



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. 7.216, de 01/10/2024).

PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO DA ENFERMAGEM

(DECRETO Nº 7.216 DE 01/10/2024)

DEZEMBRO / 2024

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

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

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

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

OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

ADVOGADO(S): RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSÉS

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

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro 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: ANTONIO DE PADUA TEODORO

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

E-mail pessoal:

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído

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

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

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

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

OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

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

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

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do
TCESP

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

Miguelópolis, 31 de Dezembro de 2024.

RESPONSÁVEL:



ANTONIO DE PADUA TEODORO
PRESIDENTE

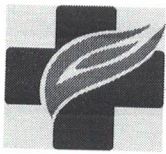
MANUTENÇÕES	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
OBRAS	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 74.183,64
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 54.977,31
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 54.977,31

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

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 2024.

ANTONIO DE PADUA TEODORO
PRESIDENTE



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
- (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
- (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 12/2024 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\$ 74.183,64	R\$ -	R\$ 74.183,64	R\$ 74.183,64	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RADIOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 74.183,64	R\$ -	R\$ 74.183,64	R\$ 74.183,64	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	129.160,95
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	74.183,64
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$	54.977,31
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	54.977,31

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 2024.

ANTONIO DE PADUA TEODORO
PRESIDENTE

OBRAS	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	DEZEMBRO / 2024	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 74.183,64
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 54.977,31
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 54.977,31

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 2024.

ANTONIO DE PADUA TEODORO
PRESIDENTE

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 3855 6700

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) SUBVENÇÃO SOCIAL
LEI AUTORIZADA:
OBJETO: ATENDIMENTO MEDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 2024
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO DE PADUA TEODORO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$

95.897,10

DATA DO DOCUMENTO		ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)		NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE		FONTE (*)	VALOR
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	MARINA MARTINS FIUMARI JORGE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.611,52
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	ISELENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.786,39
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.726,34
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.715,75
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	ANA CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.725,69
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	JULIANA CASSIA MENDES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.707,73
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 721,38
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	LETICIA FREITAS TANAKA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 570,96
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	ARIANA BARBOSA AURELIO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.725,69
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	ALINE RANGEL PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.677,89
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	ANDRÉIA SOUZA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.788,81
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETTE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.601,96
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.670,85
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	ELZA BISCASSI LOURENÇO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.774,70
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.652,17
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	VIVIAN LEMES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.669,83
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.540,27
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	ANA PAULA ROSA MARRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.615,59
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	DANIELA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.786,39
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	ELKI RIBEIRO BOTELHO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.184,34
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	FLAVIA BARBOSA MARRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.788,81
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	JESSICA DANTAS DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.391,45
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	JOICE FERREIRA CARRUJO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.680,35
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	LIVIA SILVA DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.614,18
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	LUCIANA RITA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.725,69
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	MAICON SANTOS DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.598,73
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.786,39
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.786,39
13/12/2024		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR	COMPETÊNCIA 11/2024	MICHELE SOARES ROMÃO MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.656,08

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	NADIA QUEIROZ FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.655,94
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	PATRICIA DE SOUZA FELIX	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.786,39
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	RENATA BARBOSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.658,99
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	SÔNIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.617,06
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.851,51
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	CAMILA LACERDA GRANHANI LOPES DE PAULA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.876,17
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	CASSIA BATISTA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.819,49
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.669,40
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	EMILY MESSIAS MODESTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.715,75
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.724,92
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	JESSICA FERREIRA CÂNDIDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.786,39
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.891,61
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	MIRIAN FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.817,25
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.715,75
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	SUMAIR RONDADO JAMBERCI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.863,02
13/12/2024	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPLEMENTAR COMPETÊNCIA 11/2024	VICENTINA FERREIRA BENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.651,68
				TOTAL R\$	74.183,64

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 2024.
 RESPONSÁVEL: ANTONIO DE PADUA TEODORO

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


 ANTONIO DE PADUA TEODORO
 INTERVENTOR



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361510256692241
15/01/2025 10:33:25

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 23417-6SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/11/2024		0000	00000 000 Saldo Anterior			33.263,85 C
12/12/2024		0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.023.378	47.722,11 C	
			12/12 15:28 SP 352970 FMS ENFERMAGEM			
12/12/2024		0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.023.378	48.174,99 C	129.160,95 C
			12/12 15:28 SP 352970 FMS ENFERMAGEM			
13/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.017.665	1.611,52 D	
			13/12 08:31 MARINA MARTINS FIUMARI			
13/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.022.395	1.786,39 D	
			13/12 08:31 ISLENE A SANTOS XAVIER			
13/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.022.830	1.726,34 D	
			13/12 08:31 SIMONE M LINDOLFO ROCHA			
13/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.106.060	1.715,75 D	
			13/12 08:31 PAULA FERRE AGOSTINHO			
13/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.109.136	1.725,69 D	
			13/12 08:31 ANA CRISTINA DOS SANTOS			
13/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.109.140	1.707,73 D	
			13/12 08:31 JULIANA CASSIA MENDES			
13/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.109.147	721,38 D	
			13/12 08:31 VALDETE S DA S OLIVEIRA			
13/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.109.513	570,96 D	
			13/12 08:31 LETICIA FREITAS TANAKA			
13/12/2024		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.109.879	1.725,69 D	
			13/12 08:31 ARIANA BARBOSA AURELIO			
13/12/2024		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.018.246	1.677,89 D	
			13/12 08:31 ALINE RANGEL PEREIRA			
13/12/2024		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.020.812	1.788,81 D	
			13/12 08:31 ANDREIA SOUZA DA SILVA			
13/12/2024		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.105.817	1.601,96 D	
			13/12 08:31 NAYARA DE SOUZA TERCETI			
13/12/2024		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.680	1.670,85 D	
			13/12 08:31 JESSICA SUELEN BARBOSA D			
13/12/2024		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.791	1.774,70 D	
			13/12 08:31 ELZA BISCASSI			
13/12/2024		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.975	1.652,17 D	
			13/12 08:31 ELIZABETE C DOS S PEREIR			
13/12/2024		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.710.457	1.669,83 D	
			13/12 08:31 VIVIAN LEMES DA SILVA			
13/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.301	1.540,27 D	
			033 0698 31114157830 ADRIANA DE OLIVEI			
13/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.302	1.615,59 D	
			033 0698 30274953803 ANA PAULA ROSA MA			
13/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.303	1.786,39 D	
			033 0698 47494201823 DANIELA DOS SANTO			
13/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.304	1.184,34 D	
			033 0698 33038509841 ELKI RIBEIRO BOTE			
13/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.305	1.788,81 D	
			104 0993 38405190805 FLAVIA BARBOSA MA			
13/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.306	1.391,45 D	
			237 3980 32303506859 JESSICA DANTAS DE			
13/12/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.307	1.680,35 D	
			033 0698 38423196810 JOICE FERREIRA CA			

13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.308	1.614,18 D	
		033 0698 33457419892 LIVIA SILVA DE AL			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.309	1.725,69 D	
		033 0698 15652002840 LUCIANA RITA DE S			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.310	1.598,73 D	
		237 2412 47219307802 MAICON SANTOS DA			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.311	1.786,39 D	
		033 2974 48405503870 MAYCON DOUGLAS SI			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.312	1.786,39 D	
		104 0993 34942799856 MICHELE CRISTINA			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.313	1.656,08 D	
		033 0698 43097119876 MICHELE SOARES RO			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.314	1.655,94 D	
		033 0698 31464156824 NADIA QUEIROZ FER			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.315	1.786,39 D	
		104 3701 39973848861 PATRICIA DE SOUZA			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.316	1.658,99 D	
		033 0698 33952077810 RENATA BARBOSA DA			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.317	1.617,06 D	
		033 0698 16394636827 SONIA MARIA DA SI			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.318	1.851,51 D	
		104 0927 09062492878 VILMA APARECIDA M			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.319	1.676,17 D	
		104 0927 37598302855 CAMILA LACERDA GR			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.320	1.819,49 D	
		104 0993 23455580831 CASSIA BATISTA CA			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.321	1.669,40 D	
		104 0993 34264125863 CINTIA GOMES FRUT			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.322	1.715,75 D	
		104 3709 05786205100 EMILLY MESSIAS MO			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.323	1.724,92 D	
		104 0993 31708003886 GRAZIELLA BARBOSA			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.324	1.786,39 D	
		104 0993 41800349807 JESSICA FERREIRA			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.325	1.891,61 D	
		104 0993 39213186886 LEONARDO CLAUDIAN			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.326	1.817,25 D	
		033 0698 19539548802 MIRIAN FERREIRA C			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.327	1.715,75 D	
		104 0993 31240776870 PATRICIA CLAUDIAN			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.328	1.863,02 D	
		033 0698 29340307844 SUMAIR RONDADO JA			
13/12/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.329	1.651,68 D	54.977,31 C
		033 0698 15086732840 VICENTINA FERREIR			
31/12/2024	0000	00000 999 S A L D O			54.977,31 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:37
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.017.665
VALOR TOTAL	1.611,52

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.EC3.80B.48C.526.8CE
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,05		339,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		521,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	861,20	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 17.665-6			Valor Líquido →	1.611,52	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,82	2.133,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,05		339,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		521,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	861,20	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 17.665-6			Valor Líquido →	1.611,52	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,82	2.133,26	27,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:36
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.395
VALOR TOTAL	1.786,39

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.FBB.BC5.897.303.D8B
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	387,43	
			Valor Líquido →	1.786,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	387,43	
			Valor Líquido →	1.786,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	15,00

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:37
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.830
VALOR TOTAL	1.726,34

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

=====

NR. AUTENTICACAO	9.B47.009.C75.65F.518
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
310	SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 06/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,85		254,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	447,48	
			Valor Líquido →	1.726,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
310	SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 06/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,85		254,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	447,48	
			Valor Líquido →	1.726,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:37
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.106.060
VALOR TOTAL	1.715,75

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.22C.74F.521.B06.BBF
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,65		324,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		432,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	756,97	
			Valor Líquido →	1.715,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,81	2.147,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,65		324,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		432,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	756,97	
			Valor Líquido →	1.715,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,81	2.147,89	27,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:36
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.136
VALOR TOTAL	1.725,69

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.EA5.204.791.45A.9B9
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,86		254,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	448,13	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.136-0			Valor Líquido	1.725,69	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,86		254,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	448,13	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.136-0			Valor Líquido	1.725,69	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:36
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.140
VALOR TOTAL	1.707,73

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.A75.6C0.ACA.C01.33F
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	JULIANA CASSIA MENDES TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/04/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	
998	I.N.S.S.	9,92		257,51
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,58

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.140-9		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	466,09	
			Valor Líquido →	1.707,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	JULIANA CASSIA MENDES TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/04/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	
998	I.N.S.S.	9,92		257,51
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,58

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024**

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.140-9		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	466,09	
			Valor Líquido →	1.707,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:37
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.147
VALOR TOTAL	721,38

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

NR.AUTENTICACAO	6.6D5.84D.EE8.756.E20
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	440,41	440,41		
998	I.N.S.S.	9,09		103,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		55,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			880,82	159,44	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.147-6			Valor Líquido	721,38	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	880,82	880,82	70,46	880,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	440,41	440,41		
998	I.N.S.S.	9,09		103,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		55,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			880,82	159,44	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.147-6			Valor Líquido	721,38	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	880,82	880,82	70,46	880,82	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:36
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.513
VALOR TOTAL	570,96

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.8EF.29C.4EC.18B.8DA
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	440,41	440,41		
998	I.N.S.S.	10,41		123,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			880,82	309,86	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.513-7			Valor Líquido	570,96	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	880,82	880,82	70,47	880,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	440,41	440,41		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	440,41	440,41		
998	I.N.S.S.	10,41		123,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			880,82	309,86	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.513-7			Valor Líquido	570,96	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	880,82	880,82	70,47	880,82	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:36
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.879
VALOR TOTAL	1.725,69

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.3D3.536.29E.F2E.0D4
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ARIANA BARBOSA AURELIO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 07/05/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,86		254,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	448,13	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.879-9			Valor Líquido →	1.725,69	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ARIANA BARBOSA AURELIO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 07/05/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,86		254,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	448,13	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.879-9			Valor Líquido →	1.725,69	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:37
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.018.246
VALOR TOTAL	1.677,89

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO F.A76.821.491.631.849

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,08		266,64	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	495,93	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X			Valor Líquido →	1.677,89	
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	2.173,82	2.173,82	173,91	1.717,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,08		266,64	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	495,93	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X			Valor Líquido →	1.677,89	
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	2.173,82	2.173,82	173,91	1.717,59	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:37
086000860 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.020.812
VALOR TOTAL	1.788,81

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.08B.309.851.516.371
-----------------	-----------------------

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	385,01	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4			Valor Líquido →	1.788,81	
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	2.173,82	2.173,82	173,91	1.744,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	385,01	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4			Valor Líquido →	1.788,81	
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	2.173,82	2.173,82	173,91	1.744,10	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:49
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.105.817
VALOR TOTAL	1.601,96

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

=====

NR.AUTENTICACAO F.5C9.F75.B21.216.145
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

CC: GERAL

Complementar
Novembro de 2024

Mensalista

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,09		341,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		529,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	870,76	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.817-7P			Valor Líquido →	1.601,96	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,82	2.131,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL

Complementar
Novembro de 2024

Mensalista

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,09		341,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		529,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	870,76	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.817-7P			Valor Líquido →	1.601,96	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,82	2.131,46	27,50

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:49
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.106.680
VALOR TOTAL	1.670,85

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO 2.7FC.622.C13.CAD.D01

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,04		264,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		238,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	502,97	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.680-3			Valor Líquido →	1.670,85	
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	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,04		264,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		238,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	502,97	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.680-3			Valor Líquido →	1.670,85	
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	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:49
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.110.791
VALOR TOTAL	1.774,70

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO C.541.68A.D16.83C.FB6
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,24		276,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	399,12	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.791-7P			Valor Líquido →	1.774,70	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,24		276,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	399,12	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.791-7P			Valor Líquido →	1.774,70	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:49
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.110.975
VALOR TOTAL	1.652,17

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO 2.5A2.9A0.CF3.E0C.883

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,09		267,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	521,65	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.652,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,09		267,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	521,65	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.652,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4952
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:31:50
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	170.860.510.710.457
VALOR TOTAL	1.669,83

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

=====

NR.AUTENTICACAO F.D65.C87.F60.377.FDC
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,04		169,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		633,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	802,89	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.457-XP Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.669,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.210,74	2.472,72	197,82	2.303,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,04		169,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		633,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	802,89	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.457-XP Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.669,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	1.210,74	2.472,72	197,82	2.303,22	27,50

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361510256692241
15/01/2025 10:36:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

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

FAVORECIDO: ADRIANA DE OLIVEIRA YMON
CPF/CNPJ: 311.141.578-30
VALOR: R\$ 1.540,27
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBB: D.E94.F8B.23B.7C9.4E8

=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,58		346,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		586,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	932,45	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 145.555-9 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.540,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,82	2.126,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,58		346,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		586,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	932,45	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 145.555-9 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.540,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,82	2.126,54	27,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.014.370-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ROSA MARRA

CPF/CNPJ: 302.749.538-03

VALOR: R\$

1.615,59

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121302

AUTENTICACAO SISBB:

9.37E.98A.28C.363.A3A

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,03		338,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		518,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	857,13	
			Valor Líquido →	1.615,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,82	2.134,02	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,03		338,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		518,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	857,13	
			Valor Líquido →	1.615,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,82	2.134,02	27,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.018.913-8

FAVORECIDO: DANIELA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 474.942.018-23

VALOR: R\$

1.786,39

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121303

AUTENTICACAO SISBB:

C.E8F.DC9.620.3C7.508

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	387,43	
			Valor Líquido →	1.786,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	387,43	
			Valor Líquido →	1.786,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.016.831-1

FAVORECIDO: ELKI RIBEIRO BOTELHO

CPF/CNPJ: 330.385.098-41

VALOR: R\$

1.184,34

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121304

AUTENTICACAO SISBB: B.129.F97.0C2.19B.0B6

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código 319 Nome do Funcionário ELKI RIBEIRO BOTELHO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM
CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 08/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	271,73	271,73		
998	I.N.S.S.	8,91		140,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.358,64	174,30	
			Valor Líquido →	1.184,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.358,64	1.358,64	108,69	1.358,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código 319 Nome do Funcionário ELKI RIBEIRO BOTELHO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM
CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 08/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	271,73	271,73		
998	I.N.S.S.	8,91		140,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.358,64	174,30	
			Valor Líquido →	1.184,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.358,64	1.358,64	108,69	1.358,64	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 100.021.786-5

FAVORECIDO: FLAVIA BARBOSA MARRA

CPF/CNPJ: 384.051.908-05

VALOR: R\$

1.788,81

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121305

AUTENTICACAO SISBB:

9.94E.240.1FA.6CB.504

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	385,01	
			Valor Líquido →	1.788,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	1.744,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	385,01	
			Valor Líquido →	1.788,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	1.744,10	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3980-2 - BRADESCO DIGITAL CLASSIC - URB

CONTA: 568.304-1

FAVORECIDO: JESSICA DANTAS DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 323.035.068-59

VALOR: R\$

1.391,45

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121306

AUTENTICACAO SISBB:

7.2F7.36B.CF1.6BC.382

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	543,45	543,45		
998	I.N.S.S.	9,15		173,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.630,36	238,91	
			Valor Líquido →	1.391,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.630,36	1.630,36	130,43	1.630,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	543,45	543,45		
998	I.N.S.S.	9,15		173,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.630,36	238,91	
			Valor Líquido →	1.391,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.630,36	1.630,36	130,43	1.630,36	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: JOICE FERREIRA CARRIJO
CPF/CNPJ: 384.231.968-10
VALOR: R\$ 1.680,35
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121307
AUTENTICACAO SISBB: 6.D33.6EF.BB3.699.086

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,79		329,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		462,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	792,37	
			Valor Líquido →	1.680,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,81	2.143,09	27,50

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	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,79		329,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		462,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	792,37	
			Valor Líquido →	1.680,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,81	2.143,09	27,50

**Pago com Recurso da Assistência
 Complementar da União - Piso da
 Enfermagem - Lei Nº 4962
 Exercício: 2024
 Data: 13 DEZ 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

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

=====

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

FAVORECIDO: LIVIA SILVA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 334.574.198-92
VALOR: R\$ 1.614,18
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121308
AUTENTICACAO SISBB: 8.D28.591.B4A.95C.6E3

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	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,04		338,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		519,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	858,54	
			Valor Líquido →	1.614,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,82	2.133,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Complementar
 Novembro 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	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	11,04		338,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		519,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	858,54	
			Valor Líquido →	1.614,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,82	2.133,75	27,50

**Pago com Recurso da Assistência
 Complementar da União - Fiso da
 Enfermagem - Lei Nº 4962
 Exercício: 2024
 Data: 13 DEZ 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

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

FAVORECIDO: LUCIANA RITA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 156.520.028-40
VALOR: R\$ 1.725,69
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121309
AUTENTICACAO SISBB: 2.035.ECD.A60.C70.C40

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
278	LUCIANA RITA DE SOUZA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,86		254,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	448,13	
conta:			Valor Líquido →	1.725,69	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
278	LUCIANA RITA DE SOUZA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,86		254,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	448,13	
conta:			Valor Líquido →	1.725,69	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MAICON SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 472.193.078-02
VALOR: R\$ 1.598,73
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121310
AUTENTICACAO SISBB: D.533.844.B62.858.8C6

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,30		278,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		296,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	575,09	
			Valor Líquido →	1.598,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,30		278,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		296,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	575,09	
			Valor Líquido →	1.598,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

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

FAVORECIDO: MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE
CPF/CNPJ: 484.055.038-70
VALOR: R\$ 1.786,39
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121311
AUTENTICACAO SISBB: E.BBE.A66.71F.434.452

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	387,43	
			Valor Líquido →	1.786,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	387,43	
			Valor Líquido →	1.786,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO
CPF/CNPJ: 349.427.998-56
VALOR: R\$ 1.786,39
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121312
AUTENTICACAO SISBB: F.62A.39B.71D.E0B.52D

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
308	MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	387,43	
			Valor Líquido →	1.786,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
308	MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	387,43	
			Valor Líquido →	1.786,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

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

FAVORECIDO: MICHELE SOARES ROMAO MACHADO
CPF/CNPJ: 430.971.198-76
VALOR: R\$ 1.656,08
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121313
AUTENTICACAO SISBB: 6.292.62B.364.73E.974

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,08		266,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	517,74	
			Valor Líquido →	1.656,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,08		266,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	517,74	
			Valor Líquido →	1.656,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.019.919-9

FAVORECIDO: NADIA QUEIROZ FERREIRA

CPF/CNPJ: 314.641.568-24

VALOR: R\$ 1.655,94

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121314

AUTENTICACAO SISBB: 8.1CC.FE3.EBF.8A1.2E0

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	905,76	905,76		
998	I.N.S.S.	9,41		216,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.992,67	336,73	
			Valor Líquido →	1.655,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.992,67	1.992,67	159,41	1.992,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	905,76	905,76		
998	I.N.S.S.	9,41		216,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.992,67	336,73	
			Valor Líquido →	1.655,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.992,67	1.992,67	159,41	1.992,67	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: PATRICIA DE SOUZA FELIX
CPF/CNPJ: 399.738.488-61
VALOR: R\$ 1.786,39
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121315
AUTENTICACAO SISBB: F.E62.5F1.2FF.540.238

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Admissão: 04/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	387,43	
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01014964-4			Valor Líquido →	1.786,39	
Agência: 698 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Admissão: 04/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	387,43	
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01014964-4			Valor Líquido →	1.786,39	
Agência: 698 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: RENATA BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.520.778-10
VALOR: R\$ 1.658,99
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121316
AUTENTICACAO SISBB: F.A81.BFB.3CE.34A.2FD

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,86		331,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		481,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	813,73	
			Valor Líquido →	1.658,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,82	2.140,74	27,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,86		331,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		481,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	813,73	
			Valor Líquido →	1.658,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,82	2.140,74	27,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

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

FAVORECIDO: SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 163.946.368-27
VALOR: R\$ 1.617,06
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121317
AUTENTICACAO SISBB: 3.CDF.A3C.798.D23.6A7

=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 15/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,28		278,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	556,76	
			Valor Líquido →	1.617,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	1.705,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 15/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,28		278,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	556,76	
			Valor Líquido →	1.617,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	1.705,90	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 100.014.068-4

FAVORECIDO: VILMA APARECIDA MARQUES SILVA
CPF/CNPJ: 090.624.928-78
VALOR: R\$ 1.851,51
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121318
AUTENTICACAO SISBB: 9.615.1D6.E4B.AE0.077

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,62		288,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	322,31	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.149-2 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.851,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,62		288,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	322,31	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.149-2 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.851,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	7,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA

CONTA: 1.359.121-3

FAVORECIDO: CAMILA LACERDA GRANHANI LOPES DE PA

CPF/CNPJ: 375.983.028-55

VALOR: R\$

1.676,17

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121319

AUTENTICACAO SISBB: D.577.DDB.244.5FA.FB8

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,02		263,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	497,65	
			Valor Líquido →	1.676,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,02		263,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	497,65	
			Valor Líquido →	1.676,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	22,50

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

Exercício: 2024

Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 133.942-1

FAVORECIDO: CASSIA BATISTA CARDOSO

CPF/CNPJ: 234.555.808-31

VALOR: R\$ 1.819,49

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121320

AUTENTICACAO SISBB: 8.09D.AB3.E85.385.4F9

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,06		265,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	354,33	
			Valor Líquido →	1.819,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	1.718,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,06		265,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	354,33	
			Valor Líquido →	1.819,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	1.718,94	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO
CPF/CNPJ: 342.641.258-63
VALOR: R\$ 1.669,40
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121321
AUTENTICACAO SISBB: 8.760.E54.1FE.9A3.ACE

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,04		264,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		239,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	504,42	
			Valor Líquido →	1.669,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,04		264,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		239,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	504,42	
			Valor Líquido →	1.669,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: EMILLY MESSIAS MODESTO
CPF/CNPJ: 057.862.051-00
VALOR: R\$ 1.715,75
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121322
AUTENTICACAO SISBB: 2.75D.342.8BB.8CC.04E

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,65		324,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		432,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	756,97	
			Valor Líquido →	1.715,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,81	2.147,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,65		324,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		432,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	756,97	
			Valor Líquido →	1.715,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,81	2.147,89	27,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.007.784-6

FAVORECIDO: GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO

CPF/CNPJ: 317.080.038-86

VALOR: R\$ 1.724,92

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121323

AUTENTICACAO SISBB: C.0A7.6DD.A71.BF5.277

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
131	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 21/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,06		265,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		183,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	448,90	
			Valor Líquido →	1.724,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	1.908,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
131	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 21/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,06		265,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		183,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	448,90	
			Valor Líquido →	1.724,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	1.908,08	22,50

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

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

FAVORECIDO: JESSICA FERREIRA CANDIDO

CPF/CNPJ: 418.003.498-07

VALOR: R\$

1.786,39

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121324

AUTENTICACAO SISBB: D.6CF.E15.8FB.A78.0F0

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	JESSICA FERREIRA CANDIDO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 20/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	387,43	
			Valor Líquido →	1.786,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	JESSICA FERREIRA CANDIDO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 20/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	387,43	
			Valor Líquido →	1.786,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOU
CPF/CNPJ: 392.131.868-86
VALOR: R\$ 1.891,61
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121325
AUTENTICACAO SISBB: 3.246.A18.212.DE1.4AA

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Admissão: 05/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,42		282,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	282,21	
			Valor Líquido →	1.891,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	1.609,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Admissão: 05/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,42		282,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	282,21	
			Valor Líquido →	1.891,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	1.609,02	0,00

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

Exercício: 2024

Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: MIRIAN FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 195.395.488-02
VALOR: R\$ 1.817,25
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121326
AUTENTICACAO SISBB: 7.31A.C86.8EE.9DE.E9C

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
98	MIRIAN FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	01/07/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	356,57	
BANCO BRADESCO S.A. 237 conta corrente: 7094			Valor Líquido →	1.817,25	
Agência: 2412 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	1.554,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Complementar	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
98	MIRIAN FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	01/07/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,57		240,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	356,57	
BANCO BRADESCO S.A. 237 conta corrente: 7094			Valor Líquido →	1.817,25	
Agência: 2412 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	1.554,51	15,00

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI
CPF/CNPJ: 312.407.768-70
VALOR: R\$ 1.715,75
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121327
AUTENTICACAO SISBB: 9.BEC.73D.982.4F5.791

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,65		324,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		432,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	756,97	
			Valor Líquido →	1.715,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,81	2.147,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	10,65		324,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		432,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.472,72	756,97	
			Valor Líquido →	1.715,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.472,72	2.472,72	197,81	2.147,89	27,50

**Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962**
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: SUMAIR RONDADO JAMBERCI
CPF/CNPJ: 293.403.078-44
VALOR: R\$ 1.863,02
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121328
AUTENTICACAO SISBB: 8.521.DB0.61B.5E4.5FE

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,77		249,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	310,80	
			Valor Líquido →	1.863,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	9,77		249,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	310,80	
			Valor Líquido →	1.863,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,90	2.173,82	15,00

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Fiso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.022.383-6

FAVORECIDO: VICENTINA FERREIRA BENTO

CPF/CNPJ: 150.867.328-40

VALOR: R\$ 1.651,68

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121329

AUTENTICACAO SISBB: C.9EE.4A1.634.C37.EF4

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,10		267,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	522,14	
			Valor Líquido →	1.651,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
305	13ª INTEGRAL ASSIS. COMPLEM. DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	10,10		267,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,82	522,14	
			Valor Líquido →	1.651,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.173,82	2.173,82	173,91	2.173,82	22,50

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2024
Data: 13 DEZ 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data