o quarto e quinto dígito (ex. 0001 06), escolher o produto desejado e imprimir.

SAC 0800 0183111



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cifite: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2230617

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Nº: 925

Cmpli:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	3837-FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/20 FR ECOFLAC PLUS SIST FECH - IV - 200114	B.BRAUN	6	20	5,7900	115,80	0,00	694,80	SP	1008500350117
2	4857-FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100 BOLSA SIST FECH - IV - 426783	EUROFARMA/	10	100	4,4930	449,30	0,00	4493,00	SP	1004310470089

03/09/2024

Observação:

TOTAL: 5.187,80

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: À VISTA

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta:23/09/2024

Agradecemos a preferência !

**BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT
CEP: 75710-864 - CATALÃO - GOCNPJ: 40.254.918/0001-81 - IE: 10.819.764-6
Usuário: Celso**ORCAMENTO Nº 274673****16 DE SETEMBRO DE 2024****Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)**Fantasia:** STA CASA MIGUELOPOLIS**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR, 295**Cidade:** MIGUELÓPOLIS**Bairro:** CENTRO**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90**Contato:****Cep:** 14530-000**Telefone:** (16)98156-2001**Uf:** SP**E-mail:** comprassantacasamig@gmail.com**IE/RG:** ISENTO**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	19458	CLORETO DE SODIO/0,9% 100ML/HALEX ISTAR	CX-100	BOLSA	1.000	6,7000	6.700,00

Total Geral: R\$ 6.700,00**** SEIS MIL E SETECENTOS REAIS ******Observações:**

FAT MINIMO 700,00

Difal Projetado: 490,24

Cond. Pagto: A VISTA**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif -**Vendedor:** VENDEDOR 04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 35.213.662-6

FAVORECIDO: R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 39.895.756/0001-81
VALOR: R\$ 1.313,90
DEBITO EM: 17/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: 1.E8E.FB4.BC4.474.12B



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.

Miguelópolis-SP, 17 de setembro de 2024.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 17 SET 2024

JUSTIFICATIVA

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS, pessoa jurídica de direito privado, regularmente inscrita no CNPJ/MF sob nº 52.343.829/0001-90, neste momento sob intervenção municipal por força do Decreto nº 6.181/2021, com sede localizada na Rua José Jacob Daur, nº 925, Bairro Centro, Cidade de Miguelópolis, na pessoa de seu representante legal o interventor nomeado via decreto supra, Silvio Luís Marra, Justificar o quanto segue:

1. Foi realizado um pagamento equivocado no valor de R\$1.313,90 (Um Mil Trezentos e Treze Reais e Noventa Centavos) em favor da empresa CLINICA MENINO JESUS LTDA no dia 21/08/2024 na conta 30.132-9, agência 0860-5, em nome da Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis/SP.

2. O pagamento não poderia ser realizado nesta conta, eis que ao tomar conhecimento de tal irregularidade fora recebido o mesmo valor da conta particular da Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis/SP, de nº100163-9, agência 0860-5, para a devida regularização.



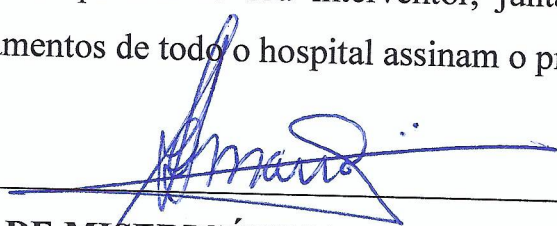
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

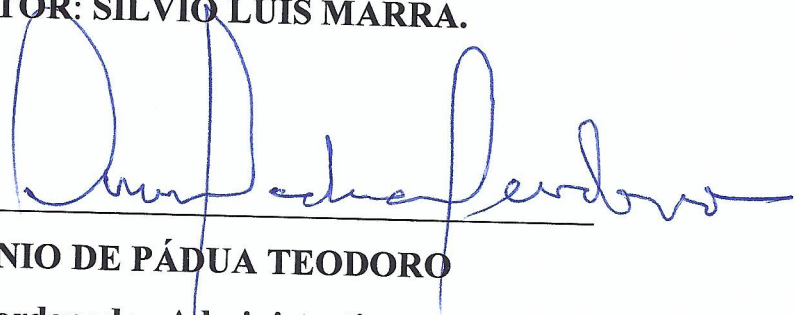
Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo.

3. Desta forma, o depósito deveria ter sido realizado na conta da Firma R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, de nº35213662-6, agência 0001, banco 077. Tal repasse foi regularizado no dia 17/09/2024.

4. Assim, por ser essa a expressão da verdade, a Comissão Interventora na pessoa de seu interventor, juntamente com seu responsável pelos pagamentos de todo o hospital assinam o presente.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
INTERVENTOR: SILVIO LUÍS MARRA.



ANTÔNIO DE PÁDUA TEODORO
Coordenador Administrativo
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
164

Código de Verificação de Autenticidade
VHRLDXHI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/08/2024 às 08:30:25

Chave de Acesso
14991630BONY2KOOA1S9W6Y2FVQR9S3U

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 21/08/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.895.756/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 159912002	Cadastro 000783718	Nome/Razão Social R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 16, 86			Complemento	Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R JOSE JACOB DAUR, 925			Complemento
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP		Cod. IBGE 3529708
			Bairro CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente ao plantão médico realizado no Pronto Socorro de Miguelópolis, no dia 25/07/2024 - Diurno. Rafaela Mendonça de Medeiros - CRM 216364 SP	1.400,00	R\$ 1.400,00

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa**
Exercício: 2024
Data: 17 SET 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 42,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.400,00 x 0,65%) R\$ 9,10	COFINS (1.400,00 x 3,00%) R\$ 42,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.400,00 x 1,50%) R\$ 21,00	CSLL (1.400,00 x 1,00%) R\$ 14,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.313,90

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS
Banco INTER Banco: 077
Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 164 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VHRLDXHI.

Data

CPF/RG

Assinatura

17092024

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:10:13
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

CORA SCFI

40390000074497129400296758777013798450000120000

BENEFICIARIO:

Lucas Eduardo Francisco Bernar

NOME FANTASIA:

Lucas Eduardo Francisco Bernardes 3

CNPJ: 44.971.294/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

Lucas Eduardo Francisco Bernardes 3

CNPJ: 44.971.294/0001-74

PAGADOR:

Santa Casa De Misericordia De Migue

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 91.801

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00

VALOR COBRADO 1.200,00

NR.AUTENTICACAO 7.D13.2E8.F10.10D.E09

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.

Chave de Acesso da NFS-e
3529708224497129400017400000000001324096392276277



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

Número da NFS-e 13	Competência da NFS-e 10/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 10/09/2024 10:52:05
Número da DPS 16	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 10/09/2024 10:52:05

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 44.971.294/0001-74	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3835-0713
Nome / Nome Empresarial LUCAS EDUARDO FRANCISCO BERNARDES 39355060823		E-mail LUCASEDUBERNARDESS2001@HOTMAIL.COM	
Endereço GERALDO FERREIRA MENDONCA, 1231, MARIA MASSI		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 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Miguelópolis - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Gerenciamento do Site, Sistema HMS (Conversor BPA) e do Portal da Transparência conforme contrato.			

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\$ 1.200,00	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\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115080000

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 18 SET 2024

18092024

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

PS

cora

A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 1.200,00



Vencimento
20/09/2024

Beneficiário

Lucas Eduardo Francisco Bernardes
39355060823
CNPJ 44.971.294/0001-74

Descrição

Gerenciamento De Softwares
Gerenciamento de Softwares (Site e Sistema HMS)
e do Facebook

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 240,00 1,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 44971.294002
96758.777013 7 98450000120000



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 05/08/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 |

40390.00007 44971.294002 96758.777013 7 98450000120000

Local de Pagamento				Pagável em qualquer agência bancária				Vencimento		20/09/2024		
Beneficiário				Lucas Eduardo Francisco Bernardes 39355060823				CPF/CNPJ do Beneficiário		44.971.294/0001-74	Agência/Código do Beneficiário	0001
Data do Documento		Nº. do Documento		Espécie Doc		Aceite		Nosso Número				
05/08/2024		96758777		DV		N		449712940096758777				
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda		(x) Valor		(-) Valor do Documento				
		01	R\$					1.200,00				
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 240,00 e juros de 1,00% ao mês.										(-) Desconto		
										(-) Outras Deduções/Abatimento		
										(+) Mora/Multa/Juros		
										(+) Outros Acréscimos		
										(-) Valor Cobrado		
Pagador				Santa Casa De Misericórdia De Miguelópolis - CNPJ 52.343.829/0001-90								
Sacador/Avalista												

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



18092024

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:45
08600860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.115
VALOR TOTAL	34.977,25

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WS A S MEDICOS EIRELI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.115-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
=====

NR.AUTENTICACAO	A.6EC.EF7.231.EAB.F5D
-----------------	-----------------------



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
199
Código de Verificação de Autenticidade
GMM49VRXR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2024 às 17:26:05
Chave de Acesso
 16260210JJNZCHAG8QI3YWGQR0G2ZJX9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.811.891/0001-76	RG/Inscrição Estadual 4963-07/20	Inscrição Municipal 021247	Cadastro 021247	Nome/Razão Social WS DE ASSIS SERVICOS MEDICOS EIRELI
Logradouro AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 20	Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14530-000
Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 01,02,05,06,08,09,10,12,13,16,19,20,22,23,24,26,27,29,30,31/08/2024 - Diurno e 07,09,14,16,23,28,30/08/2024 - Noturno; realizou meio plantão dia 03/08 diurno realizados pelo doutor Weber Silva de Assis inscrito no CRM/SP sob o nº 189.271.	38.500,00	R\$ 38.500,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 19 SET 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 38.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38.500,00	R\$ 1.155,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (38.500,00 x 0,65%)	COFINS (38.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (38.500,00 x 1,50%)	CSLL (38.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 250,25	R\$ 1.155,00	R\$ 0,00	R\$ 577,50	R\$ 385,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.977,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$2.283,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$1.155,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO DO BRASIL - 001
 AG. 0860-5
 C/C. 30115-9

19092024

RECEBI(EMOS) DE **WS DE ASSIS SERVICOS MEDICOS EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **199** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GMM49VRXR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:45
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.115
VALOR TOTAL	5.905,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WS A S MEDICOS EIRELI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.115-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	E.3F9.F92.A00.99D.35B
-----------------	-----------------------



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
198
Código de Verificação de Autenticidade
SRT62II80
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2024 às 17:24:05
Chave de Acesso
162601Y78OD1UVKCESDPKQZRE1MTIZW

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.811.891/0001-76	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 4963-07/20	Cadastro 021247	Nome/Razão Social WS DE ASSIS SERVICOS MEDICOS EIRELI
Logradouro AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 20	Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14530-000
Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à Serviços Médicos Prestados como Diretor Técnico na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis.	6.500,00	R\$ 6.500,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 19 SET 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços R\$ 6.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.500,00	Total do ISS R\$ 195,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.500,00 x 0,65%) R\$ 42,25	COFINS (6.500,00 x 3,00%) R\$ 195,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (6.500,00 x 1,50%) R\$ 97,50	CSLL (6.500,00 x 1,00%) R\$ 65,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.905,25					

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$385,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$195,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL - 001
AG. 0860-5
C/C. 30115-9

19092024

RECEBI(EMOS) DE **WS DE ASSIS SERVICOS MEDICOS EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **198** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SRT62II80**.

Data

CPF/RG

Assinatura

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:45
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.217
VALOR TOTAL	9.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MATHEUS AMBULATORIAL
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.217-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
=====

NR.AUTENTICACAO	D.BF0.556.526.3C5.A2A
-----------------	-----------------------



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
53Código de Verificação de Autenticidade
V5CBAYR7YData e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2024 às 17:21:15Chave de Acesso
162600PFQUWAE8FIJ178IUZYKEP96MRLPara certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 18/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.890.210/0001-29	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5331-12/22	Cadastro 022803	Nome/Razão Social MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1182		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICO MEDICOS PRESTADOS PELO DR.MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA, CRM - SP 238944, REFERENTE AOS PLANTOES MEDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELOPOLIS,NOS DIAS 18/08/2024 - DIURNO E NOS DIAS 03,17,21,24,31/08/2024 - NOTURNO; REALIZOU MEIO PLANTÃO NO DIA 02,15/08 DIURNO. DADOS BANCARIOS: CNPJ: 48.890.210.0001-29 AGÊNCIA: 0860-5 CONTA CORRENTE: 30.217-1	9.800,00	R\$ 9.800,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
2024
Exercício:
Data: 19 SET 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.800,00	R\$ 196,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

19092024

RECEBI(EMOS) DE **MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V5CBAYR7Y**.

Data

CPF/RG

Assinatura

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:45
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

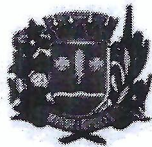
DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.332
VALOR TOTAL	4.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J G M MEDICINA LTDA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.332-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	9.6C8.31D.2DF.285.1F0
-----------------	-----------------------



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27Código de Verificação de Autenticidade
BDL7C1QW5Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2024 às 16:55:57Chave de Acesso
1625950IAAW9O6L7B1RLSIFV800PHUMCPara certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.250.104/0001-10	RG/Inscrição Estadual 5494-01/24	Inscrição Municipal 023403	Cadastro J G MARRA MEDICINA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA ANTÔNIO VILELA, 606	Complemento	Bairro VILA NOVA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14530-000
Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	"Referente ao plantão médico realizado no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 08,14/08/2024 - Diurno e nos dias 10/08/2024 - Noturno; realizou meio plantão dia 02/08 diurno."Dra. JÚLIA GOUVEIA MARRA, CRM 252220	4.900,00	R\$ 4.900,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 19 SET 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,01%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.900,00	R\$ 98,49	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.900,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL
AG: 860-5
CC: 30332-1
CHAVE PIX CNPJ: 53250104000110
NOME DA EMPRESA: J G MARRA MEDICINA LTDA

19092024

RECEBI(EMOS) DE J G MARRA MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BDL7C1QW5.

Data

CPF/RG

Assinatura

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:45
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.333
VALOR TOTAL	8.267,35

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L F L S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.333-X
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
=====

NR.AUTENTICACAO	6.822.D47.321.D35.CD8
-----------------	-----------------------



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

26

Código de Verificação de Autenticidade

3PX3FJM9V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/09/2024 às 16:47:21

Chave de Acesso

1625921BX3TY7PHY831A2XPSI23J3NKU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.984.355/0001-91	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5544-06/24	Cadastro 023642	Nome/Razão Social L F L SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV FERNANDO JORGE MOREIRA, 238		Complemento	Bairro JARDIM SUMARÉ	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELÓPOLIS - SP	Cod. IBGE	Telefone 00 00000000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantão médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 13,30/08/2024 - Diurno e dia 11,17,21/08/2024 - Noturno; realizou meio plantão dia 03,15,29/08. Dra. Lidleny de Freitas Lacerda CRM: 257433-SP	9.100,00	R\$ 9.100,00

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 19 SET 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina.	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 9.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.100,00	Total do ISS R\$ 273,00	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.100,00 x 0,65%) R\$ 59,15	COFINS (9.100,00 x 3,00%) R\$ 273,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (9.100,00 x 1,50%) R\$ 136,50	CSLL (9.100,00 x 1,00%) R\$ 91,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.267,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

19092024

RECEBI(EMOS) DE L F L SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3PX3FJM9V.

Data

CPF/RG

Assinatura

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:10:13
08600860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090283658501423781570173398730000019885
BENEFICIARIO:
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P
NOME FANTASIA:
SISTEMA DJO - DEPOSITO JUDICIAL
CNPJ: 00.000.000/4906-95
BENEFICIARIO FINAL:
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP
CNPJ: 51.174.001/0001-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 91.901
NOSSO NUMERO 28365850123781570
CONVENIO 02836585
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 198,85
VALOR COBRADO 198,85

NR.AUTENTICACAO 9.F64.69C.AA6.339.0BD
=====

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.

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SAO PAULO
GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA

Autor: Fundação Educacional de Ituver

Réu: Camila Lacerda granhani

Ituverava Foro De Ituverava - Cartório Da 2ª. Vara Judi

Processo: 00024514620198260288 - ID 081020000161917573

GUIA C/ NÚM. CONTA JUDICIAL DISPONIVEL NO DIA SEGUINTE AO

PGTO EM WWW.BB.COM.BR>GOVERNO>JUDICIARIO>GUIA DEP.JUDICIAL

Texto de Responsabilidade do Depositante: CUMPRIMENTO DE SEN
TENÇA

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 19 SET 2024

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02836.585014 23781.570173 3 98730000019885

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00024514620198260288 - 51174001000193, Ituverava Foro De Ituverava - Cartório Da 2ª. Vara Judi
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Beneficiário Final
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28365850123781570	81020000161917573	18/10/2024	198,85	198,85

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário
2234 / 99747159-X

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02836.585014 23781.570173 3 98730000019885

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
18/10/2024

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário
2234 / 99747159-X

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
18/09/2024	81020000161917573	ND	N	18/09/2024

Nosso-Número
28365850123781570

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
81020000161917573	17	R\$		

(=) Valor do Documento
198,85

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
GUIA DE DEP SITO JUDICIAL. ID Nr. 081020000161917573 Comprovante c/ nº Conta Judicial disponível no dia seguinte ao pgto, pelo site www.bb.com.br, opção S etor Público> Judiciário>Guia Dep.Jud.>Comprovante Pag.Dep

(-) Desconto/Abatimento

(*) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

198,85

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00024514620198260288 - 51174001000193, Ituverava Foro De Ituverava - Cartório Da 2ª. Vara Judi
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Código de Baixa

Beneficiário Final
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

19092024





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE ITUVERAVA

FORO DE ITUVERAVA

2ª VARA

Rua Anhanguera, 778, , Cidade Universitária - CEP 14500-000, Fone:

(16) 3839-1233, Ituverava-SP - E-mail: ituverava2@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min

OFÍCIO Processo Digital

Processo Digital nº: **0002451-46.2019.8.26.0288**
Classe - Assunto: **Cumprimento de sentença - Prestação de Serviços**
Exequente: **Fundação Educacional de Ituverava**
Executado: **Camila Lacerda Granhani**

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Ituverava, 27 de julho de 2022.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, informo a Vossa Senhoria que fora **deferido**, nos autos, o pedido de constrição judicial à razão de **10% (dez por cento)** sobre os rendimentos líquidos da devedora **CAMILA LACERDA GRANHANI** (CPF 375.983.028-55), e solicito a Vossa Senhoria providências para que efetue o desconto do referido percentual, que deverá ser **depositado em conta judicial** à disposição deste juízo, até o valor da crédito (R\$ 9.876,73 - maio/2022).

Para **processos físicos**, a resposta deverá ser enviada em papel. No caso de **processos digitais**, a resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (ituverava2@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: **Dr(a). DANIEL DIEGO CARRIJO**

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

Ao(À)
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis/SP

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2024
Data: 19 SET 2024

0002451-46.2019.8.26.0288

19092024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	31,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,11		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
275	DESCONTO JUDICIAL	214,25	214,25		
998	I.N.S.S.	10,00		198,85	
993	TROCO MES ANTERIOR	8,02		173,39	
		0,80		0,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.162,04	373,04	
			Valor Líquido →	1.789,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.161,93	2.161,93	172,95	1.597,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS CNPJ: 52.343.829/0001-90		CC: GERAL	Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
165	CAMILA LACERDA GRANHANI LOPES DE PAULA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	02/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	31,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,11		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	282,40		
275	DESCONTO JUDICIAL	214,25	214,25		
998	I.N.S.S.	10,00		198,85	
993	TROCO MES ANTERIOR	8,02		173,39	
		0,80		0,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.162,04	373,04	
			Valor Líquido →	1.789,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.161,93	2.161,93	172,95	1.597,13	0,00

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 19 SET 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0264-X - UBERABA - CENTRO
CONTA: 477.444-2

FAVORECIDO: GRINJU SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 28.662.975/0001-02
VALOR: R\$ 18.394,60
DEBITO EM: 19/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091902
AUTENTICACAO SISBB: 7.DDA.CF2.7B8.88D.F75



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) **19/09/2024 08:30:21** Período de Competência **09/2024** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

GRINJU SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME

Nome Fantasia

GRINJU SERVIÇOS MEDICOS

Email

monicapaduanovaes@gmail.com

CPF/CNPJ

28.662.975/0001-02

Inscrição Municipal

101932

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3315-9772

Endereço

Rua Santa Catarina, 527, Santa Maria - CEP: 38050-030 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CPF/CNPJ

52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(16) 3835-6700

E-mail

contabilidadesantacasamig@gmail.com

Endereço

RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 05,06,07,19,20,26,27,28/08/2024 - Diurno e nos dias 04,05,18,19,25,26/08/2024 - Noturno"

DR GUILHERME SILVA NOVAES PÁDUA
CRM 182565

GRINJU SERVICOS MEDICOS LTDA
BANCO BRADESCO
AG 0264
C/C 0477444-2

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 19 SET 2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
127,40	588,00	0,00	294,00	196,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
19.600,00	0,00	0,00	19.600,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
588,00	*****	0,00	18.394,60	19.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 2.636,20 Federal e R\$ 556,64 Municipal. Fonte: IBPT [19CB11]

Visualizado em: 19/09/2024 08:30:21
Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

19092024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.082.877-0

FAVORECIDO: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 44.799.458/0001-28
VALOR: R\$ 11.200,00
DEBITO EM: 19/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091903
AUTENTICACAO SISBB: F.88F.AF9.04C.143.092



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - RUA FREDERICO MOURA - CIDADE NOVA - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 09/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 90 Data Emissão 18/09/2024

INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14400-730 - RUA JULIO CARDOSO - DR., 1121 APT 01 - CENTRO FRANCA - SP - CEP: 14400-730

CNPJ/CPF: 44.799.458/0001-28 Inscr. Estadual/RG:

Email: novoplanocontabilidade01@gmail.com

Telefone: 1699157527 CCM 110519

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Município da Prestação: Miguelópolis - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro 90 Valor R\$ 11.200,00 Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO

MIGUELOPOLIS - SP - Brasil - CEP: 14530-000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

---CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Valor por extenso

ONZE MIL E DUZENTOS REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Table with 3 columns: Qtd, Un Discriminação dos Serviços, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 1, EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA, 11.200,00, 11.200,00

Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 04,11,18,25/08/2024 - Diurno e 04,11,18,25/08/2024 - Noturno.

Valor R\$ 11.200,00

DADOS BANCARIOS:

Banco: 336 - Banco C6 S.A

Agencia: 0001

Conta corrente: 14082877-0

Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2024 Data: 19 SET 2024

19092024

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Summary table with rows: Total dos Serviços (11.200,00), Total de Deduções (0,00), Desc. Incondicionado (0,00), Base de Cálculo (11.200,00), ISS SEM RETENÇÃO (2,23 % - 249,76), Desc. Condicionado (0,00)

Main summary table with columns: Total da Nota (11.200,00), RETENÇÕES (ISS 0,00, IRRF 0,00, PIS 0,00, COFINS 0,00, CSLL 0,00, INSS 0,00, OUTROS 0,00), Total Líquido (11.200,00)

Esta é a chave de validação: QLPW-NKYB

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 7.701-1

FAVORECIDO: B F MIGUEL CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 17.968.096/0001-89
VALOR: R\$ 6.569,50
DEBITO EM: 19/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091904
AUTENTICACAO SISBB: 6.DD6.6E4.ED4.427.00E



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

832

Código de Verificação de Autenticidade

U0Q2TCQ8X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/09/2024 às 16:52:19

Chave de Acesso

162594ZL1T4X6S0GC72YGOBNK5YVESFO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.968.096/0001-89	RG/Inscrição Estadual 46.025.779-1	Inscrição Municipal 3483-04/13	Cadastro 016131	Nome/Razão Social B. F. MIGUEL CLÍNICA MÉDICA - ME
Logradouro RUA HILÁRIO ALVES DE FREITAS, 533	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Telefone 00 00000000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	"Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 01,04,11,25/08/2024 - Diurno e dia 03/08/2024 - Noturno." BRUNO FERREIRA MIGUEL, CRM 157738 SP	7.000,00	R\$ 7.000,00

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 19 SET 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 210,00
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.000,00 x 0,65%) R\$ 45,50	COFINS (7.000,00 x 3,00%) R\$ 210,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.000,00 x 1,50%) R\$ 105,00	CSLL (7.000,00 x 1,00%) R\$ 70,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.569,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

19092024

RECEBI(EMOS) DE B. F. MIGUEL CLÍNICA MÉDICA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 832 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U0Q2TCQ8X.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07
VALOR: R\$ 11.200,00
DEBITO EM: 19/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091905
AUTENTICACAO SISBB: 5.C8A.E3B.1FE.814.D73



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

671

Código de Verificação de Autenticidade

P7BOCM154

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/09/2024 às 17:17:00

Chave de Acesso

162599YZ7AXEY6NOFD47IQBHLBGOENLY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 18/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.889.403/0001-07	RG/Inscrição Estadual 43.466.593-9	Inscrição Municipal 3722-05/14	Cadastro 016694	Nome/Razão Social JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA.
Logradouro RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 600	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Complemento SALA 2	Bairro CERÂMICA
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP		Cod. IBGE 3529708
			Telefone 00 00000000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE AOS PLANTOES MEDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELOPOLIS, nos dias 01,06,08,13,20,22,27,29/08/2024 - NOTURNO.	11.200,00	R\$ 11.200,00
		DADOS BANCARIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567		

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 19 SET 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03					Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	2,4015%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.200,00	R\$ 268,97	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

19092024

RECEBI(EMOS) DE JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 671 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P7BOCM154.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.212.001-0

FAVORECIDO: HSC TANNOUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.726.521/0001-05
VALOR: R\$ 12.083,05
DEBITO EM: 19/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091906
AUTENTICACAO SISBB: 2.336.CD4.E47.B00.149



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
177Código de Verificação de Autenticidade
BU2KA7G9NData e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2024 às 17:29:10Chave de Acesso
1626030DBGM3H99GTN6Y3DB3N8NGB3P6Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.726.521/0001-05	RG/Inscrição Estadual 4889-12/19	Inscrição Municipal 021052	Cadastro 021052	Nome/Razão Social HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1565	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14530-000
Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 07,14,21,22,28/08/2024 - Diurno e nos dias 05,12,19,26/08/2024 - Noturno; realizou meio plantão diurno dia 29/08 prestados pela doutora Hanné Saad Carrijo Tannous. CRM - SP: 207936.	13.300,00	R\$ 13.300,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 19 SET 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 13.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.300,00	Total do ISS R\$ 399,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.300,00 x 0,65%) R\$ 86,45	COFINS (13.300,00 x 3,00%) R\$ 399,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (13.300,00 x 1,50%) R\$ 199,50	CSLL (13.300,00 x 1,00%) R\$ 133,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.083,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$788,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$399,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
SICOOB COOCRELIVRE
BANCO: 756
AG. 3206
CONTA. 3212001-0

19092024

RECEBI(EMOS) DE HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 177 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BU2KA7G9N.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA
CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78
VALOR: R\$ 2.543,80
DEBITO EM: 19/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091907
AUTENTICACAO SISBB: 2.F5C.854.E58.4AD.627



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1034Código de Verificação de Autenticidade
JTAS6ZAIGData e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2024 às 17:31:28Chave de Acesso
162604820WKX3V36IH9KHEKJ70DYXRNPara certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.462.057/0001-78	RG/Inscrição Estadual 25.494.958-7	Inscrição Municipal 3544-07/13	Cadastro 016288	Nome/Razão Social CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+
Logradouro AV JOSÉ DE MOURA, 49	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14530-000
Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 16/08/2024 - Diurno e dia 12/08/2024 - Noturno realizados pelo doutor Ibrahim Elias Tannous Sawan CRM - SP: 125.290.	2.800,00	R\$ 2.800,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 19 SET 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Total do ISS R\$ 84,00	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.800,00 x 0,65%) R\$ 18,20	COFINS (2.800,00 x 3,00%) R\$ 84,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.800,00 x 1,50%) R\$ 42,00	CSLL (2.800,00 x 1,00%) R\$ 28,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.543,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$166,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$84,00

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
agência:0698 c/c 130007505

19092024

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+ O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1034 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JTAS6ZAIG.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.596-7

FAVORECIDO: A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 18.498.005/0001-51
VALOR: R\$ 15.262,80
DEBITO EM: 19/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091908
AUTENTICACAO SISBB: 6.3A0.4EE.050.269.45A



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

761

Código de Verificação de Autenticidade

HH5I18KSX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/09/2024 às 18:12:41

Chave de Acesso

1626059061MHTW9SORENYI73FEI2MEBB

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 18/09/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.498.005/0001-51	RG/Inscrição Estadual 55.000.456-7	Inscrição Municipal 3545-07/13	Cadastro 016289	Nome/Razão Social A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14	Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA		
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/Pais MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 01,06,07,08,13,14,15,20,22,27,28,29/08/2024 - Noturnorealizados pelo Dr. Adriano Moyses Cristino 93466/SP.	16.800,00	R\$ 16.800,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER: 033
AGÊNCIA: 0698
CONTA CORRENTE: 130005967
CNPJ: 18498005000151 A M CRISTINO EIRELI

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 19 SET 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina.	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 16.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.800,00	Total do ISS R\$ 504,00	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.800,00 x 0,65%) R\$ 109,20	COFINS (16.800,00 x 3,00%) R\$ 504,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (16.800,00 x 1,50%) R\$ 252,00	CSLL (16.800,00 x 1,00%) R\$ 168,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.262,80					
Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$996,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$504,00					

Informações Complementares

19092024

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 761 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HH5I18KSX.

Data

CPF/RG


Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 18.400.785-2

FAVORECIDO: HACHICH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.657.384/0001-95
VALOR: R\$ 11.200,00
DEBITO EM: 19/09/2024
=====

DOCUMENTO: 091909
AUTENTICACAO SISBB: 1.824.DAF.803.2FE.AC4

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 33, emitido em 19/09/2024 20240919u44657384000195	Número da Nota 00000033			
	Data e Hora de Emissão 19/09/2024 10:17:39			
	Código de Verificação SJB6-NCWC			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 44.657.384/0001-95 Inscrição Municipal: 7.839.860-6 Nome/Razão Social: HACHICH SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: PC MONS JOSE MARIA MONTEIRO 82, APT 186 - VILA IPOJUÇA - CEP: 05054-180 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR 926 - CENTRO - CEP: 14530-000 Município: Miguelópolis UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 09,10,23,24/08/2024 - Diurno e 09,10,23,24/08/2024 - Noturno. DR. JOÃO VICTOR AUGUSTO HACHICH - CRM: 225118 DADOS BANCARIOS PJ: BANCO INTER (077) - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 18400785-2 Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º. Empresa optante pelo Simples Nacional.				
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2024 Data: 19 SET 2024</p> </div>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.200,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.870,40 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 33, emitido em 19/09/2024.				

19092024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.596-7

FAVORECIDO: A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 18.498.005/0001-51
VALOR: R\$ 8.903,30
DEBITO EM: 20/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: D.DE9.500.D2E.7E5.68B



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

762

Código de Verificação de Autenticidade

RBSD4GB60

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2024 às 14:30:58

Chave de Acesso

1626268XT91PWC3J0F9ZSKSDTTOW3B03

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 19/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.498.005/0001-51	RG/Inscrição Estadual 55.000.456-7	Inscrição Municipal 3545-07/13	Cadastro 016289	Nome/Razão Social A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14	Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
	Telefone	E-mail		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/Pais MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000
		E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 03,17,31/08/2024 - Diurno e dia 02,16,30,31/08/2024 - Noturno realizados pela doutora Bruna Freitas Moysés Cristino inscrita no CRM/SP sob o nº 251.795.	9.800,00	R\$ 9.800,00
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER: 033 AGÊNCIA: 0698 CONTA CORRENTE: 130005967 CNPJ: 18498005000151 A M CRISTINO EIRELI				

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 20 SET 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.800,00	R\$ 294,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.800,00 x 0,65%) R\$ 63,70	COFINS (9.800,00 x 3,00%) R\$ 294,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (9.800,00 x 1,50%) R\$ 147,00	CSLL (9.800,00 x 1,00%) R\$ 98,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.903,30					
Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$581,14 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$294,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **762** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RBSD4GB60**.

Data

CPF/RG

Assinatura

20092024

23/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:40:18
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

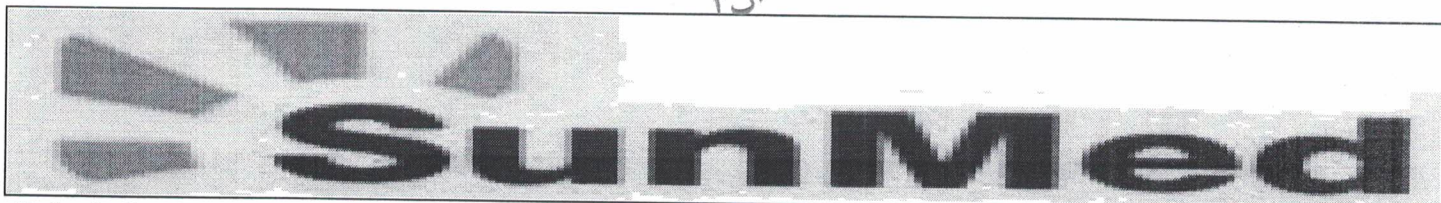
DATA DA TRANSFERENCIA	23/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.156.000.101.026
VALOR TOTAL	3.807,34

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
=====

NR.AUTENTICACAO	5.A64.7C4.FB6.81C.91E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE948224 ANTONIO DE PADUA TEODORO.

PS.



Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA

CPF/CNPJ
01.639.514/0001-54

Inscrição Municipal 9031
Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone



482500836581

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
16/09/2024 10:32	09/2024	00836501	00003155	1 de 1	1B3E-5R4A-5E3C-0B3C-5E1B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000
DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

REFERENTE A PRONTO SOCORRO E INTERNACAO SUS DO MES DE AGOSTO 2024.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 23 SET 2024

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	26,37 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00	
3,00 % (COFINS)	R\$	121,71 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	60,85 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)	
1,00 % (CSLL)	R\$	40,57 (-)	Total Ret.Federais	R\$	249,50	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)	
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)	
						Valor Líquido a Pagar	R\$	3.807,34	
						Valor do ISSQN	81,14	Valor Total da Nota	4.056,84

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	4.056,84				

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/00003155
_____	Chave de Segurança 1B3E-5R4A-5E3C-0B3C-5E1B
Data	Assinatura do Recebedor

23092024



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332311007576871
23/09/2024 11:13:16

23/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 100.163-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.132
VALOR TOTAL	13,19

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.100.163

=====

NR. AUTENTICACAO	1.4F4.7F9.3CB.885.2C2
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE948224 ANTONIO DE PADUA TEODORO.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 23 SET 2024

23092024

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:10:14
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

BANCO INTER

07790001161201403889200537191298798450000060000

BENEFICIARIO:

Q U A N T O SERVICOS DE TECNOL

NOME FANTASIA:

Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOG

CNPJ: 36.457.343/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA

CNPJ: 36.457.343/0001-27

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	92.301
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
JUROS/MULTA	13,19
VALOR COBRADO	613,19

NR.AUTENTICACAO	E.3E9.DBA.8A3.C03.4C8
-----------------	-----------------------

=====

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.



PS



Boleto Pix
R\$ 600,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 23 SET 2024

Quem vai receber:
Q U A N T O S E R V I C O S D E T E C N O L O G



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário	
		36.457.343/0001-27 - Q U A N T O S E R V I C O S D E T E C N O L O G	
		Endereço do Beneficiário	
		AVENIDA MARIANA UBALDINA DO ESPIRIT 368 CONJ 03 , 07197-000 GUARULHOS - SP	
Pagador		Vencimento	Valor do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		20/09/2024	600,00
Agência / Código do Beneficiário		Nosso Número / Cód. do Documento	
00019/058570128		00019/112/9005371912-9	
		Autenticação Mecânica	

077-9 07790.00116 12014.038892 00537.191298 7 98450000060000

Local De Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				20/09/2024	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
36.457.343/0001-27 - Q U A N T O S E R V I C O S D E T E C N O L O G				00019/058570128	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
09/09/2024	461	DM	NÃO	09/09/2024	00019/112/9005371912-9
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			600,00

Informações de responsabilidade do beneficiário				(-) Desconto / Abatimento	
MULTA DE 2% EM 21/09/2024.MORA DE 2% A PARTIR DE 21/09/2024.					
Data Limite para pagamento: 20/10/2024				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa 13,19	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor cobrado 613,19	

Pagador	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS RUA JOSE JACOB DAUR 925 CENTRO, 14530-000 MIGUELÓPOLIS/SP	CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
Beneficiário Final	Q U A N T O S E R V I C O S D E T E C N O L O G	CNPJ/CPF: 36.457.343/0001-27



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

23092024



PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLÂNDIA

Praça Coronel Francisco Orlando, 600

Telefone: (16)3820-8000

Número do RPS	Número da nota 461
Data da emissão da nota 05/09/2024 17:28:06	
Data do fato gerador 05/09/2024 17:28:06	
Código de verificação 3UCRJ7UXN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: QUANTO - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO
 Nome/Razão social: QUANTO SERV LIC PROG INFOR EDUC SAUDE E COM. EQUIP HOSP LTDA Inscrição estadual: 491103112116
 CPF/CNPJ: 36.457.343/0001-27 Inscrição municipal: 286421 Telefone:
 Endereço: AL 09 Número: 1552 Bairro: JARDIM TEIXEIRA CEP: 14620-000
 Complemento:
 Município: Orlandia UF: SP Celular:
 E-mail: Site: <https://quanto.health/>

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
 CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição municipal:
 Endereço: R JOSE JACOB DAUR Número: 925 Bairro: CENTRO CEP: 14530-000
 Complemento:
 Município: Miguelópolis UF: SP
 E-mail: Telefone: Celular:

**Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 23 SET 2024**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF SERVIÇO PLATAFORMA DE PACS QUANTO HEALTH E ARMAZENAMENTO DE DADOS EM NUVEM CONFORME CONTRATO VIGENTE .	600,0000	1,0000	600,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 600,00		Valor líquido = R\$ 600,00			

Códigos dos serviços:

01.04 - Elaboração de programas de computadores, inclusive de jogos eletrônicos, independentemente da arquitetura construtiva da máquina em que o programa será executado, incluindo tablets, smartphones e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Orlandia

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,60 (2,10%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

23092024

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:10:14
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080314022804463073700005298520000029521

BENEFICIARIO:

E-CONTAB INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:

E-CONTAB INFORMATICA LTDA

CNPJ: 07.789.009/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

E-CONTAB INFORMATICA LTDA

CNPJ: 07.789.009/0001-72

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 92.302
DATA DE VENCIMENTO 27/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 295,21
VALOR COBRADO 295,21

NR.AUTENTICACAO 8.98B.AA7.A69.D43.1BE

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 RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

**Número da
NFS-e
132813**

Data e Hora da Emissão	24/09/2024 19:02:01	Competência	9/2024	Código de Verificação	G30BRT6RO
Número do RPS	133727	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

 www.e-contab.com.br	Razão Social/Nome	E-CONTAB INFORMATICA LTDA				
	Nome Fantasia	E-CONTAB INFORMATICA LTDA.				
	CNPJ/CPF	07.789.009/0001-72	Inscrição Municipal	36978	Município	RIO CLARO - SP
	Endereço e Cep	R 1-A, N. 742 - JARDIM SAO PAULO CEP: 13503-015				
	Complemento		Telefone:	(19)40628202	e-mail:	ivone@e-contab.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis				
CNPJ/CPF	52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal		Município	MIGUELÓPOLIS - SP
Endereço e CEP	Rua Jose Jacob Daur, 925 - centro CEP: 14530-000				
Complemento:		Telefone:	(16) 38356-700	e-mail:	contabilidadesantacasamig@gmail.com

Discriminação dos Serviços

LICENCIAMENTO DE PROGRAMA DE COMPUTADOR
Valor Total Aprox. Tributos R\$ 28,72 (9,73%) Fonte: IBPT
Observações: Contrato nº: 424

Código do Serviço / Atividade

01.05 / 620310002-LIC. OU CESSAO USO PROG. COMPUTACAO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)	0,00	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	------	-----------	------	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISS em relação ao Município	
Valor dos Serviços R\$	295,21	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	295,21	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	6 - Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	(-) Base de Cálculo	295,21	
Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a Reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	295,21	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	5,90	
		2 - Não			

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2024
Data: 23 SET 2024**

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					27/09/2024	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA					8046/30737-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processo	Nosso Número	
17/09/2024	0063008/77	N	N	17/09/2024	109/00031402-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			295,21	
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia Docs: 0063008/77					(+) Multa/Mora	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado					CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90	
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis Rua Jose Jacob Daur, 925 centro					MIGUELÓPOLIS/SP	
Sacador/Avalista					CEP: 14530-000	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA R 1-A, 742 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO/SP - 13503-015					CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					27/09/2024	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA R 1-A, 742 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO/SP - 13503-015					8046/30737-0	
CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processo	Nosso Número	
17/09/2024	0063008/77	N	N	17/09/2024	109/00031402-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			295,21	
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia Docs: 0063008/77					(+) Multa/Mora	
					(=) Valor Cobrado	
Escolha a forma mais conveniente para você realizar seu pagamento: QR Code ou Código de Barras. Obs: os pagamentos via QR Code são processados instantaneamente.						
Pix Cópia e Cola 00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaui/pix/qr/v2/0c906403-faec-4358-87b3-5d25701507d85204000053039865802BR590 8E CONTAB6009RIO CLARO62070503***6304A7FE						
Sacado					CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90	
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis Rua Jose Jacob Daur, 925 centro					MIGUELÓPOLIS/SP	
Sacador/Avalista					CEP: 14530-000	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA					CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



23092024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES

CONTA: 13.003.983-7

FAVORECIDO: LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNO
CPF/CNPJ: 10.723.814/0001-08

VALOR: R\$

7.398,08

DEBITO EM: 23/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092303

AUTENTICACAO SISBB:

7.1A1.5F9.A4B.14D.56B



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240916u10723814000108

Número da Nota	00004690
Data e Hora de Emissão	11/09/2024 16:59:15
Código de Verificação	UGSP-VXJ5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.723.814/0001-08** Inscrição Municipal: **3.920.286-0**
 Nome/Razão Social: **LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**
 Endereço: **R JOAO LOPES DE AMORIM 521, CASA 2 - VILA NOVA CACHOEIRINHA - CEP: 02613-050**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** Inscrição Municipal: **----**
 CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90**
 Endereço: **Rua JOSE JACOB DAUR 925, -- CENTRO - CEP: 14530-000**
 Município: **Miguelópolis** UF: **SP** E-mail: **admsantacasamig@hotmail.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 08-2024

VENCIMENTO 20/09/2024

LMQ SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA 3681 C/C 130039837

PIX CNPJ 107238140001-08

RETENÇÕES

IR (1,5%) = R\$ 118,24

PIS/COFINS/CSLL (4,65%) = R\$ 366,55

VALOR LIQ=R\$ 7.398,08

**Pago com Recurso da Junção
 Pronto Secorro x Santa Casa
 Exercício: 2024
 Data: 23 SET 2024**

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.882,88

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	118,24	78,82	236,48	51,23
Código do Serviço	04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres			
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	7.882,88	2,00%	157,65	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		R\$ 1.285,70 (16,31%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

23092024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES

CONTA: 13.003.983-7

FAVORECIDO: LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNO

CPF/CNPJ: 10.723.814/0001-08

VALOR: R\$ 938,50

DEBITO EM: 23/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092304

AUTENTICACAO SISBB: 5.DA3.B05.1D0.318.B5A



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00004655

Data e Hora de Emissão:

02/09/2024 17:20:17

Código de Verificação:

XG3D-TMIJ

20240902010723814000108

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.723.814/0001-08**

Inscrição Municipal: **3.920.286-0**

Nome/Razão Social: **LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**

Endereço: **R JOAO LOPES DE AMORIM 621, CASA 2 - VILA NOVA CACHOEIRINHA - CEP: 02613-060**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua JOSE JACOB DAUR 925, -- CENTRO - CEP: 14530-000**

Município: **Miguelópolis**

UF: **SP**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 08-2024

RESPONSABILIDADE TÉCNICA

COMPETENCIA AGOSTO 2024

VALOR BRUTO R\$1.000,00 MIL REAL

RETENÇÕES

IR (1,5%) = R\$ 15,00

PIS/COFINS/CSLL (4,65%) = R\$ 46,50

VALOR LIQ = R\$ 938,50

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
2024
Exercício:
Data: 23 SET 2024**

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	15,00	10,00	30,00	6,50
Código do Serviço				
04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.000,00	2,00%	20,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 163,10 (16,31%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

23092024