



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. 7.284, de 03/01/2025).

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO SOCIAL

(TERMO DE COLABORAÇÃO – 001/2023)

JANEIRO / 2025

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N°(DE ORIGEM): 01/2023

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR

ADVOGADO(S): JULIANO FRASCARI COSTA

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 Janeiro de 2025.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):

Nome e cargo: JULIO FERREIRA DO CARMO - PREFEITO

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura:

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

Nome e cargo: MARIO MENDES FERREIRA

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

E-mail pessoal:

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído

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

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.
TERMO DE CONVÊNIO N°(DE ORIGEM): 001/2023.
OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

Nome	MARIO MENDES FERREIRA
Cargo	INTERVENTOR
CPF	026.516.718-35
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	JULIO FERREIRA DO CARMO
Cargo	PREFEITO MUNICIPAL
Endereço Comercial do Órgão/Setor	PRAÇA VOVÓ MARIQUINHA S/N
Telefone/Fax	16 - 38356600
e-mail	

**Miguelópolis, 31 de Janeiro de 2025.
RESPONSÁVEL:**



**MARIO MENDES FERREIRA
PRESIDENTE**

MANUTENÇÕES	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OBRAS	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 223.439,63
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 39.060,37
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 39.060,37

(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 Janeiro de 2025.

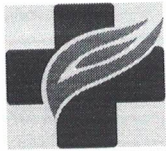
MARIO MENDES FERREIRA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

IARA PAULA SILVA DUQUE DE SOUSA
RG: 30.291.945 - SSP/SP.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

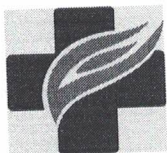
(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 01/2025 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\$ 146.953,55	R\$ -	R\$ 146.953,55	R\$ 146.953,55	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 4.436,60	R\$ -	R\$ 4.436,60	R\$ 4.436,60	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\$ 410,00	R\$ -	R\$ 410,00	R\$ 410,00	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 69.139,48	R\$ -	R\$ 69.139,48	R\$ 69.139,48	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.500,00	R\$ -	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00	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\$ -
DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPEAS	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\$ 223.439,63	R\$ -	R\$ 223.439,63	R\$ 223.439,63	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

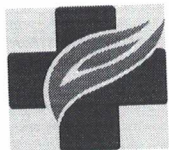
(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(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 DESPEAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPEAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPEAS 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 DESPEAS 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\$	262.500,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	223.439,63
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$	39.060,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	39.060,37

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 Janeiro de 2025.

MARIO MENDES FERREIRA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

IARA PAULA SILVA DUQUE DE SOUSA
RG: 30.291.945 - SSP/SP.

OBRAS	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRRAFIA	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	JANEIRO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 223.439,63
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 39.060,37
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 39.060,37

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.

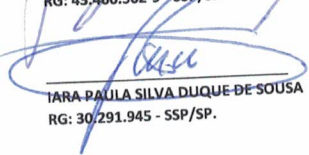
MIGUELÓPOLIS, 31 de Janeiro de 2025.


MARIO MENDES FERREIRA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:


IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.


JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.


IARA PAULA SILVA DUQUE DE SOUSA
RG: 30.291.945 - SSP/SP.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
 CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
 AV. JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - TEL 18 3836 5700

ANEXO 7 REPASSES AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE GASTOS

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

LEI AUTORIZADA:
 OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR

EXERCÍCIO: 2025
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

ENDERECO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
 RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: MARIO MENDES FERREIRA

262.500,00

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSÉS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 4.024,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 MARINA MARTINS FUMARI JORGE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.134,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 LUANA DE SOUZA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 419,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.765,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 RIVANHIA FELIX EMÍDIO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.673,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.344,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.601,07
23/01/2025	RECIBO DE FÉRIAS ANA CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.018,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 ANA CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.993,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 JULIANA CÁSSIA MENDES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.379,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.161,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 LETICIA FREITAS TANAKA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.020,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 ARIANA BARBOSA AURÉLIO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.969,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 - PAGAMENTO PARCIAL JESSYCA CHRISTINNE GAROFO MOISES UEHARA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.276,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 ALINE RANGEL PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.409,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 ANDREIA SOUZA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.191,50
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 ANDREIA SOUZA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.689,00
23/01/2025	RECIBO DE FÉRIAS FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.144,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 LILIAN ELIZABETE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.180,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETTE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.689,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.891,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 CYNTHIA GOMES FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.545,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 ELZA BISCASSI LOURENÇO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.242,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.689,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.040,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 REGINA RIBEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.844,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 RODRIGO NIKAUDO FUJINAMI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 844,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 SILVIO FREITAS VIEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.892,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 - PAGAMENTO PARCIAL VIVIAN LEMES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 5.237,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA BLASQUE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 5.237,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024 ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 4.172,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 922 -
CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
CNPJ 52.343.829/0001-90
TEL: 16 3835 6700

23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	ALEIDIANE DA SILVA	MUNICIPAL	R\$ 1.688,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	FLAVIA BARBOSA MARRA	MUNICIPAL	R\$ 1.765,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO	MUNICIPAL	R\$ 3.102,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	JESSICA DANTAS DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R\$ 1.765,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO	MUNICIPAL	R\$ 3.488,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER	MUNICIPAL	R\$ 4.530,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	LENISE RABATONE INOURA	MUNICIPAL	R\$ 1.375,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	MAICON SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R\$ 2.111,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	MUNICIPAL	R\$ 2.208,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO	MUNICIPAL	R\$ 3.061,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	NADIA QUEIROZ FERREIRA	MUNICIPAL	R\$ 1.765,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEIRA	MUNICIPAL	R\$ 3.905,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	MUNICIPAL	R\$ 2.566,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	MUNICIPAL	R\$ 1.139,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	ADRIANNI BRAGA DE PAULA PEREIRA	MUNICIPAL	R\$ 131,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	ALESSANDRA COUTO DA SILVA	MUNICIPAL	R\$ 2.514,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA	MUNICIPAL	R\$ 1.990,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	ARIANA HELENA DOMICIANO ALVES	MUNICIPAL	R\$ 1.689,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	CASSIA BATISTA CARDOSO	MUNICIPAL	R\$ 611,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	DANIELA ELEUTÉRIO DA SILVA	MUNICIPAL	R\$ 1.578,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI GOMES	MUNICIPAL	R\$ 1.689,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	JESSICA FERREIRA CÂNDIDO	MUNICIPAL	R\$ 1.765,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	KARINA DOS SANTOS BATISTA	MUNICIPAL	R\$ 1.576,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES	MUNICIPAL	R\$ 1.689,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	KATIA TOSTA BARBOSA DE FREITAS	MUNICIPAL	R\$ 1.973,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	MUNICIPAL	R\$ 2.202,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO	MUNICIPAL	R\$ 1.688,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R\$ 1.688,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	MIRIAN FERREIRA CARMO	MUNICIPAL	R\$ 458,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	PATRICIA DA SILVA FRANCISCO	MUNICIPAL	R\$ 632,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA	MUNICIPAL	R\$ 854,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	SIRLENE COSTA SILVA	MUNICIPAL	R\$ 1.463,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	SUMAIR RONDADO JAMBERCI	MUNICIPAL	R\$ 529,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA	MUNICIPAL	R\$ 1.898,00
23/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 12/2024	VINÍCIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEIRA	MUNICIPAL	R\$ 1.789,00
23/01/2025	RECIBO DE FÉRIAS	LENISE RABATONE MOURA	MUNICIPAL	R\$ 2.159,88
23/01/2025	RECIBO DE FÉRIAS	MIRIAN FERREIRA CARMO	MUNICIPAL	R\$ 1.181,50
23/01/2025	RECIBO DE FÉRIAS	MIRIAN FERREIRA CARMO	MUNICIPAL	R\$ 1.181,50
23/01/2025	RECIBO DE FÉRIAS	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA	MUNICIPAL	R\$ 2.092,30
23/01/2025	RECIBO DE FÉRIAS	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA	MUNICIPAL	R\$ 2.500,00
28/01/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 109 - DAGOBERTO SALES SILVA JUNIOR 36948201830 - CNPJ: 45.772.855/0001-79		MUNICIPAL	R\$ 600,00
28/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 01/2025	FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA	MUNICIPAL	R\$ 600,00

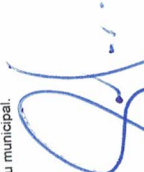
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
 AV. JOSÉ JACOB DAUR, N.º 655 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
 TEL 19 3635 6700

DATA	DESCRIÇÃO	MUNICIPAL	R\$
28/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 01/2025 LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA	MUNICIPAL	2.636,60
28/01/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 01/2025 GABRIELLE FERNANDA MORITA VALIM	MUNICIPAL	1.200,00
29/01/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 88 - KJC GOUVEIA - ME - CNPJ: 27.863.446/0001-04	MUNICIPAL	1.050,00
29/01/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 700 - JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07	MUNICIPAL	7.000,00
29/01/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 109 - INGRID COUTINHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28	MUNICIPAL	5.011,27
29/01/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.060 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78	MUNICIPAL	27.858,69
29/01/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 190 - HSC TANNIOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 35.726.521/0001-05	MUNICIPAL	4.088,25
29/01/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.061 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78	MUNICIPAL	15.684,77
31/01/2025	NOTA FISCAL N. 384 - JOAQUIM MAZETTO & CIA LTDA - CNPJ: 01.426.797/0001-56	MUNICIPAL	410,00
31/01/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.378 - MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 13.427.041/0001-00	MUNICIPAL	8.446,50
TOTAL R\$			223.439,63

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 31 de Janeiro de 2025.
 RESPONSÁVEL: MARIO MENDES FERREIRA

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


 MARIO MENDES FERREIRA
 INTERVENTOR

CONSELHO FISCAL:

IVO FÁBIA CÂNDIDO
 RG: 21.964.695 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
 RG: 49.465.562-9 - SSP/SP.

TARA PAULA SILVA DUQUE DE SOUSA
 RG: 30/251.945 - SSP/SP.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361210556686451
12/02/2025 11:01:29

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 9384-XSANTA CASA DE MISERIC
Período do extrato 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/12/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
23/01/2025		0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.016.205	147.000,00 C	
				23/01 12:54 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS			
23/01/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.015.556	4.024,00 D	
				23/01 15:00 RODRIGO TOSTA B MOYSES			
23/01/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.017.665	3.134,00 D	
				23/01 14:59 MARINA MARTINS FIUMARI			
23/01/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.020.187	419,00 D	
				23/01 14:59 LUANA DE SOUZA PEREIRA			
23/01/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.022.395	1.765,00 D	
				23/01 14:56 ISLENE A SANTOS XAVIER			
23/01/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.106.036	1.673,00 D	
				23/01 15:00 RIVANHIA FELIX EMIDIO			
23/01/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.116	2.344,00 D	
				23/01 14:56 ANTONIO CARLOS G FRASCAR			
23/01/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.116	3.601,07 D	
				23/01 15:04 ANTONIO CARLOS G FRASCAR			
23/01/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.136	2.018,00 D	
				23/01 14:56 ANA CRISTINA DOS SANTOS			
23/01/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.140	1.993,00 D	
				23/01 14:59 JULIANA CASSIA MENDES			
23/01/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.147	2.379,00 D	
				23/01 15:00 VALDETE S DA S OLIVEIRA			
23/01/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.513	3.161,00 D	
				23/01 14:59 LETICIA FREITAS TANAKA			
23/01/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.879	2.020,00 D	
				23/01 14:56 ARIANA BARBOSA AURELIO			
23/01/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.110.445	3.969,00 D	
				23/01 14:59 JESSYCA C G MOISES			
23/01/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.018.246	2.276,00 D	
				23/01 15:03 ALINE RANGEL PEREIRA			
23/01/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.020.812	1.409,00 D	
				23/01 15:03 ANDREIA SOUZA DA SILVA			
23/01/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.020.812	1.181,50 D	
				23/01 15:04 ANDREIA SOUZA DA SILVA			
23/01/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.021.017	1.689,00 D	
				23/01 15:03 FERNANDA DA SILVA			
23/01/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.105.547	2.144,00 D	
				23/01 15:03 LILIAN ELIZABETE DA SILV			
23/01/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.105.817	3.180,00 D	
				23/01 15:03 NAYARA DE SOUZA TERCETI			
23/01/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.106.370	1.689,00 D	
				23/01 15:03 MARIA APARECIDA FERREIRA			
23/01/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.106.750	2.891,00 D	
				23/01 15:03 CYNTHIA GOMES FERREIRA			
23/01/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.110.791	1.545,00 D	
				23/01 15:03 ELZA BISCASSI			
23/01/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.110.975	2.242,00 D	
				23/01 15:03 ELIZABETE C DOS S PEREIR			
23/01/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.194.438	1.689,00 D	
				23/01 15:03 ANGELITA MIRANDA DE SOUZ			

23/01/2025	0860	99015 120	Transferido para Poupança 550.860.510.198.548	3.040,00 D
			23/01 15:03 REGINA RIBEIRO DA SILVA	
23/01/2025	0860	99015 120	Transferido para Poupança 550.860.510.198.564	3.844,00 D
			23/01 15:04 RODRIGO NIKAI DO FUJINAMI	
23/01/2025	0860	99015 120	Transferido para Poupança 550.860.510.710.146	844,00 D
			23/01 15:04 SILVIO FREITAS VIEIRA	
23/01/2025	0860	99015 120	Transferido para Poupança 550.860.510.710.457	3.892,00 D
			23/01 15:04 VIVIAN LEMES DA SILVA	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.301 5.237,00 D
			237 0335 10937015873 ADRIANA CRISTINA	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.302 4.172,00 D
			033 0698 31114157830 ADRIANA DE OLIVEI	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.303 1.688,00 D
			033 0698 38495326825 ALEIDIANE DA SILV	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.304 1.765,00 D
			104 0993 38405190805 FLAVIA BARBOSA MA	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.305 3.102,00 D
			260 0001 46489636875 ISADORA TAVEIRA D	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.306 1.765,00 D
			237 3980 32303506859 JESSICA DANTAS DE	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.307 3.488,00 D
			033 0698 21881796841 JULIANA MAZETTO D	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.308 4.530,00 D
			260 0001 36363080843 KEILA MARIA ALCAN	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.309 1.375,00 D
			033 0698 08669885808 LENISE RABATONE M	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.310 2.111,00 D
			237 2412 47219307802 MAICON SANTOS DA	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.311 2.208,00 D
			260 0001 31065052812 MARCELA APARECIDA	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.312 3.061,00 D
			033 0698 31586887866 MAURA APARECIDA G	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.313 1.765,00 D
			033 0698 31464156824 NADIA QUEIROZ FER	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.314 3.905,00 D
			756 3206 40101833814 RODRIGO BORGES LA	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.315 2.566,00 D
			033 0698 16394636827 SONIA MARIA DA SI	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.316 1.139,00 D
			104 0927 09062492878 VILMA APARECIDA M	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.317 131,00 D
			104 0993 43701928894 ADRIANNI BRAGA DE	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.318 2.514,00 D
			104 0993 31780608802 ALESSANDRA COUTO	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.319 1.990,00 D
			260 0001 24899611870 ANDREIA APARECIDA	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.320 1.689,00 D
			104 0993 34070491880 ARIANA HELENA DOM	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.321 611,00 D
			104 0993 23455580831 CASSIA BATISTA CA	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.322 1.578,00 D
			104 0993 37875875862 DANIELA ELEUTERIO	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.323 1.689,00 D
			104 0993 40409979805 GABRIELA CRISTINA	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.324 1.765,00 D
			104 0993 41800349807 JESSICA FERREIRA	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.325 1.576,00 D
			104 0993 37839738800 KARINA DOS SANTOS	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.326 1.689,00 D
			104 0993 40758642865 KATIA REGINA DE S	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.327 1.973,00 D
			033 0698 35882250803 KATIA TOSTA BARBO	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.328 2.202,00 D
			104 0993 39213186886 LEONARDO CLAUDIAN	
23/01/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.329 1.688,00 D

260 0001 05740276888 MARIA DO SOCORRO					
23/01/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.330	1.688,00 D
23/01/2025	0000	104 0993 46280602826 MARIANE VANCIM DE		12.331	458,00 D
23/01/2025	0000	033 0698 19539548802 MIRIAN FERREIRA C		12.332	632,00 D
23/01/2025	0000	104 0993 31853746819 PATRICIA DA SILVA		12.333	854,00 D
23/01/2025	0000	237 2440 08199668865 ROSEMEIRE RANGEL		12.334	1.463,00 D
23/01/2025	0000	104 0993 31372712828 SIRLENE COSTA SIL		12.335	529,00 D
23/01/2025	0000	033 0698 29340307844 SUMAIR RONDADO JA		12.336	1.898,00 D
23/01/2025	0000	237 2412 37909449801 THIAGO AURELIO DE		12.337	1.789,00 D
23/01/2025	0000	033 0698 49031531855 VINNICIUS ROBERTO		12.338	2.159,68 D
23/01/2025	0000	033 0698 08669885808 LENISE RABATONE M		12.339	1.181,50 D
23/01/2025	0000	033 0698 19539548802 MIRIAN FERREIRA C		12.340	1.181,50 D
23/01/2025	0000	033 0698 19539548802 MIRIAN FERREIRA C		12.341	2.092,30 D 46,45 C
28/01/2025	0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.016.205	115.500,00 C	
28/01/2025	0860	28/01 14:36 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS	550.860.000.014.837	2.500,00 D	
28/01/2025	0000	28/01 15:39 DAGOBERTO SALES SILVA JR		12.801	600,00 D
28/01/2025	0000	033 0698 26675317873 FERNANDA CHACON M		12.802	2.636,60 D
28/01/2025	0000	104 0993 41222401827 LUARA APARECIDA O		12.803	1.200,00 D 108.609,85 C
29/01/2025	0000	104 0993 47747303866 GABRIELLE FERNAND		600.002	10.919,32 C
29/01/2025	0860	14175 983 TED Devolvida			
29/01/2025	0860	AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	550.860.000.016.746	1.050,00 D	
29/01/2025	0000	29/01 10:58 KARINA J C GOUVEIA		12.901	7.000,00 D
29/01/2025	0000	033 0698 018889403000107 JUED E MOYSES		12.902	5.011,27 D
29/01/2025	0000	336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN		12.903	10.919,32 D
29/01/2025	0000	341 6272 021904697000103 RODRIGUES DA		12.904	27.858,69 D
29/01/2025	0000	033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN		12.905	4.088,25 D
29/01/2025	0000	756 3206 035726521000105 HSC TANNOUS S		12.906	15.684,77 D 47.916,87 C
31/01/2025	0860	033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN	550.860.000.040.361	410,00 D	
31/01/2025	0000	31/01 13:51 JOAQUIM MAZETTO ME		13.101	8.446,50 D
31/01/2025	0000	748 0715 013427041000100 MEDSYS CLINIC			39.060,37 C
31/01/2025	0000	00000 999 S A L D O			

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

 OBSERVAÇÕES:

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:00
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.015.556
VALOR TOTAL	4.024,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	C.717.981.E83.463.025
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.807,46		
992	TROCO DO MES	0,00	0,45		
998	I.N.S.S.	10,23		491,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		291,83	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.807,91	783,91	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.556-X			Valor Líquido →	4.024,00	
		Agência: 860 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.807,46	4.807,46	4.807,46	384,59	4.242,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.807,46		
992	TROCO DO MES	0,00	0,45		
998	I.N.S.S.	10,23		491,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		291,83	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.807,91	783,91	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.556-X			Valor Líquido →	4.024,00	
		Agência: 860 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.807,46	4.807,46	4.807,46	384,59	4.242,66	22,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:59
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.017.665
VALOR TOTAL	3.134,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.417.9F1.5F2.BCA.D8E
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	MARINA MARTINS FIUMARI JORGE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 28/05/2012

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,45		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	6,12		
992	TROCO DO MES	0,00	0,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	464,36	464,36		
998	I.N.S.S.	9,12		319,80	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,07	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,46	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.515,18	381,18	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 17.665-6			Valor Líquido →	3.134,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.514,33	3.514,33	281,13	2.384,73	15,00

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	MARINA MARTINS FIUMARI JORGE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 28/05/2012

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,45		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	6,12		
992	TROCO DO MES	0,00	0,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	464,36	464,36		
998	I.N.S.S.	9,12		319,80	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,07	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,46	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.515,18	381,18	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 17.665-6			Valor Líquido →	3.134,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.514,33	3.514,33	281,13	2.384,73	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:59
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.020.187
VALOR TOTAL	419,00

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

NR. AUTENTICACAO	9.413.769.B08.566.3DB
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	101,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,13		
940	DIFERENCA DE FERIAS	104,40	104,40		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	55,19	55,19		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	61,19	61,19		
832	DIFERENCA 13o	0,00	108,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	592,58	592,58		
807	VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.230,06		
8783	DIAS FERIAS	29,00	2.824,60		
992	TROCO DO MES	0,00	0,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	55,13	55,13		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		52,35	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.063,03	
812	INSS FERIAS	10,44		513,67	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		22,68	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
Valor Líquido			➔	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	101,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,13		
940	DIFERENCA DE FERIAS	104,40	104,40		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	55,19	55,19		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	61,19	61,19		
832	DIFERENCA 13o	0,00	108,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	592,58	592,58		
807	VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.230,06		
8783	DIAS FERIAS	29,00	2.824,60		
992	TROCO DO MES	0,00	0,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	55,13	55,13		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		52,35	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.063,03	
812	INSS FERIAS	10,44		513,67	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		22,68	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
Valor Líquido			➔	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
998	I.N.S.S.	7,50		33,10	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		6,68	
942	IRRF FERIAS	22,50		343,53	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		16,20	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.470,57	5.051,57	
			Valor Líquido →	419,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	5.417,33	5.469,68	437,57	0,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
998	I.N.S.S.	7,50		33,10	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		6,68	
942	IRRF FERIAS	22,50		343,53	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		16,20	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.470,57	5.051,57	
			Valor Líquido →	419,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	5.417,33	5.469,68	437,57	0,00	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:45
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.395
VALOR TOTAL	1.765,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.326.1A8.F93.F67.D73
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,51	
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,93	151,93	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,43	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,51	
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,93	151,93	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,43	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:00
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.106.036
VALOR TOTAL	1.673,00

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.7E1.ACE.E98.77A.504
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.498,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		15,66	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,84	159,84	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.036-8			Valor Líquido →	1.673,00	
			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.816,74	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.498,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		15,66	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,84	159,84	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.036-8			Valor Líquido →	1.673,00	
			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.816,74	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:45
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.116
VALOR TOTAL	2.344,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.DB5.090.D96.476.825
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	01/06/1999	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.894,37		
807	VANTAGENS FERIAS	579,45	579,45		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	676,03		
8783	DIAS FERIAS	13,00	1.448,63		
992	TROCO DO MES	0,00	0,68		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	757,75		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.340,82	
812	INSS FERIAS	9,64		260,67	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		90,50	
998	I.N.S.S.	8,20		217,51	
942	IRRF FERIAS	15,00		102,62	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.356,91	3.012,91	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.116-6			Valor Líquido →	2.344,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	5.356,23	5.356,23	428,49	2.087,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	01/06/1999	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.894,37		
807	VANTAGENS FERIAS	579,45	579,45		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	676,03		
8783	DIAS FERIAS	13,00	1.448,63		
992	TROCO DO MES	0,00	0,68		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	757,75		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.340,82	
812	INSS FERIAS	9,64		260,67	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		90,50	
998	I.N.S.S.	8,20		217,51	
942	IRRF FERIAS	15,00		102,62	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.356,91	3.012,91	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.116-6			Valor Líquido →	2.344,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	5.356,23	5.356,23	428,49	2.087,32	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:24
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.116
VALOR TOTAL	3.601,07

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.DED.6B8.42D.288.322
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI	Número Carteira Profissional 00026247	Série 00212
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/01/2024 A 30/06/2024	De Gozo das Férias 19/12/2024 A 07/01/2025 = 20 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	3.343,00	Outras Vantagens:	1.337,20
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.680,20

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	3.120,14	Desconto da Previdência:	401,24
1/3 das Férias:	1.040,04	Desconto do Imposto de Renda:	157,87
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	4.160,18	TOTAL DOS DESCONTOS:	559,11
TOTAL LIQUIDO:			3.601,07

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.601,07 (três mil e seiscentos e um reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 19/11/2024

ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 3.601,07 (três mil e seiscentos e um reais e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/12/2024

MIGUELOPOLIS

ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:45
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.136
VALOR TOTAL	2.018,00

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.452.5B9.A0D.A0F.D58
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,79		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		3,64	
998	I.N.S.S.	8,04		176,67	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.199,13	181,13	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.136-0			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 2.018,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.194,70	2.198,34	175,86	1.633,54	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,79		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		3,64	
998	I.N.S.S.	8,04		176,67	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.199,13	181,13	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.136-0			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 2.018,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.194,70	2.198,34	175,86	1.633,54	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:59
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.140
VALOR TOTAL	1.993,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA CASSIA MENDES
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.140-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	A.DB4.864.37B.4EF.549
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,62		
992	TROCO DO MES	0,00	0,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	206,76	206,76		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		4,26	
998	I.N.S.S.	8,02		174,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.172,53	179,53	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.140-9			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 1.993,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.168,06	2.172,32	173,78	1.607,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,62		
992	TROCO DO MES	0,00	0,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	206,76	206,76		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		4,26	
998	I.N.S.S.	8,02		174,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.172,53	179,53	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.140-9			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 1.993,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.168,06	2.172,32	173,78	1.607,52	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:00
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.147
VALOR TOTAL	2.379,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.FA9.671.A28.COF.0EF
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.502,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,44		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	5,09		
992	TROCO DO MES	0,00	0,07		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	418,51	418,51		
998	I.N.S.S.	8,18		211,60	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,46	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.591,68	212,68	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.147-6			Valor Líquido →	2.379,00	
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	2.591,61	2.591,61	207,32	1.462,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.502,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,44		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	5,09		
992	TROCO DO MES	0,00	0,07		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	418,51	418,51		
998	I.N.S.S.	8,18		211,60	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,46	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.591,68	212,68	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.147-6			Valor Líquido →	2.379,00	
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	2.591,61	2.591,61	207,32	1.462,01	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:59
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.513
VALOR TOTAL	3.161,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.1C3.633.09F.5C5.6EB
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.252,31	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	50,09	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.093,02	1.813,95	
805	MEDIA VALOR FERIAS	278,29	278,29	
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	184,66	
8783	DIAS FERIAS	4,00	200,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,70	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	470,67	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	18,83	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 130	0,00		22,73
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		597,52
812	INSS FERIAS	10,73		79,25
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,27
998	I.N.S.S.	9,19		331,52
942	IRRF FERIAS	27,50		61,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,72
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****
Salário Base			Valor Líquido →	*****
Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
				Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.252,31	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	50,09	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.093,02	1.813,95	
805	MEDIA VALOR FERIAS	278,29	278,29	
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	184,66	
8783	DIAS FERIAS	4,00	200,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,70	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	470,67	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	18,83	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 130	0,00		22,73
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		597,52
812	INSS FERIAS	10,73		79,25
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,27
998	I.N.S.S.	9,19		331,52
942	IRRF FERIAS	27,50		61,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,72
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****
Salário Base			Valor Líquido →	*****
Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
				Faixa IRRF

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.345,18	1.184,18	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.513-7			Valor Líquido →	3.161,00	
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	4.321,75	4.344,48	347,55	3.041,05	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.345,18	1.184,18	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.513-7			Valor Líquido →	3.161,00	
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	4.321,75	4.344,48	347,55	3.041,05	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:45
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.879
VALOR TOTAL	2.020,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.5C7.716.AF7.87A.535
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,22
998	I.N.S.S.	8,04		176,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.879-9		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.198,55	178,55	
			Valor Líquido →	2.020,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.197,12	2.198,34	175,86	1.633,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,22
998	I.N.S.S.	8,04		176,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.879-9		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.198,55	178,55	
			Valor Líquido →	2.020,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.197,12	2.198,34	175,86	1.633,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:59
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.110.445
VALOR TOTAL	3.969,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.E3F.896.CFC.510.9E5
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.898,48	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	9,47	
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	282,40	
992	TROCO DO MES	0,00	0,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
256	GRATIFICACAO PS	1.250,00	1.250,00	
998	I.N.S.S.	11,18		719,13
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		40,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		674,73
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50		69,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.445-4		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos 6.723,38	Total de Descontos 1.504,38	
			Valor Líquido →	5.219,00	
Salário Base 4.898,48	Sal. Contr. INSS 6.722,75	Base Cál. FGTS 6.722,75	FG.T.S do Mês 537,81	Base Cál. IRRF 5.962,76	Faixa IRRF 27,50

pagou em 21/01/2025 R\$ 1.250,00 30.132-9
pagou em 23/01/2025 R\$ 3.969,00 9384-X

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.898,48	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	9,47	
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	282,40	
992	TROCO DO MES	0,00	0,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
256	GRATIFICACAO PS	1.250,00	1.250,00	
998	I.N.S.S.	11,18		719,13
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		40,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		674,73
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50		69,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.445-4		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos 6.723,38	Total de Descontos 1.504,38	
			Valor Líquido →	5.219,00	
Salário Base 4.898,48	Sal. Contr. INSS 6.722,75	Base Cál. FGTS 6.722,75	FG.T.S do Mês 537,81	Base Cál. IRRF 5.962,76	Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.018.246
VALOR TOTAL	2.276,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.5B6.7E0.932.F0C.675
-----------------	-----------------------

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,31	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,64	
992	TROCO DO MES	0,00	0,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	451,30	451,30	
998	I.N.S.S.	8,14		201,61
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.477,84	201,84	
			Valor Líquido →	2.276,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.477,19	2.477,19	198,17	1.347,59	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,31	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,64	
992	TROCO DO MES	0,00	0,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	451,30	451,30	
998	I.N.S.S.	8,14		201,61
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X		Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.477,84	201,84	
			Valor Líquido →	2.276,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.477,19	2.477,19	198,17	1.347,59	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.020.812
VALOR TOTAL	1.409,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO 8.151.75A.93D.F81.6DE

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.306,83		
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	127,73		
8783	DIAS FERIAS	6,00	326,71		
992	TROCO DO MES	0,00	0,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		472,61	
812	INSS FERIAS	7,50		38,31	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,68	
998	I.N.S.S.	7,62		116,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.044,60	635,60	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4			Valor Líquido →	1.409,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.043,67	2.043,67	163,49	967,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.306,83		
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	127,73		
8783	DIAS FERIAS	6,00	326,71		
992	TROCO DO MES	0,00	0,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		472,61	
812	INSS FERIAS	7,50		38,31	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,68	
998	I.N.S.S.	7,62		116,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.044,60	635,60	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4			Valor Líquido →	1.409,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.043,67	2.043,67	163,49	967,95	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:24
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.020.812
VALOR TOTAL	1.181,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO 4.856.E98.8DE.503.125

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANDREIA SOUZA DA SILVA	Número Carteira Profissional 00026223	Série 00212
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/03/2023 A 01/03/2024	De Gozo das Férias 26/12/2024 A 09/01/2025 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.633,54	Outras Vantagens:	282,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.915,94

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	957,97	Desconto da Previdência:	95,79
1/3 das Férias:	319,32	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.277,29	TOTAL DOS DESCONTOS:	95,79
TOTAL LIQUIDO:			1.181,50

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.181,50 (um mil cento e oitenta e um reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 26/11/2024

ANDREIA SOUZA DA SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.181,50 (um mil cento e oitenta e um reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 24/12/2024

MIGUELOPOLIS

ANDREIA SOUZA DA SILVA

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.021.017
VALOR TOTAL	1.689,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.021.017-2

VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	170.860.000.009.384

=====

NR. AUTENTICACAO	8.951.B36.F2E.CCD.528
------------------	-----------------------

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	FERNANDA DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	03/04/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	17,00	878,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	13,00	671,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,88		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	122,37		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,28	144,28	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 21.017-X			Valor Líquido →	1.689,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	FERNANDA DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	03/04/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	17,00	878,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	13,00	671,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,88		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	122,37		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,28	144,28	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 21.017-X			Valor Líquido →	1.689,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.105.547
VALOR TOTAL	2.144,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO 1.8D5.CFF.1E2.47F.9B7

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.446,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,33		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,20		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,16		
992	TROCO DO MES	0,00	0,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	395,60	395,60		
998	I.N.S.S.	8,09		188,62	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,19	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.333,55	189,55	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.547-X			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 2.144,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.333,36	2.333,36	186,66	1.203,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.446,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,33		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,20		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,16		
992	TROCO DO MES	0,00	0,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	395,60	395,60		
998	I.N.S.S.	8,09		188,62	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,19	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.333,55	189,55	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.547-X			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 2.144,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.333,36	2.333,36	186,66	1.203,76	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.105.817
VALOR TOTAL	3.180,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAYARA DE SOUZA TERCETTI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.105.817-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C3B.B07.DB0.961.493
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,53		
992	TROCO DO MES	0,00	0,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	527,20	527,20		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		4,57	
998	I.N.S.S.	9,18		329,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.586,43	406,43	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.817-7P			Valor Líquido →	3.180,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.581,56	3.586,13	286,89	3.021,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,53		
992	TROCO DO MES	0,00	0,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	527,20	527,20		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		4,57	
998	I.N.S.S.	9,18		329,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.586,43	406,43	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.817-7P			Valor Líquido →	3.180,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.581,56	3.586,13	286,89	3.021,33	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.106.370
VALOR TOTAL	1.689,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO D.5E1.F84.71C.B43.456

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA LAVADEIRA	516305	1	1
		Admissão:	01/11/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,39		0,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,12	144,12	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106-37			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA LAVADEIRA	516305	1	1
		Admissão:	01/11/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,39		0,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,12	144,12	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106-37			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.106.750
VALOR TOTAL	2.891,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO 5.5FC.92D.ED8.EA8.B04
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO FISIOTERAPEUTA	223605	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.433,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	486,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07		
998	I.N.S.S.	8,84		283,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,38	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.202,78	311,78	
			Valor Líquido →	2.891,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.920,00	3.202,40	3.202,40	256,19	2.637,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO FISIOTERAPEUTA	223605	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.433,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	486,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07		
998	I.N.S.S.	8,84		283,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,38	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.202,78	311,78	
			Valor Líquido →	2.891,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.920,00	3.202,40	3.202,40	256,19	2.637,60	7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.110.791
VALOR TOTAL	1.545,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO 7.E46.26A.977.A63.A3C
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,42		
992	TROCO DO MES	0,00	0,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	376,75	376,75		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		23,49	
998	I.N.S.S.	8,11		193,29	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.383,36	838,36	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.791-7P Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.545,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.359,62	2.383,11	190,64	1.818,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,42		
992	TROCO DO MES	0,00	0,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	376,75	376,75		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		23,49	
998	I.N.S.S.	8,11		193,29	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.383,36	838,36	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.791-7P Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.545,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.359,62	2.383,11	190,64	1.818,31	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.110.975
VALOR TOTAL	2.242,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIZABETE C DOS S PEREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.110.975-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	8.DBE.81A.B02.3F3.BA1
-----------------	-----------------------

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,66		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,23		
992	TROCO DO MES	0,00	0,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	419,41	419,41		
998	I.N.S.S.	8,13		198,06	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,38	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.440,74	198,74	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	2.242,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.440,24	2.440,24	195,21	1.310,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,66		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,23		
992	TROCO DO MES	0,00	0,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	419,41	419,41		
998	I.N.S.S.	8,13		198,06	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,38	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.440,74	198,74	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	2.242,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.440,24	2.440,24	195,21	1.310,64	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.194.438
VALOR TOTAL	1.689,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANGELITA MIRANDA DE SOUZA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.194.438-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO B.017.3F1.32C.402.CE2

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,21	144,21	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,21	144,21	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:09
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.198.548
VALOR TOTAL	3.040,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.F23.097.726.37A.C41
-----------------	-----------------------

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.108,86		
992	TROCO DO MES	0,00	0,38		
289	GRATIFICAÇÃO EXT	1.278,41	1.278,41		
998	I.N.S.S.	9,01		305,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.387,65	347,65	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.548-5P			Valor Líquido →	3.040,00	
		Agência: 860 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.108,86	3.387,27	3.387,27	270,98	2.822,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.108,86		
992	TROCO DO MES	0,00	0,38		
289	GRATIFICAÇÃO EXT	1.278,41	1.278,41		
998	I.N.S.S.	9,01		305,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.387,65	347,65	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.548-5P			Valor Líquido →	3.040,00	
		Agência: 860 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.108,86	3.387,27	3.387,27	270,98	2.822,47	7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:23
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.198.564
VALOR TOTAL	3.844,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RODRIGO NIKAI DO FUJINAMI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.198.564-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

=====

NR. AUTENTICACAO 4.F43.6AA.CFC.748.912
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,80		
832	DIFERENÇA 13o	0,00	108,00		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	9,81		
992	TROCO DO MES	0,00	0,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	870,02	870,02		
998	I.N.S.S.	9,87		433,58	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		15,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		198,17	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		17,67	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,46		0,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.509,51	665,51	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.564-7P			Valor Líquido →	3.844,00	
Agência: 860 - 5		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês			
3.030,00	4.509,03	4.509,03	360,71	3.379,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,80		
832	DIFERENÇA 13o	0,00	108,00		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	9,81		
992	TROCO DO MES	0,00	0,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	870,02	870,02		
998	I.N.S.S.	9,87		433,58	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		15,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		198,17	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		17,67	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,46		0,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.509,51	665,51	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.564-7P			Valor Líquido →	3.844,00	
Agência: 860 - 5		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês			
3.030,00	4.509,03	4.509,03	360,71	3.379,43	22,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:23
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.710.146
VALOR TOTAL	844,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO 0.4DF.76D.D9D.04D.C21
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.925,17		
992	TROCO DO MES	0,00	0,89		
998	I.N.S.S.	7,90		152,08	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,50		0,50	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	30,00		30,00	
306	DESCONTO PLANO DE SAUDE RET	278,47		278,47	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.926,06	1.082,06	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.146-5P			Valor Líquido →	844,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.925,17	1.925,17	1.925,17	154,01	1.360,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.925,17		
992	TROCO DO MES	0,00	0,89		
998	I.N.S.S.	7,90		152,08	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,50		0,50	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	30,00		30,00	
306	DESCONTO PLANO DE SAUDE RET	278,47		278,47	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.926,06	1.082,06	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.146-5P			Valor Líquido →	844,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.925,17	1.925,17	1.925,17	154,01	1.360,37	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:23
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.710.457
VALOR TOTAL	3.892,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO 7.DOC.477.0E7.47F.50C
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	23,49		
992	TROCO DO MES	0,00	0,63		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
20	GRATIFICACOES	2.110,48	2.110,48		
256	GRATIFICACÃO PS	1.250,00	1.250,00		
998	I.N.S.S.	11,24		739,35	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		3,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		708,88	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50		5,56	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.599,40	1.457,40	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.457-XP			Valor Líquido →	5.142,00	
		Agência: 860 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.598,77	6.598,77	527,89	5.856,13	27,50

page em 21/01/2025
R\$ 1.250,00
30132-9

page em 23/01/2025
R\$ 3.892,00
9384-X

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	23,49		
992	TROCO DO MES	0,00	0,63		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
20	GRATIFICACOES	2.110,48	2.110,48		
256	GRATIFICACÃO PS	1.250,00	1.250,00		
998	I.N.S.S.	11,24		739,35	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		3,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		708,88	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50		5,56	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.599,40	1.457,40	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 710.457-XP			Valor Líquido →	5.142,00	
		Agência: 860 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.598,77	6.598,77	527,89	5.856,13	27,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361210556686451
12/02/2025 11:10:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335-2 - GUAIRA
CONTA: 23.061-8

FAVORECIDO: ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA BLASQU
CPF/CNPJ: 109.370.158-73
VALOR: R\$ 5.237,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012301
AUTENTICACAO SISBB: E.FAC.FAF.12B.539.8F1

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.750,90		
992	TROCO DO MES	0,00	0,61		
998	I.N.S.S.	11,32		763,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		750,41	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.751,51	1.514,51	
			Valor Líquido →	5.237,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.750,90	6.750,90	6.750,90	540,07	5.986,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.750,90		
992	TROCO DO MES	0,00	0,61		
998	I.N.S.S.	11,32		763,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		750,41	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.751,51	1.514,51	
			Valor Líquido →	5.237,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.750,90	6.750,90	6.750,90	540,07	5.986,96	27,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.011.129-2

FAVORECIDO: ADRIANA DE OLIVEIRA YMON

CPF/CNPJ: 311.141.578-30

VALOR: R\$ 4.172,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012302

AUTENTICACAO SISBB: 2.8E8.F04.AC1.1BA.588

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.093,02	2.093,02		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	15,85		
992	TROCO DO MES	0,00	0,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	10,39		522,37	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		340,87	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		3,57	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.041,85	869,85	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 145.555-9			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 4.172,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	5.041,27	5.041,27	403,29	3.911,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.093,02	2.093,02		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	15,85		
992	TROCO DO MES	0,00	0,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	10,39		522,37	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		340,87	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		3,57	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.041,85	869,85	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 145.555-9			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 4.172,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	5.041,27	5.041,27	403,29	3.911,67	22,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

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

=====

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

FAVORECIDO: ALEIDIANE DA SILVA
CPF/CNPJ: 384.953.268-25
VALOR: R\$ 1.688,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012303
AUTENTICACAO SISBB: 7.D71.EC9.FA9.4A4.2D4

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,72	144,72	
			Valor Líquido →	1.688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,72	144,72	
			Valor Líquido →	1.688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

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

=====

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

FAVORECIDO: FLAVIA BARBOSA MARRA
CPF/CNPJ: 384.051.908-05
VALOR: R\$ 1.765,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012304
AUTENTICACAO SISBB: E.1B7.401.955.7CE.DF9

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,84	151,84	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,84	151,84	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO
CPF/CNPJ: 464.896.368-75
VALOR: R\$ 3.102,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012305
AUTENTICACAO SISBB: D.0E7.E49.7F9.C4D.F89

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.026,35		
992	TROCO DO MES	0,00	0,83		
293	GRATIFICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.445,00	1.445,00		
998	I.N.S.S.	9,09		315,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,54	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,26		0,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.472,18	370,18	
			Valor Líquido →	3.102,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.026,35	3.471,35	3.471,35	277,70	2.906,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.026,35		
992	TROCO DO MES	0,00	0,83		
293	GRATIFICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.445,00	1.445,00		
998	I.N.S.S.	9,09		315,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,54	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,26		0,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.472,18	370,18	
			Valor Líquido →	3.102,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.026,35	3.471,35	3.471,35	277,70	2.906,55	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3980-2 - BRADESCO DIGITAL CLASSIC - URB

CONTA: 568.304-1

FAVORECIDO: JESSICA DANTAS DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 323.035.068-59

VALOR: R\$ 1.765,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012306

AUTENTICACAO SISBB: 5.469.35E.E7E.CB2.C8B

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,87		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,81	151,81	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,87		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,81	151,81	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.020.112-8

FAVORECIDO: JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO

CPF/CNPJ: 218.817.968-41

VALOR: R\$ 3.488,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012307

AUTENTICACAO SISBB: 6.4C1.42D.E36.998.916

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.231,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	111,43		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	15,60		
992	TROCO DO MES	0,00	0,83		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	1.292,63		
278	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	44,57		
260	PLANTÃO	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	10,29		502,04	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,66	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		3,02	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.896,63	1.408,63	
			Valor Líquido →	3.488,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.895,80	4.895,80	391,65	4.201,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.231,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	111,43		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	15,60		
992	TROCO DO MES	0,00	0,83		
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	1.292,63		
278	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	44,57		
260	PLANTÃO	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	10,29		502,04	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,66	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		3,02	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.896,63	1.408,63	
			Valor Líquido →	3.488,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.895,80	4.895,80	391,65	4.201,98	22,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo Nº 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

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

=====

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

FAVORECIDO: KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER
CPF/CNPJ: 363.630.808-43
VALOR: R\$ 4.530,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012308
AUTENTICACAO SISBB: F.F47.F74.E3D.1E4.772

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	4.183,63		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.434,43		
992	TROCO DO MES	0,00	0,36		
998	I.N.S.S.	10,77		605,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		482,50	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,58		0,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.618,42	1.088,42	
			Valor Líquido →	4.530,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.183,63	5.618,06	5.618,06	449,44	5.012,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	4.183,63		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.434,43		
992	TROCO DO MES	0,00	0,36		
998	I.N.S.S.	10,77		605,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		482,50	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,58		0,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.618,42	1.088,42	
			Valor Líquido →	4.530,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.183,63	5.618,06	5.618,06	449,44	5.012,72	27,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: LENISE RABATONE MOURA

CPF/CNPJ: 086.698.858-08

VALOR: R\$ 1.375,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012309

AUTENTICACAO SISBB: C.8E6.3E5.2E6.695.A16

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.157,89	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	766,37	
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.157,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.159,68
812	INSS FERIAS	8,70		266,67
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		117,45
998	I.N.S.S.	8,08		185,73
942	IRRF FERIAS	7,50		18,11
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		621,01
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		621,01

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		5.364,73	3.989,73		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.714-4 Agência: 860 - 5		Valor Líquido →	1.375,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.315,79	5.364,56	5.364,56	429,16	1.734,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.157,89	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	766,37	
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.157,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.159,68
812	INSS FERIAS	8,70		266,67
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		117,45
998	I.N.S.S.	8,08		185,73
942	IRRF FERIAS	7,50		18,11
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		621,01
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		621,01

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		5.364,73	3.989,73		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.714-4 Agência: 860 - 5		Valor Líquido →	1.375,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.315,79	5.364,56	5.364,56	429,16	1.734,29	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo nº 9 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MAICON SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 472.193.078-02
VALOR: R\$ 2.111,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012310
AUTENTICACAO SISBB: 5.76E.D8A.FDC.544.979

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,64		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	10,64		
992	TROCO DO MES	0,00	0,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	298,52	298,52		
998	I.N.S.S.	8,07		184,56	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,95	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.297,35	186,35	
			Valor Líquido →	2.111,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.633,54		2.296,74	2.296,74	183,73	1.167,14
Faixa IRRF					
0,00					

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,64		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	10,64		
992	TROCO DO MES	0,00	0,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	298,52	298,52		
998	I.N.S.S.	8,07		184,56	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,95	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.297,35	186,35	
			Valor Líquido →	2.111,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.633,54		2.296,74	2.296,74	183,73	1.167,14
Faixa IRRF					
0,00					

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 98.078.867-8

FAVORECIDO: MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONCAL

CPF/CNPJ: 310.650.528-12

VALOR: R\$

2.208,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012311

AUTENTICACAO SISBB: 4.099.67D.6C5.228.4E1

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.343,00	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,02	
992	TROCO DO MES	0,00	0,65	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	1.337,20	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	10,29		502,04
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,20
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		0,46
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.863,03		1.863,03

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.882,87	2.674,87
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.150-6 Agência: 860 - 5		Valor Líquido →	2.208,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.882,22	4.882,22	390,57	3.752,62	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.343,00	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,02	
992	TROCO DO MES	0,00	0,65	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	1.337,20	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	10,29		502,04
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,20
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		0,46
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.863,03		1.863,03

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.882,87	2.674,87
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.150-6 Agência: 860 - 5		Valor Líquido →	2.208,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.882,22	4.882,22	390,57	3.752,62	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.015.223-7

FAVORECIDO: MAURA APARECIDA GONCALVES CARDOSO

CPF/CNPJ: 315.868.878-66

VALOR: R\$ 3.061,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012312

AUTENTICACAO SISBB: B.072.22D.E9C.23C.F03

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00		
832	DIFERENÇA 13o	0,00	108,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00		5,49	
998	I.N.S.S.	8,95		296,30	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		12,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,63	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		8,10	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.420,55	359,55	
			Valor Líquido →	3.061,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	3.414,91	3.420,40	273,63	2.290,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00		
832	DIFERENÇA 13o	0,00	108,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00		5,49	
998	I.N.S.S.	8,95		296,30	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		12,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,63	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		8,10	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.420,55	359,55	
			Valor Líquido →	3.061,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	3.414,91	3.420,40	273,63	2.290,80	7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: NADIA QUEIROZ FERREIRA
CPF/CNPJ: 314.641.568-24
VALOR: R\$ 1.765,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012313
AUTENTICACAO SISBB: 2.8EE.A83.ADB.427.CA5

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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,68	151,68	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
CC: GERAL
Mensalista
Folha Mensal
Dezembro 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,68	151,68	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JANEIRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEIRA
CPF/CNPJ: 401.018.338-14
VALOR: R\$ 3.905,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012314
AUTENTICACAO SISBB: 0.CEF.261.41A.C6F.588

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.746,58		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	12,57		
992	TROCO DO MES	0,00	0,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
20	GRATIFICACOES	579,25	579,25		
998	I.N.S.S.	10,07		463,96	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		247,00	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		2,83	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.621,39	716,39	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.323-5 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	3.905,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.746,58	4.620,80	4.620,80	369,65	3.491,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.746,58		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	12,57		
992	TROCO DO MES	0,00	0,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
20	GRATIFICACOES	579,25	579,25		
998	I.N.S.S.	10,07		463,96	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		247,00	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		2,83	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.621,39	716,39	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.323-5 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	3.905,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.746,58	4.620,80	4.620,80	369,65	3.491,20	22,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 163.946.368-27
VALOR: R\$ 2.566,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012315
AUTENTICACAO SISBB: 5.B17.CFA.499.270.EC6

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,01		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	8,27		
992	TROCO DO MES	0,00	0,77		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	479,22	479,22		
998	I.N.S.S.	8,38		233,92	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,75	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.801,61	235,61	
			Valor Líquido →	2.566,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.800,84	2.800,84	224,06	1.671,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,01		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	8,27		
992	TROCO DO MES	0,00	0,77		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	564,80		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	479,22	479,22		
998	I.N.S.S.	8,38		233,92	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,75	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.801,61	235,61	
			Valor Líquido →	2.566,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.800,84	2.800,84	224,06	1.671,24	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA

CONTA: 14.068-4

FAVORECIDO: VILMA APARECIDA MARQUES SILVA

CPF/CNPJ: 090.624.928-78

VALOR: R\$ 1.139,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012316

AUTENTICACAO SISBB: B.4D9.1F5.1CA.AC3.56E

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	980,12		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,10		
805	MEDIA VALOR FERIAS	165,61	165,61		
807	VANTAGENS FERIAS	225,92	225,92		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	348,31		
8783	DIAS FERIAS	12,00	653,42		
992	TROCO DO MES	0,00	0,24		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	338,88		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	296,61	296,61		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		10,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.022,12	
812	INSS FERIAS	9,09		126,83	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,20	
998	I.N.S.S.	7,75		131,34	
942	IRRF FERIAS	15,00		22,52	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,75		0,75	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	30,00		30,00	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
Valor Líquido			➔	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	980,12		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,10		
805	MEDIA VALOR FERIAS	165,61	165,61		
807	VANTAGENS FERIAS	225,92	225,92		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	348,31		
8783	DIAS FERIAS	12,00	653,42		
992	TROCO DO MES	0,00	0,24		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	338,88		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	296,61	296,61		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		10,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.022,12	
812	INSS FERIAS	9,09		126,83	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,20	
998	I.N.S.S.	7,75		131,34	
942	IRRF FERIAS	15,00		22,52	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,75		0,75	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	30,00		30,00	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
Valor Líquido			➔	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/1992

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	221,79		221,79	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		372,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.088,21	1.949,21	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.149-2			Valor Líquido →	1.139,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	3.077,92	3.087,97	247,03	1.129,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/1992

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	221,79		221,79	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		372,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.088,21	1.949,21	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.149-2			Valor Líquido →	1.139,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	3.077,92	3.087,97	247,03	1.129,91	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.49
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 6.623-2

FAVORECIDO: ADRIANNI BRAGA DE PAULA PEREIRA

CPF/CNPJ: 437.019.288-94

VALOR: R\$

131,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012317

AUTENTICACAO SISBB: E.868.A4B.7C4.46B.6EF

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	ADRIANNI BRAGA DE PAULA PEREIRA HOTELEIRO HOSPITALAR	513115 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	109,05		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	28,00	1.526,64		
992	TROCO DO MES	0,00	0,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	263,57		
20	GRATIFICACOES	200,00	13,33		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	28,00		1.790,21	
998	I.N.S.S.	7,50		10,59	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,07		0,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.931,87	1.800,87	
			Valor Líquido →	131,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.635,69	141,21	141,21	11,29	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	ADRIANNI BRAGA DE PAULA PEREIRA HOTELEIRO HOSPITALAR	513115 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	109,05		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	28,00	1.526,64		
992	TROCO DO MES	0,00	0,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	263,57		
20	GRATIFICACOES	200,00	13,33		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	28,00		1.790,21	
998	I.N.S.S.	7,50		10,59	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,07		0,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.931,87	1.800,87	
			Valor Líquido →	131,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.635,69	141,21	141,21	11,29	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.49
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 21.813-6

FAVORECIDO: ALESSANDRA COUTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 317.806.088-02

VALOR: R\$ 2.514,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012318

AUTENTICACAO SISBB: D.DAA.914.160.2AB.454

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ALESSANDRA COUTO DA SILVA OPERADOR DE CAIXA	421125	1	1
		Admissão:	24/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.458,53		
992	TROCO DO MES	0,00	0,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,31		227,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,18		0,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.741,91	227,91	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 9429-3			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 2.514,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.458,53	2.740,93	2.740,93	219,27	2.176,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ALESSANDRA COUTO DA SILVA OPERADOR DE CAIXA	421125	1	1
		Admissão:	24/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.458,53		
992	TROCO DO MES	0,00	0,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,31		227,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,18		0,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.741,91	227,91	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 9429-3			Agência: 860 - 5	Valor Líquido → 2.514,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.458,53	2.740,93	2.740,93	219,27	2.176,13	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.49
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 248.996.118-70
VALOR: R\$ 1.990,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012319
AUTENTICACAO SISBB: D.A7B.323.AB0.46B.1B7

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	13,64		
992	TROCO DO MES	0,00	0,01		
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	8,01		172,32	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,23	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.163,65	173,65	
			Valor Líquido →	1.990,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.163,64	2.163,64	173,09	1.034,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	13,64		
992	TROCO DO MES	0,00	0,01		
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	8,01		172,32	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,23	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.163,65	173,65	
			Valor Líquido →	1.990,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.163,64	2.163,64	173,09	1.034,04	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.49
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 4.640-1

FAVORECIDO: ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES

CPF/CNPJ: 340.704.918-80

VALOR: R\$

1.689,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012320

AUTENTICACAO SISBB: B.003.364.391.752.21F

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.395,00	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	155,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,18		0,18

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.276-1			Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.832,91	143,91
			Valor Líquido →		1.689,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.395,00	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	155,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	7,84		143,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,18		0,18

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.276-1			Agência: 860 - 5	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.832,91	143,91
			Valor Líquido →		1.689,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.49
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: CASSIA BATISTA CARDOSO
CPF/CNPJ: 234.555.808-31
VALOR: R\$ 611,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012321
AUTENTICACAO SISBB: 5.B5F.FFD.21F.DA2.DD4

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	
8781	DIAS NORMAIS	9,00	490,06		
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,86	1,86		
807	VANTAGENS FERIAS	395,36	395,36		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	513,57		
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.143,48		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,69		
992	TROCO DO MES	0,00	0,53		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	169,44		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,25	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.878,57	
812	INSS FERIAS	8,55		175,70	
998	I.N.S.S.	7,50		49,46	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.714,99	2.103,99	
			Valor Líquido →	611,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.713,52	2.713,77	217,10	94,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
8781	DIAS NORMAIS	9,00	490,06		
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,86	1,86		
807	VANTAGENS FERIAS	395,36	395,36		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	513,57		
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.143,48		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,69		
992	TROCO DO MES	0,00	0,53		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	169,44		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,25	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.878,57	
812	INSS FERIAS	8,55		175,70	
998	I.N.S.S.	7,50		49,46	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.714,99	2.103,99	
			Valor Líquido →	611,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.713,52	2.713,77	217,10	94,70	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.49
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

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

=====

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

FAVORECIDO: DANIELA ELEUTERIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 378.758.758-62
VALOR: R\$ 1.578,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012322
AUTENTICACAO SISBB: 6.4C6.1F7.COF.A67.82A

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.550,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,60		
8794	DIAS FALTAS DSR	20,00	263,57		
998	I.N.S.S.	1,00		51,67	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,76		132,74	
8792	DIAS FALTAS	0,09		0,09	
		1,00		51,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.814,17	236,17	
			Valor Líquido →	1.578,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.710,23	1.710,23	136,81	1.145,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.550,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,60		
8794	DIAS FALTAS DSR	20,00	263,57		
998	I.N.S.S.	1,00		51,67	
993	TROCO MES ANTERIOR	7,76		132,74	
8792	DIAS FALTAS	0,09		0,09	
		1,00		51,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.814,17	236,17	
			Valor Líquido →	1.578,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.710,23	1.710,23	136,81	1.145,43	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.49
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI G
CPF/CNPJ: 404.099.798-05
VALOR: R\$ 1.689,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012323
AUTENTICACAO SISBB: 9.661.75D.274.560.DE8

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,98	143,98	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,98	143,98	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.49
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: JESSICA FERREIRA CANDIDO
CPF/CNPJ: 418.003.498-07

VALOR: R\$ 1.765,00

DEBITO EM: 23/01/2025

DOCUMENTO: 012324

AUTENTICACAO SISBB: B.4B6.89C.FC6.3DF.B57

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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,54	151,54	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,89		151,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,54	151,54	
			Valor Líquido →	1.765,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.915,94	1.915,94	153,27	1.351,14	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.49
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: KARINA DOS SANTOS BATISTA
CPF/CNPJ: 378.397.388-00
VALOR: R\$ 1.576,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012325
AUTENTICACAO SISBB: 6.3A7.7A0.E7D.C69.244

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	KARINA DOS SANTOS BATISTA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	01/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,47		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,41	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		51,67	
998	I.N.S.S.	7,76		132,74	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
8792	DIAS FALTAS	1,00		51,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.814,04	238,04	
			Valor Líquido →	1.576,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.708,82	1.710,23	136,81	1.145,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	KARINA DOS SANTOS BATISTA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	01/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,47		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,41	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		51,67	
998	I.N.S.S.	7,76		132,74	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
8792	DIAS FALTAS	1,00		51,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.814,04	238,04	
			Valor Líquido →	1.576,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.708,82	1.710,23	136,81	1.145,43	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.49
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 300.006.385-3

FAVORECIDO: KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES

CPF/CNPJ: 407.586.428-65

VALOR: R\$ 1.689,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012326

AUTENTICACAO SISBB: A.330.E6F.81C.EB9.3ED

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.498,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,06	144,06	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.498,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,06	144,06	
			Valor Líquido →	1.689,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.49
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 60.801.822-8

FAVORECIDO: KATIA TOSTA BARBOSA DE FREITAS

CPF/CNPJ: 358.822.508-03

VALOR: R\$ 1.973,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012327

AUTENTICACAO SISBB: 2.E6C.3E3.FD6.12C.51C

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.791,65		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	3,14		
992	TROCO DO MES	0,00	0,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,43		
291	GRATIFICAÇÃO HOTELARIA	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	8,01		171,60	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,28	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93	
276	HORAS FALTAS BANCO DE HORAS	14:00		114,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.259,82	286,82	
			Valor Líquido →	1.973,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.791,65	2.145,21	2.145,21	171,61	1.015,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.791,65		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	3,14		
992	TROCO DO MES	0,00	0,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,43		
291	GRATIFICAÇÃO HOTELARIA	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	8,01		171,60	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,28	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93	
276	HORAS FALTAS BANCO DE HORAS	14:00		114,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.259,82	286,82	
			Valor Líquido →	1.973,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.791,65	2.145,21	2.145,21	171,61	1.015,61	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOU
CPF/CNPJ: 392.131.868-86
VALOR: R\$ 2.202,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012328

AUTENTICACAO SISBB: B.DEF.B2A.8B4.595.611

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,32		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	8,60		
992	TROCO DO MES	0,00	0,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	380,52	380,52		
998	I.N.S.S.	8,11		193,72	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,77	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.397,31	195,31	
			Valor Líquido →	2.202,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.396,38	2.396,38	191,70	1.266,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,32		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	8,60		
992	TROCO DO MES	0,00	0,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	380,52	380,52		
998	I.N.S.S.	8,11		193,72	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,77	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.397,31	195,31	
			Valor Líquido →	2.202,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.396,38	2.396,38	191,70	1.266,78	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENCO
CPF/CNPJ: 057.402.768-88
VALOR: R\$ 1.688,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012329
AUTENTICACAO SISBB: B.375.B03.196.EC9.834

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,55	144,55	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.708-5 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		143,73	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,55	144,55	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.708-5 Agência: 860 - 5			Valor Líquido →	1.688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	1.267,60	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 462.806.028-26
VALOR: R\$ 1.688,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012330
AUTENTICACAO SISBB: D.BC1.C40.FDE.99D.449

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: MIRIAN FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 195.395.488-02
VALOR: R\$ 458,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012331
AUTENTICACAO SISBB: 4.108.A3E.F2D.994.D6B

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	
8781	DIAS NORMAIS	8,00	435,61		
807	VANTAGENS FERIAS	0,00	207,09		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	468,34		
8783	DIAS FERIAS	22,00	1.197,93		
992	TROCO DO MES	0,00	0,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.732,87	
812	INSS FERIAS	0,00		140,49	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,60	
998	I.N.S.S.	7,50		38,31	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.385,08	1.927,08	
BANCO BRADESCO S.A. 237 conta corrente: 7094			Valor Líquido →	458,00	
Agência: 2412 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.384,28	2.384,28	190,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
8781	DIAS NORMAIS	8,00	435,61		
807	VANTAGENS FERIAS	0,00	207,09		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	468,34		
8783	DIAS FERIAS	22,00	1.197,93		
992	TROCO DO MES	0,00	0,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.732,87	
812	INSS FERIAS	0,00		140,49	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,60	
998	I.N.S.S.	7,50		38,31	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.385,08	1.927,08	
BANCO BRADESCO S.A. 237 conta corrente: 7094			Valor Líquido →	458,00	
Agência: 2412 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.384,28	2.384,28	190,74	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: PATRICIA DA SILVA FRANCISCO
CPF/CNPJ: 318.537.468-19
VALOR: R\$ 632,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012332
AUTENTICACAO SISBB: 2.1F8.B55.70E.F0B.C05

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	103,33		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	17,00	878,33		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	11,00	568,34		
992	TROCO DO MES	0,00	0,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	160,03		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	103,55		
8134	DESCONTO DIFERENÇA 13°	0,00		129,17	
8208	DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00		23,53	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	17,00		1.038,36	
998	I.N.S.S.	7,50		9,16	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,55	1.200,55	
			Valor Líquido →	632,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	-30,54	794,05	63,52	229,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	103,33		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	17,00	878,33		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	11,00	568,34		
992	TROCO DO MES	0,00	0,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	160,03		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	103,55		
8134	DESCONTO DIFERENÇA 13°	0,00		129,17	
8208	DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00		23,53	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	17,00		1.038,36	
998	I.N.S.S.	7,50		9,16	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,55	1.200,55	
			Valor Líquido →	632,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	-30,54	794,05	63,52	229,25	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2440-6 - CONCEICAO DAS ALAGOAS
CONTA: 17.475-0

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA
CPF/CNPJ: 081.996.688-65
VALOR: R\$ 854,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012333
AUTENTICACAO SISBB: 9.1CD.4DC.8D1.9CE.018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	8,00	300,99		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	301,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	138,06	138,06		
807	VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	265,53		
8783	DIAS FERIAS	14,00	526,74		
992	TROCO DO MES	0,00	0,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	75,31		
20	GRATIFICACOES	350,00	186,67		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		11,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		976,41	
812	INSS FERIAS	8,07		85,71	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,79	
998	I.N.S.S.	7,50		70,44	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.001,52	1.147,52	
			Valor Líquido →	854,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.128,73	1.990,16	2.001,40	160,11	374,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	8,00	300,99		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	301,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	138,06	138,06		
807	VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	265,53		
8783	DIAS FERIAS	14,00	526,74		
992	TROCO DO MES	0,00	0,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	75,31		
20	GRATIFICACOES	350,00	186,67		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		11,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		976,41	
812	INSS FERIAS	8,07		85,71	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,79	
998	I.N.S.S.	7,50		70,44	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.001,52	1.147,52	
			Valor Líquido →	854,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.128,73	1.990,16	2.001,40	160,11	374,48	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: SIRLENE COSTA SILVA
CPF/CNPJ: 313.727.128-28
VALOR: R\$ 1.463,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012334
AUTENTICACAO SISBB: 1.757.687.563.3EC.3ED

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.343,33		
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	81,44		
8783	DIAS FERIAS	4,00	206,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		299,20	
812	INSS FERIAS	8,13		26,56	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,76	
998	I.N.S.S.	7,67		121,74	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.914,03	451,03	
			Valor Líquido →	1.463,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.913,84	1.913,84	153,10	1.023,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.343,33		
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	81,44		
8783	DIAS FERIAS	4,00	206,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		299,20	
812	INSS FERIAS	8,13		26,56	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,76	
998	I.N.S.S.	7,67		121,74	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.914,03	451,03	
			Valor Líquido →	1.463,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.913,84	1.913,84	153,10	1.023,28	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: SUMAIR RONDADO JAMBERCI
CPF/CNPJ: 293.403.078-44
VALOR: R\$ 529,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012335
AUTENTICACAO SISBB: 4.6B6.839.9DB.CE9.1E2

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	9,00	490,06		
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	447,06		
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.143,48		
992	TROCO DO MES	0,00	0,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.642,10	
812	INSS FERIAS	8,17		146,12	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,27	
998	I.N.S.S.	7,50		43,10	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.363,43	1.834,43	
			Valor Líquido →	529,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.363,00	2.363,00	189,04	9,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	9,00	490,06		
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	447,06		
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.143,48		
992	TROCO DO MES	0,00	0,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.642,10	
812	INSS FERIAS	8,17		146,12	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,27	
998	I.N.S.S.	7,50		43,10	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.363,43	1.834,43	
			Valor Líquido →	529,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.363,00	2.363,00	189,04	9,98	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 379.094.498-01
VALOR: R\$ 1.898,00
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012336
AUTENTICACAO SISBB: 9.735.29A.BD6.4E7.44B

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,77		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	9,56		
992	TROCO DO MES	0,00	0,17		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	440,72	440,72		
998	I.N.S.S.	7,97		163,62	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,86	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69	
276	HORAS FALTAS BANCO DE HORAS	5:00		43,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.106,22	208,22	
			Valor Líquido →	1.898,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.063,00	2.063,00	165,03	933,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,77		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	9,56		
992	TROCO DO MES	0,00	0,17		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	440,72	440,72		
998	I.N.S.S.	7,97		163,62	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,86	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69	
276	HORAS FALTAS BANCO DE HORAS	5:00		43,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.106,22	208,22	
			Valor Líquido →	1.898,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.063,00	2.063,00	165,03	933,40	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 60.007.042-8

FAVORECIDO: VINNICIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEI

CPF/CNPJ: 490.315.318-55

VALOR: R\$

1.789,00

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012337

AUTENTICACAO SISBB: D.7E1.908.7F1.DFB.90B

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.395,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,67	1,67		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	5,00	5,00		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	3,64		
805	MEDIA VALOR FERIAS	40,00	40,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	65,00		
8783	DIAS FERIAS	3,00	155,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,72		
20	GRATIFICACOES	600,00	540,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		238,82	
812	INSS FERIAS	8,19		21,18	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,22	
998	I.N.S.S.	7,91		153,57	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,33	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.206,03	417,03	
			Valor Líquido →	1.789,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.205,31	2.205,31	176,42	250,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.395,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,67	1,67		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	5,00	5,00		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	3,64		
805	MEDIA VALOR FERIAS	40,00	40,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	65,00		
8783	DIAS FERIAS	3,00	155,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,72		
20	GRATIFICACOES	600,00	540,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		38,82	
812	INSS FERIAS	8,19		21,18	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,22	
998	I.N.S.S.	7,91		153,57	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,33	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.206,03	417,03	
			Valor Líquido →	1.789,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.205,31	2.205,31	176,42	250,91	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 25 JAN 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: LENISE RABATONE MOURA
CPF/CNPJ: 086.698.858-08
VALOR: R\$ 2.159,68
DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012338
AUTENTICACAO SISBB: F.AF0.386.A82.923.4DE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

De Aquisição 01/08/2023 A 31/07/2024	De Gozo das Férias 17/12/2024 A 31/12/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

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

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	2.299,10	Desconto da Previdência:	266,67
1/3 das Férias:	766,37	Desconto do Imposto de Renda:	18,11
Abono de Férias:	0,00	Desconto Plano de Saúde :	621,01
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	3.065,47	TOTAL DOS DESCONTOS:	905,79
TOTAL LIQUIDO:			2.159,68

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.159,68 (dois mil cento e cinquenta e nove reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 14/11/2024

LENISE RABATONE MOURA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.159,68 (dois mil cento e cinquenta e nove reais e sessenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/12/2024
MIGUELOPOLIS

LENISE RABATONE MOURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.019.763-0

FAVORECIDO: MIRIAN FERREIRA CARMO

CPF/CNPJ: 195.395.488-02

VALOR: R\$ 1.181,50

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012339

AUTENTICACAO SISBB: 2.771.07D.189.A4C.8F9

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MIRIAN FERREIRA CARMO	Número Carteira Profissional 00017192	Série 00141
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/07/2023 A 30/06/2024	De Gozo das Férias 10/12/2024 A 24/12/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

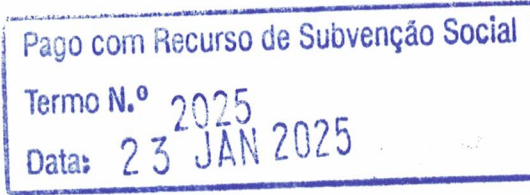
BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.633,54	Outras Vantagens:	282,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.915,94

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	957,97	Desconto da Previdência:	95,79
1/3 das Férias:	319,32	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		



TOTAL DOS PROVENTOS:	1.277,29	TOTAL DOS DESCONTOS:	95,79
TOTAL LIQUIDO:			1.181,50

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.181,50 (um mil cento e oitenta e um reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 08/11/2024

MIRIAN FERREIRA CARMO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.181,50 (um mil cento e oitenta e um reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/12/2024
MIGUELOPOLIS

MIRIAN FERREIRA CARMO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.019.763-0

FAVORECIDO: MIRIAN FERREIRA CARMO

CPF/CNPJ: 195.395.488-02

VALOR: R\$ 1.181,50

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012340

AUTENTICACAO SISBB: 0.BB3.6F6.406.1CC.52E

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MIRIAN FERREIRA CARMO	Número Carteira Profissional 00017192	Série 00141
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/07/2024 A 30/06/2025	De Gozo das Férias 25/12/2024 A 08/01/2025 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.633,54	Outras Vantagens:	282,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.915,94

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	957,97	Desconto da Previdência:	95,79
1/3 das Férias:	319,32	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 23 JAN 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.277,29	TOTAL DOS DESCONTOS:	95,79
TOTAL LIQUIDO:			1.181,50

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.181,50 (um mil cento e oitenta e um reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 25/11/2024

MIRIAN FERREIRA CARMO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.181,50 (um mil cento e oitenta e um reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 23/12/2024

MIGUELOPOLIS

MIRIAN FERREIRA CARMO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.50
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2440-6 - CONCEICAO DAS ALAGOAS

CONTA: 17.475-0

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA

CPF/CNPJ: 081.996.688-65

VALOR: R\$ 2.092,30

DEBITO EM: 23/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012341

AUTENTICACAO SISBB: 5.99A.A63.423.DF5.FD1

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA	Número Carteira Profissional 00032381	Série 00025
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/10/2023 A 01/10/2024	De Gozo das Férias 18/12/2024 A 16/01/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	295,83
Salário Base:	1.128,73	Outras Vantagens:	282,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.706,96

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	1.706,96	Desconto da Previdência:	183,65
1/3 das Férias:	568,99	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 JAN 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.275,95	TOTAL DOS DESCONTOS:	183,65
TOTAL LIQUIDO:			2.092,30

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.092,30 (dois mil noventa e dois reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 18/11/2024

ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.092,30 (dois mil noventa e dois reais e trinta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 16/12/2024

MIGUELOPOLIS

ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA

28/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:39:53
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.014.837
VALOR TOTAL	2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.8A8.B9A.FBB.9D9.4CD
-----------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
35297082245772855000179000000000010924120747039819



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

Número da NFS-e 109	Competência da NFS-e 30/12/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 30/12/2024 00:08:05
Número da DPS 122	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 30/12/2024 00:08:05

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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

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

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

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

TOTALS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais -	Estaduais -	Municipais -
--	---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Mês dezembro

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 28 JAN 2025

28012025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.010.926-0

FAVORECIDO: FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA

CPF/CNPJ: 266.753.178-73

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 28/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012801

AUTENTICACAO SISBB: 2.96B.29A.5D7.DA4.2F9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 761.469.442-3

FAVORECIDO: LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 412.224.018-27
VALOR: R\$ 2.636,60
DEBITO EM: 28/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012802
AUTENTICACAO SISBB: 3.46A.363.B48.AD8.835

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

000169

CNPJ da Empresa

52.343.829/0001-90

Nome ou Razão Social da Empresa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM RADIO a importância de R\$ 2.636,60 (dois mil seiscientos e trinta e seis reais e sessenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado	3.334,00
Outros proventos	0,00

DESCONTOS:

ISS	0,00
IRRF	30,60
Dedução INSS	666,80
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total	3.334,00
-------	----------

Total	697,40
-------	--------

VALOR LÍQUIDO: 2.636,60 (dois mil seiscientos e trinta e seis reais e sessenta centavos) ✓

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA

Nº INSS: 16359759382

Nº CPF: 412.224.018-27

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 48.957.741-6

Endereço: ABDALA DAHER - SUMARE

STA CASA

MIGUELOPOLIS/SP,15/01/2025

Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

104 / 0993 / 7614894423

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 28 JAN 2025

28012025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 795.257.586-5

FAVORECIDO: GABRIELLE FERNANDA MORITA VALIM
CPF/CNPJ: 477.473.038-66
VALOR: R\$ 1.200,00
DEBITO EM: 28/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012803
AUTENTICACAO SISBB: A.261.D9D.297.7AB.2D2

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

000170

CNPJ da Empresa

52.343.829/0001-90

Nome ou Razão Social da Empresa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BIOMEDICA a importância de R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado 1.500,00
Outros proventos 0,00

DESCONTOS:

ISS 0,00
IRRF 0,00
Dedução INSS 300,00
INSS Frete 0,00
Pensão Alimentícia 0,00
Outros descontos 0,00

Total 1.500,00

Total 300,00

VALOR LÍQUIDO: 1.200,00 (um mil e duzentos reais) ✓

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: GABRIELLE FERNANDA MORITA VALIM

Nº INSS: 16242807638

Nº CPF: 477.473.038-66

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 582592859

Endereço: EUGÊNIO OSORIO DOS SANTOS, 290 - SUMARÉ

STA CASA

MIGUELOPOLIS/SP,15/01/2025

Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 28 JAN 2025

28012025

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:58
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.016.746
VALOR TOTAL	1.050,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KARINA J C GOUVEIA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 16.746-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	0.D7B.AAF.BE4.21C.24F
-----------------	-----------------------



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
88
Código de Verificação de Autenticidade
4B2TX6KDU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2025 às 18:42:37
Chave de Acesso
16667118SWORWKWUVPD32XDNJWM502D

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/12/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.863.446/0001-04	RG/Inscrição Estadual 445.029.093.112	Inscrição Municipal 4372-06/17	Cadastro 018911	Nome/Razão Social KJC GOUVEIA - ME
Logradouro AV RODOLFO JORGE, 639	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE TESTE DA ORELHINHA REALIZADOS NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS NO PERÍODO DE 01/12/2024 A 31/12/2024	1.050,00	R\$ 1.050,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 29 JAN 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
0,00%	0000040000008	8712300				
Valor Total dos Serviços R\$ 1.050,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.050,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.050,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **KJC GOUVEIA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **88** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4B2TX6KDU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

29012025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07

VALOR: R\$

7.000,00

DEBITO EM: 29/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012901

AUTENTICACAO SISBB:

1.6CA.F90.CAA.6F0.BE8



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
700
Código de Verificação de Autenticidade
PXD83GNFJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/01/2025 às 17:16:19
Chave de Acesso
 166814H04SOVTUL1TSLJ400CY9FSZRMH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/01/2025
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim		
Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.889.403/0001-07	RG/Inscrição Estadual 43.466.593-9	Inscrição Municipal 3722-05/14	Cadastro 016694	Nome/Razão Social JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA.
Logradouro RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 600	Complemento SALA 2	Bairro CERÂMICA		
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE A COBERTURA DE ESPECIALIDADE MEDICA CLINICA MEDICA/CARDIOLOGIA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, NO PERIODO DE 01/12/2024 À 31/12/2024. DADOS BANCARIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567 - 5	7.000,00	R\$ 7.000,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º 2025
 Data: 29 JAN 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,4015%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 168,11	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **700** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PXD83GNFJ.**

Data

CPF/RG

Assinatura

29012025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.082.877-0

FAVORECIDO: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 44.799.458/0001-28
VALOR: R\$ 5.011,27
DEBITO EM: 29/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012902
AUTENTICACAO SISBB: 3.E3F.D8B.609.21D.08B



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2025



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
109 28/01/2025

INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

RUA RUA JULIO CARDOSO - DR. - CENTRO
FRANCA - SP - CEP: 14400-730

CNPJ/CPF: 44.799.458/0001-28 Inscr. Estadual/RG:
Email: novoplanocontabilidade01@gmail.com
Telefone: 1699157527 CCM 110519

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Miguelópolis - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

109

Valor R\$

5.011,27

Vencimento

A vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO

MIGUELOPOLIS - SP - Brasil - CEP: 14530-000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por
extenso

CINCO MIL E ONZE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

QtD Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: INGRID DE SALVI COUTINHO CRM: 228611	5.011,27	5.011,27
---	---	----------	----------

REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

PERÍODO: 01/12/2024 A 31/12/2024

ESPECIALIDADE: GO E OBSTETRÍCIA

MÉDICO DR: INGRID

VALOR: R\$ 5.011,27

VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.011,27

DADOS BANCARIOS:

Banco: 336 - Banco C6 S.A

Agencia: 0001

Conta corrente: 14082877-0

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 29 JAN 2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	5.011,27
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.011,27
ISS SEM RETENÇÃO	2,42 % 121,27
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

5.011,27

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

5.011,27

Esta é a chave de validação: MWWW-IBMK

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

29012025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA

CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78

VALOR: R\$

27.858,69

DEBITO EM: 29/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012904

AUTENTICACAO SISBB: F.287.E40.384.691.9A7



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1060
 Código de Verificação de Autenticidade
LFL8OPD4
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/01/2025 às 18:29:58
 Chave de Acesso
 166818N3NQ1KJL6NJ19NKOKV7M8JVYOR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.462.057/0001-78	RG/Inscrição Estadual 25.494.958-7	Inscrição Municipal 3544-07/13	Cadastro 016288	Nome/Razão Social CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+
Logradouro AV JOSÉ DE MOURA, 49	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA		
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELOPOLIS. PERÍODO: 01/12/2024 A 31/12/2024 ESPECIALIDADE: PEDIATRA MÉDICO DR: IBRAHIM	30.664,51	R\$ 30.664,51

Pago com Recurso de Subvenção Social
 Termo N.º **2025**
 Data: **29 JAN 2025**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 30.664,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.664,51	R\$ 919,94	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.664,51 x 0,65%)	COFINS (30.664,51 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.664,51 x 1,50%)	CSLL (30.664,51 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 199,32	R\$ 919,94	R\$ 0,00	R\$ 459,97	R\$ 306,65	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 27.858,69**

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$1.818,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$919,94

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
 agência:0698 c/c 130007505

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1060** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LFL8OPD4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

29012025 29012025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.212.001-0

FAVORECIDO: HSC TANNOUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.726.521/0001-05
VALOR: R\$ 4.088,25
DEBITO EM: 29/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012905
AUTENTICACAO SISBB: 8.F8A.030.BE7.F5C.62B



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
190
Código de Verificação de Autenticidade
WYOXNOB3R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/01/2025 às 18:31:56
Chave de Acesso
1668190N11S9N7GNKXCX36O32FF6RMSPW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 28/01/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.726.521/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 4889-12/19	Cadastro 021052	Nome/Razão Social HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1565	Complemento SALA 01		Bairro CENTRO	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/Pais MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE	Telefone 00 00000000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELOPOLIS. PERÍODO: 01/12/2024 A 31/12/2024 ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA MÉDICO DR: HANNE	4.500,00	R\$ 4.500,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 29 JAN 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Construção Civil					
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 135,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.088,25**

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$266,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$135,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
SICOB COOCRELIVRE
BANCO: 756
AG. 3206
CONTA. 3212001-0

RECEBI(EMOS) DE **HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **190** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WYOXNOB3R**.

Data

CPF/RG

Assinatura

290120

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA
CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78
VALOR: R\$ 15.684,77
DEBITO EM: 29/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012906
AUTENTICACAO SISBB: F.A95.8D9.08E.CBD.425

S.C.



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1061

Código de Verificação de Autenticidade
E1VE13NQGData e Hora de Emissão da NFS-e
29/01/2025 às 11:55:23Chave de Acesso
166832RRAZAP10TX3W7SHOO6576XNI3HPara certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.462.057/0001-78	RG/Inscrição Estadual 25.494.958-7	Inscrição Municipal 3544-07/13	Cadastro 016288	Nome/Razão Social CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+
Logradouro AV JOSÉ DE MOURA, 49	Cidade Miguelópolis-SP	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	E-mail
CEP 14530-000		Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELOPOLIS. PERÍODO: 01/12/2024 A 31/12/2024 ESPECIALIDADE: GO E OBSTETRÍCIA MÉDICO DR: ZAHIR	17.264,46	R\$ 17.264,46

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 29 JAN 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina.		Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 17.264,46	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.264,46	Total do ISS R\$ 517,93	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.264,46 x 0,65%) R\$ 112,22	COFINS (17.264,46 x 3,00%) R\$ 517,93	INSS R\$ 0,00	IRRF (17.264,46 x 1,50%) R\$ 258,97	CSLL (17.264,46 x 1,00%) R\$ 172,64	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.684,77

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$1.023,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$517,93

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
agência:0698 c/c 130007505

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+ O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1061 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E1VE13NQG.

Data

CPF/RG

Assinatura

29012025

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:51:41
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.040.361
VALOR TOTAL	410,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAQUIM MAZETTO ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 40.361-X
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR. AUTENTICACAO	A.6F3.4CA.613.422.10B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

STA CASA

RECEBEMOS DE JOAQUIM MAZETTO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.384
DATA DE RECEBIMENTO	IDENIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

**JOAQUIM MAZETTO & CIA
LTDA**

AV LUIZ BORGES DO NASCIMENTO, 994 - - LAPA,
Miguelopolis, SP - CEP: 14530000


DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.384
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3525 0101 4267 9700 0156 5500 1000 0003 8410 0000 0713

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250218248503 - 24/01/2025 14:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 445012010113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ/CPF 01.426.797/0001-56
-------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90	24/01/2025
ENDEREÇO RUA JOSÉ JACOB DAUR, 925 -	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA DE ENTRADA SAÍDA
MUNICÍPIO Miguelopolis	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	410,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,00	

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	TRF DE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
	9 - Sem Frete					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CSI	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNID.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	BOTILHA DE GAS GLP 45KG	27111910	0400	5102	UN	1,0000	410,0000	410,00					

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 31 JAN 2025

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
CONTA: 61.003-8

FAVORECIDO: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA.
CPF/CNPJ: 13.427.041/0001-00 8.446,50
VALOR: R\$
DEBITO EM: 31/01/2025

=====

DOCUMENTO: 013101
AUTENTICACAO SISBB: C.C7F.E58.418.577.2B5

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição Municipal 12064 Inscrição Estadual/RG
ISENTO

Endereço
ALAMEDA LETICIA DE SOUZA ASSIS, 184

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
13.427.041/0001-00

E-mail

Complemento Bairro
TROPICAL

CEP
14500-000

DDD/Fone



48258868489

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 31/01/2025 10:00 Competência 01/2025 No. Controle 00868409 No. NF 00001378 Página 1 de 1

Chave de Segurança
3A2S-0F1S-5E3C-0B6C-4C9B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG
ISENTO

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

REFERENTE A COBERTURA DE ESPECIALIDADE MEDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
PERIODO: 01/12/2024 A 31/12/2024

Dr: Fabricio Diniz Teles da Silva
CPF: 263.848.048-75 - CRM: 104837
Banco 748 Sicredi -Agencia: 0715 - Conta PJ: 61003-8

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 31 JAN 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	58,50 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	270,00 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	135,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	90,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	553,50	Desconto Condiciona	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	8.446,50

Valor do ISSQN 180,00 Valor Total da Nota 9.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.
JUICESP Nº35225211369 CEVS Nº 352410509-863-000351-1-4

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001378

Chave de Segurança
3A2S-0F1S-5E3C-0B6C-4C9B

Data

Assinatura do Recebedor