PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO SOCIAL

(TERMO DE COLABORAÇÃO – 001/2023)

MARÇO / 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, damo-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Março 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 Março de 2025.
RESPONSÁVEL:

MARIO MENDES FERREIRA
PRESIDENTE

ANEXO 6

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO SOCIAL
LEI(S) AUTORIZADORA(S):
OBJETO: Manutenção da Entidade
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Mario Mendes Ferreira

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$
MUNICIPAL	R$ 262.500,00	550 860 000 016 205	13/03/2025	R$ 262.500,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -
TOTAL				R$ 262.500,00
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R$ 10.889,84
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R$ -
TOTAL				**R$ 273.389,84**

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, Vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R$ 273.389,84 (Duzentos e setenta e três mil, trezentos e oitenta e nove reais e oitenta e quatro centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 150.484,38
RECURSOS HUMANOS (6)	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 600,00
MEDICAMENTOS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 1.437,50
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 803,50
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 107.526,39
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 7.700,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 1.330,66
COMBUSTÍVEL	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -

6

MANUTENÇÕES	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
OBRAS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
OUTRAS DESPESAS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
LABORATÓRIO	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
RADIOLOGIA	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
		TOTAL DAS DESPESAS	**R$ 269.882,43**
		RECURSOS NÃO APLICADOS	**R$ 3.507,41**
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	**R$ -**
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	**R$ 3.507,41**

(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 Março 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, n° 925 - Centro – FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS – SP

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, 925 - JARDIM PAULISTA - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14530-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: MARIO MENDES FERREIRA
CPF: 026.516.718-35
OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de Colaboração nº 01 / 2023	11/01/2023	11/01/2023 - 31/12/2023	R$ 2.500.000,00
Aditamento nº 02 - Termo de Colaboração nº 01/2023	30/08/2023	30/08/2023 - 31/12/2023	R$ 662.000,00
Aditamento nº 05 - Termo de Colaboração nº 01/2023	28/12/2023	01/01/2024 - 31/12/2024	R$ 2.500.000,00
Aditamento nº 07 - Termo de Colaboração nº 01/2023	25/11/2024	25/11/2024 - 31/12/2024	R$ 957.290,00
Aditamento nº 08 - Termo de Colaboração nº 01/2023	20/12/2024	20/12/2024 - 31/12/2024	R$ 280.000,00
Aditamento nº 09 - Termo de Colaboração nº 01/2023	30/12/2024	01/01/2025 - 31/10/2025	R$ 2.700.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
10/03/2025	R$ 262.500,00	13/03/2025	550 860 000 016 205	R$ 262.500,00
(A) SALDO DO EXERÍCIO ANTERIOR				R$ 10.889,84
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 262.500,00
(C) REPASSES COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICOS				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R$ 273.389,84
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F+G)				R$ 273.389,84

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 03/2025 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 SEGUINTES (R$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 150.484,38	R$ -	R$ 150.484,38	R$ 150.484,38	R$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R$ 600,00	R$ -	R$ 600,00	R$ 600,00	R$ -
MEDICAMENTOS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.437,50	R$ -	R$ 1.437,50	R$ 1.437,50	R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 803,50	R$ -	R$ 803,50	R$ 803,50	R$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R$ 107.526,39	R$ -	R$ 107.526,39	R$ 107.526,39	R$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 7.700,00	R$ -	R$ 7.700,00	R$ 7.700,00	R$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R$ 1.330,66	R$ -	R$ 1.330,66	R$ 1.330,66	R$ -
COMBUSTÍVEL	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MANUTENÇÕES	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
OUTRAS DESPESAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
LABORATÓRIO	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
RADIOLOGIA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	**R$ 269.882,43**	**R$ -**	**R$ 269.882,43**	**R$ 269.882,43**	**R$ -**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R$	273.389,84
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R$	269.882,43
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R$	3.507,41
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R$	3.507,41

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 Março 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.

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO SOCIAL
LEI AUTORIZADORA:
OBJETO: Manutenção da Entidade
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Mario Mendes Ferreira
VALOR RECEBIDO: R$ 262.500,00
ORIGEM DOS RECURSOS (2): Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$
R$ 262.500,00	550 860 000 016 205	13/03/2025	R$ 262.500,00
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R$ 10.889,84
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R$ -
TOTAL			**R$ 273.389,84**

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R$ 273.389,84 (Duzentos e setenta e três mil, trezentos e oitenta e nove reais e oitenta e quatro centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 150.484,38
RECURSOS HUMANOS (6)	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 600,00
MEDICAMENTOS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 1.437,50
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 803,50
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 107.526,39
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 7.700,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ 1.330,66
COMBUSTÍVEL	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MANUTENÇÕES	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -

OBRAS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
OUTRAS DESPESAS	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
LABORATÓRIO	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
RADIOLOGIA	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	MARÇO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
		TOTAL DAS DESPESAS	**R$ 269.882,43**
		RECURSOS NÃO APLICADOS	**R$ 3.507,41**
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	**R$ -**
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	**R$ 3.507,41**

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 Março 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
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 6700

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) SUBVENÇÃO SOCIAL
LEI AUTORIZADA:
OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: MARIO MENDES FERREIRA
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 262.500,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)		NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
06/03/2025	NOTA FISCAL N. 696841 - CAFÉ UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$ 1.437,50
07/03/2025	NOTA FISCAL N. 5940 - SEIZI MORI DROGARIA LTDA - CNPJ: 48.342.976/0001-79		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$ 23,50
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	MARINA MARTINS FIUMARI JORGE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 3.258,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	LUANA DE SOUZA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 3.750,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.786,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	RIVANHIA FELIX EMÍDIO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.727,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	SUZANA REIS RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 407,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ANTÔNIO CARLOS GABALDE FRASCARI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 3.952,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ANA CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 2.642,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	JULIANA CÁSSIA MENDES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.859,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.743,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	LETICIA FREITAS TANAKA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.943,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ARIANA BARBOSA AURÉLIO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 760,00
13/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	ARIANA BARBOSA AURÉLIO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 2.737,77
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	JULIANO FRASCARI COSTA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 4.033,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ALINE RANGEL PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 2.090,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ANDREIA SOUZA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 2.061,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.710,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	LILIAN ELIZABETE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 2.132,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.940,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.710,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	CYNTHIA GOMES FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 2.700,00
13/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	CYNTHIA GOMES FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.978,43
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ELZA BISCASSI LOURENÇO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 612,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 855,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.710,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	REGINA RIBEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 3.045,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 3.750,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	SILVIO FREITAS VIEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.124,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 5.675,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 6700

13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ALEIDIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.709,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.106,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	JESSICA DANTAS DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.786,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.351,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	4.663,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	LARISSA MIRANDA RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.905,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	LENISE RABATONE MOURA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.581,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.216,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	MARCELLA LIMA DO VALE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	6.000,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	479,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	NADIA QUEIROZ FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.786,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.965,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.624,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	562,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ADRIANNI BRAGA DE PAULA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.969,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ALESSANDRA COUTO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.536,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.979,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ARIANA HELENA DOMICIANO ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	414,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	CASSIA BATISTA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.521,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.840,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	JESSICA FERREIRA CÃNDIDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.786,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	KARINA DOS SANTOS BATISTA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.774,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.840,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.300,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.709,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	171,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	MIRIAN FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.565,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	SIRLENE COSTA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.709,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	SUMAIR RONDADO JAMBERCI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.785,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	THIAGO AURÉLIO DE ARAÚJO SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.781,00
13/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	VINNÍCIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.979,00
13/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.469,98
13/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.271,81
14/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 118 - DAGOBERTO SALES SILVA JUNIOR 36948201830 - CNPJ: 45.772.855/0001-79		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	2.500,00
14/03/2025	NOTA FISCAL N. 392 - JOAQUIM MAZETTO & CIA LTDA - CNPJ: 01.426.797/0001-56		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	390,00
14/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 03/2025	FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA	RECURSOS HUMANOS (6)	MUNICIPAL	R$	600,00
14/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	DANIELA ELEUTÉRIO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.775,00
14/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	FLAVIA BARBOSA MARRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.786,00
14/03/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 02/2025	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.645,00
14/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	JESSICA DANTAS DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.373,17
14/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.810,41

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 6700

14/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	ARIANA HELENA DOMICIANO ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.271,81
17/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.010 - OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	42.964,53
17/03/2025	NOTA FISCAL FATURA N. 490544284 - ALGAR TELECOM S/A - CNPJ: 71.206.506/0119-66		UTILIDADES PÚBLICAS (7)	MUNICIPAL	R$	1.202,03
17/03/2025	NOTA FISCAL FATURA N. 490625278 - ALGAR TELECOM S/A - CNPJ: 71.206.506/0119-66		UTILIDADES PÚBLICAS (7)	MUNICIPAL	R$	128,63
18/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 712 - JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	6.500,00
18/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.072 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	18.170,00
18/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.071 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	12.791,98
18/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.488 - ROGERIO HENRIQUE SOARES - CNPJ: 28.902.704/0001-79		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	7.641,72
18/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 713 - JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	7.000,00
18/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 408 - RODRIGUES DA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS - CNPJ: 21.904.697/0001-03		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	4.410,70
18/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 195 - HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 35.726.521/0001-05		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	4.088,25
18/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.899 - CLÍNICA MEDICA COLIBRI LTDA - CNPJ: 21.994.373/0001-03		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	3.619,93
18/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 116 - INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	339,28
24/03/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 379 - SERV IMAGING LTDA - CNPJ: 51.712.592/0001-05		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	5.200,00
31/03/2025	NOTA FISCAL N. 000.000.173 - SOUZA GAS CNBBJ LTDA - CNPJ: 51.364.357/0001-90		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	390,00
				TOTAL	R$	269.882,43

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

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

MARIO MENDES FERREIRA
INTERVENTOR

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.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G334081029590949009
08/04/2025 10:31:59

Cliente - Conta atual

Agência	860-5
Conta corrente	9384-X SANTA CASA DE MISERIC
Período do extrato	03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			10.889,84 C
06/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CAFE UTAM S.A	30.601	1.437,50 D	9.452,34 C
07/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3206 048342976000179 SEIZI MORI DR	30.701	23,50 D	9.428,84 C
13/03/2025		0860	99015	870 Transferência recebida 13/03 12:40 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS	550.860.000.016.205	262.500,00 C	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 MARINA MARTINS FIUMARI	550.860.000.017.665	3.258,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 LUANA DE SOUZA PEREIRA	550.860.000.020.187	3.750,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:12 ISLENE A SANTOS XAVIER	550.860.000.022.395	1.786,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 RIVANHIA FELIX EMIDIO	550.860.000.106.036	1.727,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 SUZANA REIS RIBEIRO	550.860.000.109.105	407,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:12 ANTONIO CARLOS G FRASCAR	550.860.000.109.116	3.952,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:12 ANA CRISTINA DOS SANTOS	550.860.000.109.136	2.642,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:12 JULIANA CASSIA MENDES	550.860.000.109.140	1.859,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 VALDETE S DA S OLIVEIRA	550.860.000.109.147	1.743,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 LETICIA FREITAS TANAKA	550.860.000.109.513	1.943,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:12 ARIANA BARBOSA AURELIO	550.860.000.109.879	760,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:19 ARIANA BARBOSA AURELIO	550.860.000.109.879	2.737,77 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 JULIANO FRASCARI COSTA	550.860.000.110.328	4.033,00 D	
13/03/2025		0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 ALINE RANGEL PEREIRA	550.860.510.018.246	2.090,00 D	
13/03/2025		0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 ANDREIA SOUZA DA SILVA	550.860.510.020.812	2.061,00 D	
13/03/2025		0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 FERNANDA DA SILVA	550.860.510.021.017	1.710,00 D	

13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.105.547	2.132,00 D
			13/03 16:17 LILIAN ELIZABETE DA SILV		
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.105.817	1.940,00 D
			13/03 16:17 NAYARA DE SOUZA TERCETI		
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.370	1.710,00 D
			13/03 16:17 MARIA APARECIDA FERREIRA		
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.750	2.700,00 D
			13/03 16:17 CYNTHIA GOMES FERREIRA		
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.750	1.978,43 D
			13/03 16:19 CYNTHIA GOMES FERREIRA		
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.791	612,00 D
			13/03 16:17 ELZA BISCASSI		
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.975	855,00 D
			13/03 16:17 ELIZABETE C DOS S PEREIR		
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.194.438	1.710,00 D
			13/03 16:17 ANGELITA MIRANDA DE SOUZ		
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.198.548	3.045,00 D
			13/03 16:17 REGINA RIBEIRO DA SILVA		
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.198.564	3.750,00 D
			13/03 16:19 RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI		
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.710.146	1.124,00 D
			13/03 16:19 SILVIO FREITAS VIEIRA		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.301	5.675,00 D
			033 0698 31114157830 ADRIANA DE OLIVEI		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.302	1.709,00 D
			033 0698 38495326825 ALEIDIANE DA SILV		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.303	3.106,00 D
			260 0001 46489636875 ISADORA TAVEIRA D		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.304	1.786,00 D
			237 3980 32303506859 JESSICA DANTAS DE		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.305	3.351,00 D
			033 0698 21881796841 JULIANA MAZETTO D		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.306	4.663,00 D
			260 0001 36363080843 KEILA MARIA ALCAN		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.307	1.905,00 D
			033 0698 46323316862 LARISSA MIRANDA R		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.308	2.581,00 D
			033 0698 08669885808 LENISE RABATONE M		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.309	2.216,00 D
			260 0001 31065052812 MARCELA APARECIDA		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.310	6.000,00 D
			033 0698 34798920860 MARCELLA LIMA DO		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.311	479,00 D
			033 0698 31586887866 MAURA APARECIDA G		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.312	1.786,00 D
			033 0698 31464156824 NADIA QUEIROZ FER		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.313	3.965,00 D
			756 3206 40101833814 RODRIGO BORGES LA		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.314	2.624,00 D
			033 0698 16394636827 SONIA MARIA DA SI		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.315	562,00 D

6

			104 0927 09062492878 VILMA APARECIDA M			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.316	1.969,00 D	
			104 0993 43701928894 ADRIANNI BRAGA DE			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.317	2.536,00 D	
			104 0993 31780608802 ALESSANDRA COUTO			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.318	1.979,00 D	
			260 0001 24899611870 ANDREIA APARECIDA			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.319	414,00 D	
			104 0993 34070491880 ARIANA HELENA DOM			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.320	2.521,00 D	
			104 0993 23455580831 CASSIA BATISTA CA			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.321	1.840,00 D	
			104 0993 40409979805 GABRIELA CRISTINA			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.322	1.786,00 D	
			104 0993 41800349807 JESSICA FERREIRA			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.323	1.774,00 D	
			104 0993 37839738800 KARINA DOS SANTOS			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.324	1.840,00 D	
			104 0993 40758642865 KATIA REGINA DE S			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.325	2.300,00 D	
			104 0993 39213186886 LEONARDO CLAUDIAN			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.326	1.709,00 D	
			260 0001 05740276888 MARIA DO SOCORRO			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.327	171,00 D	
			104 0993 46280602826 MARIANE VANCIM DE			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.328	3.565,00 D	
			033 0698 19539548802 MIRIAN FERREIRA C			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.329	1.709,00 D	
			104 0993 31372712828 SIRLENE COSTA SIL			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.330	1.785,00 D	
			033 0698 29340307844 SUMAIR RONDADO JA			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.331	1.781,00 D	
			237 2412 37909449801 THIAGO AURELIO DE			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.332	1.979,00 D	
			033 0698 49031531855 VINNICIUS ROBERTO			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.333	2.469,98 D	
			260 0001 31065052812 MARCELA APARECIDA			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.334	2.271,81 D	135.105,85 C
			104 0993 46280602826 MARIANE VANCIM DE			
14/03/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.014.837	2.500,00 D	
			14/03 08:58 DAGOBERTO SALES SILVA JR			
14/03/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.040.361	390,00 D	
			14/03 12:06 JOAQUIM MAZETTO ME			
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.401	600,00 D	
			033 0698 26675317873 FERNANDA CHACON M			
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.402	1.775,00 D	
			104 0993 37875875862 DANIELA ELEUTERIO			
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.403	1.786,00 D	
			104 0993 38405190805 FLAVIA BARBOSA MA			
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.404	1.645,00 D	
			237 2440 08199668865 ROSEMEIRE RANGEL			

14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3980 32303506859 JESSICA DANTAS DE		31.405	2.373,17 D	
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 31586887866 MAURA APARECIDA G		31.406	3.810,41 D	
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 34070491880 ARIANA HELENA DOM		31.407	2.271,81 D	117.954,46 C
17/03/2025	0860	99015	470 Transferência enviada 17/03 15:53 DAL SECCHI & BENTO SERVI	554.250.000.111.299		42.964,53 D	
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM		31.701	1.202,03 D	
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM		31.702	128,63 D	
17/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018889403000107 JUED E MOYSES		31.703	6.500,00 D	67.159,27 C
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN		31.801	18.170,00 D	
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN		31.802	12.791,98 D	
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0927 028902704000179 ROGERIO HENRI		31.803	7.641,72 D	
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018889403000107 JUED E MOYSES		31.804	7.000,00 D	
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2141 021904697000103 RODRIGUES DA		31.805	4.410,70 D	
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3206 035726521000105 HSC TANNOUS S		31.806	4.088,25 D	
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0050 021994373000103 CLINICA MEDIC		31.807	3.619,93 D	
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN		31.808	339,28 D	9.097,41 C
24/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERV IMAGING LTDA		32.401	5.200,00 D	3.897,41 C
31/03/2025	0860	99015	470 Transferência enviada 31/03 10:12 SOUZA GAS CNBBJ LTDA	550.860.000.030.328		390,00 D	
31/03/2025	0000	00000	999 S A L D O				3.507,41 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

☐ Visualizar Pix agrupados

G334081029590949009
08/04/2025 10:31:59

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	860-5
Conta corrente	9384-X SANTA CASA DE MISERIC
Período do extrato	03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			10.889,84 C
06/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CAFE UTAM S.A	30.601	1.437,50 D	9.452,34 C
07/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3206 048342976000179 SEIZI MORI DR	30.701	23,50 D	9.428,84 C
13/03/2025		0860	99015	870 Transferência recebida 13/03 12:40 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS	550.860.000.016.205	262.500,00 C	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 MARINA MARTINS FIUMARI	550.860.000.017.665	3.258,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 LUANA DE SOUZA PEREIRA	550.860.000.020.187	3.750,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:12 ISLENE A SANTOS XAVIER	550.860.000.022.395	1.786,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 RIVANHIA FELIX EMIDIO	550.860.000.106.036	1.727,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 SUZANA REIS RIBEIRO	550.860.000.109.105	407,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:12 ANTONIO CARLOS G FRASCAR	550.860.000.109.116	3.952,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:12 ANA CRISTINA DOS SANTOS	550.860.000.109.136	2.642,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:12 JULIANA CASSIA MENDES	550.860.000.109.140	1.859,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 VALDETE S DA S OLIVEIRA	550.860.000.109.147	1.743,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 LETICIA FREITAS TANAKA	550.860.000.109.513	1.943,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:12 ARIANA BARBOSA AURELIO	550.860.000.109.879	760,00 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:19 ARIANA BARBOSA AURELIO	550.860.000.109.879	2.737,77 D	
13/03/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/03 16:15 JULIANO FRASCARI COSTA	550.860.000.110.328	4.033,00 D	
13/03/2025		0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 ALINE RANGEL PEREIRA	550.860.510.018.246	2.090,00 D	
13/03/2025		0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 ANDREIA SOUZA DA SILVA	550.860.510.020.812	2.061,00 D	
13/03/2025		0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 FERNANDA DA SILVA	550.860.510.021.017	1.710,00 D	

13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 LILIAN ELIZABETE DA SILV	550.860.510.105.547	2.132,00 D
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 NAYARA DE SOUZA TERCETI	550.860.510.105.817	1.940,00 D
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 MARIA APARECIDA FERREIRA	550.860.510.106.370	1.710,00 D
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 CYNTHIA GOMES FERREIRA	550.860.510.106.750	2.700,00 D
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:19 CYNTHIA GOMES FERREIRA	550.860.510.106.750	1.978,43 D
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 ELZA BISCASSI	550.860.510.110.791	612,00 D
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 ELIZABETE C DOS S PEREIR	550.860.510.110.975	855,00 D
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 ANGELITA MIRANDA DE SOUZ	550.860.510.194.438	1.710,00 D
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:17 REGINA RIBEIRO DA SILVA	550.860.510.198.548	3.045,00 D
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:19 RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI	550.860.510.198.564	3.750,00 D
13/03/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança 13/03 16:19 SILVIO FREITAS VIEIRA	550.860.510.710.146	1.124,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 31114157830 ADRIANA DE OLIVEI	31.301	5.675,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 38495326825 ALEIDIANE DA SILV	31.302	1.709,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 46489636875 ISADORA TAVEIRA D	31.303	3.106,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3980 32303506859 JESSICA DANTAS DE	31.304	1.786,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 21881796841 JULIANA MAZETTO D	31.305	3.351,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 36363080843 KEILA MARIA ALCAN	31.306	4.663,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 46323316862 LARISSA MIRANDA R	31.307	1.905,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 08669885808 LENISE RABATONE M	31.308	2.581,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 31065052812 MARCELA APARECIDA	31.309	2.216,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 34798920860 MARCELLA LIMA DO	31.310	6.000,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 31586887866 MAURA APARECIDA G	31.311	479,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 31464156824 NADIA QUEIROZ FER	31.312	1.786,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3206 40101833814 RODRIGO BORGES LA	31.313	3.965,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 16394636827 SONIA MARIA DA SI	31.314	2.624,00 D
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.315	562,00 D

			104 0927 09062492878 VILMA APARECIDA M			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.316	1.969,00 D	
			104 0993 43701928894 ADRIANNI BRAGA DE			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.317	2.536,00 D	
			104 0993 31780608802 ALESSANDRA COUTO			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.318	1.979,00 D	
			260 0001 24899611870 ANDREIA APARECIDA			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.319	414,00 D	
			104 0993 34070491880 ARIANA HELENA DOM			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.320	2.521,00 D	
			104 0993 23455580831 CASSIA BATISTA CA			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.321	1.840,00 D	
			104 0993 40409979805 GABRIELA CRISTINA			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.322	1.786,00 D	
			104 0993 41800349807 JESSICA FERREIRA			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.323	1.774,00 D	
			104 0993 37839738800 KARINA DOS SANTOS			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.324	1.840,00 D	
			104 0993 40758642865 KATIA REGINA DE S			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.325	2.300,00 D	
			104 0993 39213186886 LEONARDO CLAUDIAN			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.326	1.709,00 D	
			260 0001 05740276888 MARIA DO SOCORRO			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.327	171,00 D	
			104 0993 46280602826 MARIANE VANCIM DE			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.328	3.565,00 D	
			033 0698 19539548802 MIRIAN FERREIRA C			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.329	1.709,00 D	
			104 0993 31372712828 SIRLENE COSTA SIL			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.330	1.785,00 D	
			033 0698 29340307844 SUMAIR RONDADO JA			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.331	1.781,00 D	
			237 2412 37909449801 THIAGO AURELIO DE			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.332	1.979,00 D	
			033 0698 49031531855 VINNICIUS ROBERTO			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.333	2.469,98 D	
			260 0001 31065052812 MARCELA APARECIDA			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.334	2.271,81 D	135.105,85 C
			104 0993 46280602826 MARIANE VANCIM DE			
14/03/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.014.837	2.500,00 D	
			14/03 08:58 DAGOBERTO SALES SILVA JR			
14/03/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.040.361	390,00 D	
			14/03 12:06 JOAQUIM MAZETTO ME			
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.401	600,00 D	
			033 0698 26675317873 FERNANDA CHACON M			
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.402	1.775,00 D	
			104 0993 37875875862 DANIELA ELEUTERIO			
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.403	1.786,00 D	
			104 0993 38405190805 FLAVIA BARBOSA MA			
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.404	1.645,00 D	
			237 2440 08199668865 ROSEMEIRE RANGEL			

14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.405	2.373,17 D	
			237 3980 32303506859 JESSICA DANTAS DE				
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.406	3.810,41 D	
			033 0698 31586887866 MAURA APARECIDA G				
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.407	2.271,81 D	117.954,46 C
			104 0993 34070491880 ARIANA HELENA DOM				
17/03/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	554.250.000.111.299		42.964,53 D	
			17/03 15:53 DAL SECCHI & BENTO SERVI				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.701	1.202,03 D	
			CTBC TELECOM				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.702	128,63 D	
			CTBC TELECOM				
17/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.703	6.500,00 D	67.159,27 C
			033 0698 018889403000107 JUED E MOYSES				
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.801	18.170,00 D	
			033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN				
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.802	12.791,98 D	
			033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN				
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.803	7.641,72 D	
			104 0927 028902704000179 ROGERIO HENRI				
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.804	7.000,00 D	
			033 0698 018889403000107 JUED E MOYSES				
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.805	4.410,70 D	
			104 2141 021904697000103 RODRIGUES DA				
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.806	4.088,25 D	
			756 3206 035726521000105 HSC TANNOUS S				
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.807	3.619,93 D	
			033 0050 021994373000103 CLINICA MEDIC				
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.808	339,28 D	9.097,41 C
			336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN				
24/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.401	5.200,00 D	3.897,41 C
			SERV IMAGING LTDA				
31/03/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.030.328		390,00 D	
			31/03 10:12 SOUZA GAS CNBBJ LTDA				
31/03/2025	0000	00000	999 S A L D O				3.507,41 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:44
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
BCO RIBEIRAO PRETO S.A.

74190001171000066780700261305304610120000143750
BENEFICIARIO:
CAFE UTAM S.A
NOME FANTASIA:
CAFE UTAM S.A
CNPJ: 56.012.420/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE UTAM S.A
CNPJ: 56.012.420/0001-42
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	30.601
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.437,50
VALOR COBRADO	1.437,50

==========
NR.AUTENTICACAO 8.A63.FFB.5FB.06E.E40
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CAFE UTAM S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000696841 SÉRIE 1

Identificação do emitente
CAFE UTAM S.A
RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80
LAGOINHA Cep:14095-230
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1621013101

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000696841
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0156 0124 2000 0142 5500 1000 6968 4113 2998 6049

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD.PROP	135250271378885 30/01/2025 13:37:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582037325111		56.012.420/0001-42

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90		30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JOSE JACOB DAUR,925	CENTRO		14530-000	30/01/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	01638356722	SP		13:37:00

FATURA

001 06/03/2025 1.437,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
559,04	100,63	0,00	0,00	1.437,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.437,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GEN AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	VOLUMES			25,500	25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11110001	CAFE UTAM 500GR	09012100	020	5101	KG	25,00	57,500000	1.437,50	559,04	100,63	0,00	18.00%	0.00%

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 06 MAR 2025

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250271378885
B.C.RED.CONF.ART.3.o ANEXO II, RICMS/SP - DEC.45490/00 - Produto(s): 11110001
Forma de Pagamento: BOLETO SEM REGISTRO
Vendedor(es): RBTL16 - JULIA CASTILHO LERINDO
Numero de regisgtro (CGC/MAPA): SP 006625-7

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

banco brp | 741-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
CAFE UTAM S.A CNPJ: 56.012.420/0001-42	0001-9/002002491-8	696841	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	06/03/2025	1.437,50	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Não procurado
			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

banco brp | 741-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 06/03/2025

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42
RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230

Agência/Código do Beneficiário: 0001-9/002002491-8

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/01/2025	696841		DM	N	30/01/2025	00019/110/0002613053-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	110	R$				1.437,50

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

COBRANÇA PRÓPRIA FAIXA NN CIP
ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R$ 1,01 POR DIA
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
R JOSE JACOB DAUR,925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - SP - 14530000
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

banco brp | 741-2 | 74190.00117 10000.667807 00261.305304 6 10120000143750

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 06/03/2025

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42
RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230

Agência/Código do Beneficiário: 0001-9/002002491-8

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/01/2025	696841		DM	N	30/01/2025	00019/110/0002613053-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	110	R$				1.437,50

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

COBRANÇA PRÓPRIA FAIXA NN CIP
ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R$ 1,01 POR DIA
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
R JOSE JACOB DAUR,925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - SP - 14530000
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

06032025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.44
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: 3.211.879-1

FAVORECIDO: SEIZI MORI DROGARIA LTDA
CPF/CNPJ: 48.342.976/0001-79
VALOR: R$ 23,50
DEBITO EM: 07/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: C.9C3.A26.2EB.5B6.14E

SEIZI MORI DROGARIA LTDA

Av. Leopoldo Carlos de Oliveira, 1174
Centro
Miguelópolis
SP 14530-000
1638351239

DANFE
DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5940
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0348 3429 7600 0179 5500 1000 0059 4015 1123 9068

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250607076042 07/03/2025 10:22:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
445004719110		48342976000179

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
REGINA RIBEIRO DA SILVA	05380848800	07/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R JOAQUIM GARCIA DE MORAES, 37,	JOAO CRISOSTOMO	14530000	07/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Miguelópolis	1638354465	SP	ISENTO	10:22

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	35,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11,55	0,04	0,00	23,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
100384 P	GLIFAGE XR 500MG 30CP	30049049	041	5.929	UNID	3	11,67	11,67	11,55	23,46	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 07 MAR 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001114611: 111905

RESERVADO AO FISCO

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

07032025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.017.665
VALOR TOTAL 3.258,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA MARTINS FIUMARI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 17.665-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO D.ED8.E43.059.1CD.ACF

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,40	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	620,43	620,43	
998	I.N.S.S.	9,10		334,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,45
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.678,22	420,22
Valor Líquido ⇨	3.258,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 17.665-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.677,43	3.677,43	294,19	3.112,63	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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,40	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	620,43	620,43	
998	I.N.S.S.	9,10		334,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,45
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.678,22	420,22
Valor Líquido ⇨	3.258,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 17.665-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.677,43	3.677,43	294,19	3.112,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.020.187
VALOR TOTAL 3.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUANA DE SOUZA PEREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 20.187-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 8.D68.7A6.1B2.7E4.DF1

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	108,00	108,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,44	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	818,61	818,61	
998	I.N.S.S.	9,67		425,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,40
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	21,98		21,98
			Total de Vencimentos: 4.397,06	Total de Descontos: 647,06
			Valor Líquido ⇨	3.750,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.396,65	4.396,65	351,73	3.831,85	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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	108,00	108,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,44	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	818,61	818,61	
998	I.N.S.S.	9,67		425,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,40
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	21,98		21,98
			Total de Vencimentos: 4.397,06	Total de Descontos: 647,06
			Valor Líquido ⇨	3.750,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.396,65	4.396,65	351,73	3.831,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:52
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.022.395
VALOR TOTAL 1.786,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISLENE A SANTOS XAVIER
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.395-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO A.5DC.289.C34.27A.49A

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,82		151,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.937,99	151,99
Valor Líquido ⇨	1.786,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	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
Fevereiro de 2025

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	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,82		151,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.937,99	151,99
Valor Líquido ⇨	1.786,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.106.036
VALOR TOTAL 1.727,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RIVANHIA FELIX EMIDIO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 106.036-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO A.468.EB7.C30.669.A0E

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Admissão: 12/06/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.188,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	361,67	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84	
998	I.N.S.S.	7,68		132,93
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35
8792	DIAS FALTAS	2,00		103,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.963,61	236,61
Valor Líquido ⇨	1.727,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.036-8 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.730,03	1.730,03	138,40	1.165,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Admissão: 12/06/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.188,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	361,67	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84	
998	I.N.S.S.	7,68		132,93
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35
8792	DIAS FALTAS	2,00		103,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.963,61	236,61
Valor Líquido ⇨	1.727,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.036-8 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.730,03	1.730,03	138,40	1.165,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.105
VALOR TOTAL 407,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUZANA REIS RIBEIRO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.105-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B35.33C.BE1.411.335

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

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	0,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	60,00		60,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		1.242,02
			Total de Vencimentos: 1.853,99	Total de Descontos: 1.446,99
			Valor Líquido ⇨	407,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.105-0 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

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	0,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	60,00		60,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		1.242,02
			Total de Vencimentos: 1.853,99	Total de Descontos: 1.446,99
			Valor Líquido ⇨	407,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.105-0 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:51
086000860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.116
VALOR TOTAL 3.952,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO CARLOS G FRASCARI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.116-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 3.AF9.D4B.1EF.EDD.24C

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.343,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	1.337,20	
998	I.N.S.S.	9,93		464,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		263,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.680,81	728,81
Valor Líquido ⇨	3.952,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.116-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.680,20	4.680,20	374,41	4.115,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.343,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	1.337,20	
998	I.N.S.S.	9,93		464,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		263,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.680,81	728,81
Valor Líquido ⇨	3.952,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.116-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.680,20	4.680,20	374,41	4.115,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:51
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.136
VALOR TOTAL 2.642,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CRISTINA DOS SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.136-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 4.83B.A2B.1F9.C9F.DF7

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	0,69	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	640,00	640,00	
998	I.N.S.S.	8,30		239,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.881,43	239,43
Valor Líquido ⇨	2.642,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.136-0 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.880,74	2.880,74	230,45	2.315,94	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
Fevereiro de 2025

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	0,69	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	640,00	640,00	
998	I.N.S.S.	8,30		239,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.881,43	239,43
Valor Líquido ⇨	2.642,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.136-0 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.880,74	2.880,74	230,45	2.315,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:52
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.140
VALOR TOTAL 1.859,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA CASSIA MENDES
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.140-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO F.DDC.466.098.C61.1F5

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
998	I.N.S.S.	7,87		158,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.017,96	158,96
Valor Líquido ⇨	1.859,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.017,14	2.017,14	161,37	1.452,34	0,00

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

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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
998	I.N.S.S.	7,87		158,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.017,96	158,96
Valor Líquido ⇨	1.859,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.017,14	2.017,14	161,37	1.452,34	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.147
VALOR TOTAL 1.743,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDETE S DA S OLIVEIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.147-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO D.200.519.9A7.0BD.F21

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	25,00	1.252,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	50,47	
805	MEDIA VALOR FERIAS	60,43	60,43	
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	137,37	
8783	DIAS FERIAS	5,00	250,46	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	336,47	336,47	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		495,48
812	INSS FERIAS	8,77		48,07
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,38
998	I.N.S.S.	7,80		147,53
942	IRRF FERIAS	7,50		5,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,75		0,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.442,12	699,12
Valor Líquido ⇨	1.743,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.147-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	2.441,71	2.441,71	195,33	1.327,45	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
Fevereiro de 2025

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	25,00	1.252,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	50,47	
805	MEDIA VALOR FERIAS	60,43	60,43	
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	137,37	
8783	DIAS FERIAS	5,00	250,46	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	336,47	336,47	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		495,48
812	INSS FERIAS	8,77		48,07
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,38
998	I.N.S.S.	7,80		147,53
942	IRRF FERIAS	7,50		5,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,75		0,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.442,12	699,12
Valor Líquido ⇨	1.743,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.147-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	2.441,71	2.441,71	195,33	1.327,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.513
VALOR TOTAL 1.943,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA FREITAS TANAKA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.513-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 2.D49.948.254.5C2.A08

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.502,77	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	7,92		167,12
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,34	167,34
Valor Líquido ⇨	1.943,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.513-7 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	2.109,97	2.109,97	168,79	1.545,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.502,77	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	7,92		167,12
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,34	167,34
Valor Líquido ⇨	1.943,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.513-7 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.502,77	2.109,97	2.109,97	168,79	1.545,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:51
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.879
VALOR TOTAL 760,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANA BARBOSA AURELIO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.879-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO D.FFF.916.2B8.18A.31F

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	11,00	598,96	
805	MEDIA VALOR FERIAS	8,44	8,44	
807	VANTAGENS FERIAS	384,56	384,56	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	475,86	
8783	DIAS FERIAS	19,00	1.034,58	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	222,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.733,98
812	INSS FERIAS	8,45		160,84
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,02
998	I.N.S.S.	7,50		61,62
942	IRRF FERIAS	7,50		8,62
993	TROCO MES ANTERIOR	0,36		0,36

Total de Vencimentos: 2.725,44
Total de Descontos: 1.965,44

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.879-9 Agência: 860 - 5

Valor Líquido ⇨ 760,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.725,04	2.725,04	218,00	256,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	11,00	598,96	
805	MEDIA VALOR FERIAS	8,44	8,44	
807	VANTAGENS FERIAS	384,56	384,56	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	475,86	
8783	DIAS FERIAS	19,00	1.034,58	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	222,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.733,98
812	INSS FERIAS	8,45		160,84
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,02
998	I.N.S.S.	7,50		61,62
942	IRRF FERIAS	7,50		8,62
993	TROCO MES ANTERIOR	0,36		0,36

Total de Vencimentos: 2.725,44
Total de Descontos: 1.965,44

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.879-9 Agência: 860 - 5

Valor Líquido ⇨ 760,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.725,04	2.725,04	218,00	256,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:19:24
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.879
VALOR TOTAL 2.737,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANA BARBOSA AURELIO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.879-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D30.4EA.8BC.045.252

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ARIANA BARBOSA AURELIO	00004982	00279

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/05/2023 A 06/05/2024	10/02/2025 A 11/03/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	2	Média Valores:	13,33
Salário Base:	1.633,54	Outras Vantagens:	607,20
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.254,07

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.254,07	Desconto da Previdência:	254,05
1/3 das Férias:	751,36	Desconto do Imposto de Renda:	13,61
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:	3.005,43	TOTAL DOS DESCONTOS:	267,66
TOTAL LIQUIDO:			2.737,77

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

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$ 2.737,77 (dois mil setecentos e trinta e sete reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 10/01/2025

ARIANA BARBOSA AURELIO

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$ 2.737,77 (dois mil setecentos e trinta e sete reais e setenta 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: 07/02/2025

MIGUELOPOLIS

ARIANA BARBOSA AURELIO

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.110.328
VALOR TOTAL 4.033,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANO FRASCARI COSTA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 110.328-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 2.CA1.125.714.E89.229

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
323	JULIANO FRASCARI COSTA ADVOGADO	241005 Admissão:	1 10/01/2025	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.807,46	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
998	I.N.S.S.	10,04		482,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		291,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.808,05	775,05
Valor Líquido ⇨	4.033,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110328-8 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
323	JULIANO FRASCARI COSTA ADVOGADO	241005 Admissão:	1 10/01/2025	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.807,46	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
998	I.N.S.S.	10,04		482,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		291,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.808,05	775,05
Valor Líquido ⇨	4.033,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110328-8 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:38
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.018.246
VALOR TOTAL 2.090,00
****** 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 5.9DF.F0B.164.12A.331
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
Fevereiro de 2025

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	28,00	1.524,64	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,62	
805	MEDIA VALOR FERIAS	28,88	28,88	
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	52,67	
8783	DIAS FERIAS	2,00	108,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	411,09	411,09	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		190,92
812	INSS FERIAS	8,63		18,09
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,87
998	I.N.S.S.	8,00		181,77
942	IRRF FERIAS	7,50		1,68
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.484,15	394,15

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 18.246-X Agência: 860 - 5

Valor Líquido ⇨ 2.090,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.483,40	2.483,40	198,67	1.707,91	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
Fevereiro de 2025

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	28,00	1.524,64	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,62	
805	MEDIA VALOR FERIAS	28,88	28,88	
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	52,67	
8783	DIAS FERIAS	2,00	108,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	411,09	411,09	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		190,92
812	INSS FERIAS	8,63		18,09
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,87
998	I.N.S.S.	8,00		181,77
942	IRRF FERIAS	7,50		1,68
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.484,15	394,15

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 18.246-X Agência: 860 - 5

Valor Líquido ⇨ 2.090,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.483,40	2.483,40	198,67	1.707,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:38
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.020.812
VALOR TOTAL 2.061,00
****** 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 F.C2E.1FA.81F.7E2.469
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
Fevereiro de 2025

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	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,11	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	7,98		178,89
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.240,85	179,85
Valor Líquido ⇨	2.061,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 20.812-4 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.240,74	2.240,74	179,25	1.675,94	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
Fevereiro de 2025

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	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,11	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	7,98		178,89
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.240,85	179,85
Valor Líquido ⇨	2.061,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 20.812-4 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.240,74	2.240,74	179,25	1.675,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:39
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.021.017
VALOR TOTAL 1.710,00
****** 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 6.BC8.FF8.0EF.703.417
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
Fevereiro de 2025

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

Admissão: 03/04/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29

Total de Vencimentos: 1.854,34
Total de Descontos: 144,34

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 21.017-X
Agência: 860 - 5

Valor Líquido ⇨ 1.710,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

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
Fevereiro de 2025

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

Admissão: 03/04/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29

Total de Vencimentos: 1.854,34
Total de Descontos: 144,34

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 21.017-X
Agência: 860 - 5

Valor Líquido ⇨ 1.710,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:39
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.105.547
VALOR TOTAL 2.132,00
****** 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 E.C27.747.A55.459.CC4
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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,34	
992	TROCO DO MES	0,00	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	398,01	398,01	
998	I.N.S.S.	8,02		185,84
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.318,71	186,71
Valor Líquido ⇨	2.132,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.547-X Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.317,95	2.317,95	185,43	1.753,15	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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,34	
992	TROCO DO MES	0,00	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	398,01	398,01	
998	I.N.S.S.	8,02		185,84
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.318,71	186,71
Valor Líquido ⇨	2.132,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.547-X Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.317,95	2.317,95	185,43	1.753,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:39
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.105.817
VALOR TOTAL 1.940,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA TERCETI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.105.817-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 9.82A.CE7.C21.091.674
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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.501,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,04	
805	MEDIA VALOR FERIAS	250,25	250,25	
807	VANTAGENS FERIAS	131,56	131,56	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	510,05	
8783	DIAS FERIAS	13,00	1.148,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	396,79	396,79	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.720,42
812	INSS FERIAS	9,96		203,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,95
998	I.N.S.S.	7,93		169,06
942	IRRF FERIAS	22,50		116,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.171,76	2.231,76
Valor Líquido ⇨	1.940,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.817-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	4.171,73	4.171,73	333,73	1.566,74	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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.501,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,04	
805	MEDIA VALOR FERIAS	250,25	250,25	
807	VANTAGENS FERIAS	131,56	131,56	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	510,05	
8783	DIAS FERIAS	13,00	1.148,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	396,79	396,79	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.720,42
812	INSS FERIAS	9,96		203,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,95
998	I.N.S.S.	7,93		169,06
942	IRRF FERIAS	22,50		116,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.171,76	2.231,76
Valor Líquido ⇨	1.940,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.817-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	4.171,73	4.171,73	333,73	1.566,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:39
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.370
VALOR TOTAL 1.710,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA APARECIDA FERREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.370-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 1.C96.1A1.A74.166.C17
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
Fevereiro de 2025

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	6,00	310,00	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	24,00	1.240,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	242,88	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106-37 Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.854,22	144,22
Valor Líquido ⇨	1.710,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	6,00	310,00	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	24,00	1.240,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	242,88	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106-37 Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.854,22	144,22
Valor Líquido ⇨	1.710,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:38
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.750
VALOR TOTAL 2.700,00
****** 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.FEC.FBA.C2E.4D8.2A2
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
Fevereiro de 2025

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	27,00	2.628,00	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	107,45	
8783	DIAS FERIAS	3,00	292,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		395,69
812	INSS FERIAS	7,94		34,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,46
998	I.N.S.S.	8,42		251,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,79
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.411,19	711,19
Valor Líquido ⇨	2.700,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.920,00	3.411,05	3.411,05	272,88	2.416,44	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
Fevereiro de 2025

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	27,00	2.628,00	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	107,45	
8783	DIAS FERIAS	3,00	292,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		395,69
812	INSS FERIAS	7,94		34,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,46
998	I.N.S.S.	8,42		251,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,79
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.411,19	711,19
Valor Líquido ⇨	2.700,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.920,00	3.411,05	3.411,05	272,88	2.416,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:19:24
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.750
VALOR TOTAL 1.978,43
****** 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 7.735.D5D.590.1F2.77C
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	Número Carteira Profissional	Série
CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO	00042556	00391

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2023 A 01/07/2024	26/02/2025 A 12/03/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	2.920,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.223,60

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.611,80	Desconto da Previdência:	170,64
1/3 das Férias:	537,27	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:	2.149,07	TOTAL DOS DESCONTOS:	170,64
TOTAL LIQUIDO:			1.978,43

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

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$ 1.978,43 (um mil novecentos e setenta e oito reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 27/01/2025

CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 1.978,43 (um mil novecentos e setenta e oito reais e quarenta e três 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: 24/02/2025

MIGUELOPOLIS

CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:38
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.110.791
VALOR TOTAL 612,00
****** 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 B.5D9.A75.F93.D32.B0D
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
Fevereiro de 2025

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	2,00	108,90	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	13,00	707,87	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	816,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,16	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	131,56	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	38,16	38,16	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	13,00		839,43
998	I.N.S.S.	7,50		21,40
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.094,03	1.482,03
Valor Líquido ⇨		612,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.791-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	285,46	1.254,03	100,32	689,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	2,00	108,90	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	13,00	707,87	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	816,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,16	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	131,56	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	38,16	38,16	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	13,00		839,43
998	I.N.S.S.	7,50		21,40
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.094,03	1.482,03
Valor Líquido ⇨		612,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.791-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	285,46	1.254,03	100,32	689,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:38
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.110.975
VALOR TOTAL 855,00
****** 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 A.17E.654.345.E09.508
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
Fevereiro de 2025

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	12,00	653,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,89	
805	MEDIA VALOR FERIAS	223,75	223,75	
807	VANTAGENS FERIAS	182,16	182,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	462,01	
8783	DIAS FERIAS	18,00	980,12	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,39	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	134,02	134,02	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.678,71
812	INSS FERIAS	8,54		157,80
998	I.N.S.S.	7,50		69,28
942	IRRF FERIAS	7,50		11,53
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.772,79	1.917,79
Valor Líquido ⇨	855,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.975-8P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.771,81	2.771,81	221,74	358,97	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
Fevereiro de 2025

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	12,00	653,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,89	
805	MEDIA VALOR FERIAS	223,75	223,75	
807	VANTAGENS FERIAS	182,16	182,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	462,01	
8783	DIAS FERIAS	18,00	980,12	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,39	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	134,02	134,02	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.678,71
812	INSS FERIAS	8,54		157,80
998	I.N.S.S.	7,50		69,28
942	IRRF FERIAS	7,50		11,53
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.772,79	1.917,79
Valor Líquido ⇨	855,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.975-8P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.771,81	2.771,81	221,74	358,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:38
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.194.438
VALOR TOTAL 1.710,00
****** 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 3.A84.0C6.C24.6F2.533
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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,26		0,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.854,31	144,31
Valor Líquido ⇨	1.710,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,26		0,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.854,31	144,31
Valor Líquido ⇨	1.710,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:39
086000860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.198.548
VALOR TOTAL 3.045,00
****** 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 E.296.E12.A7F.0ED.56A
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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.038,56	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	70,30	
992	TROCO DO MES	0,00	0,08	
289	GRATIFICAÇÃO EXT	1.278,41	1.278,41	
998	I.N.S.S.	8,85		299,87
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.548-5P Agência: 860 - 5	3.387,35	342,35
	Valor Líquido ⇨	3.045,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.038,56	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	70,30	
992	TROCO DO MES	0,00	0,08	
289	GRATIFICAÇÃO EXT	1.278,41	1.278,41	
998	I.N.S.S.	8,85		299,87
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.548-5P Agência: 860 - 5	3.387,35	342,35
	Valor Líquido ⇨	3.045,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:19:23
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.198.564
VALOR TOTAL 3.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.198.564-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO C.19F.6CE.A81.883.868
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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	108,00	108,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,35	
992	TROCO DO MES	0,00	0,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	818,09	818,09	
998	I.N.S.S.	9,67		425,02
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	21,98		21,98

Total de Vencimentos: 4.396,98
Total de Descontos: 646,98

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 198.564-7P Agência: 860 - 5

Valor Líquido ⇨ 3.750,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.396,04	4.396,04	351,68	3.831,24	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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	108,00	108,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,35	
992	TROCO DO MES	0,00	0,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	818,09	818,09	
998	I.N.S.S.	9,67		425,02
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	21,98		21,98

Total de Vencimentos: 4.396,98
Total de Descontos: 646,98

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 198.564-7P Agência: 860 - 5

Valor Líquido ⇨ 3.750,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.396,04	4.396,04	351,68	3.831,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:19:23
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 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.710.146
VALOR TOTAL 1.124,00
****** 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 4.3DF.2B9.EA1.480.96F
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
Fevereiro de 2025

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

Admissão: 03/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.796,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	128,34	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
998	I.N.S.S.	7,82		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		150,49
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	30,00		0,22
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		30,00
				621,01

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 710.146-5P Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.925,72	801,72
Valor Líquido ⇨	1.124,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
Fevereiro de 2025

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

Admissão: 03/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.796,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	128,34	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
998	I.N.S.S.	7,82		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		150,49
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	30,00		0,22
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		30,00
				621,01

NCO DO BRASIL S.A. 1
nta corrente: 710.146-5P Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.925,72	801,72
Valor Líquido ⇨	1.124,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 / /

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.44
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$
DEBITO EM: 13/03/2025 5.675,00
==========
DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB: E.366.1B4.FAF.5FB.3AF

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.093,02	2.093,02	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
309	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO STA CASA	2.093,02	2.093,02	
998	I.N.S.S.	11,44		851,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		916,69
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 145.555-9 Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.444,03	1.769,03
Valor Líquido ⇨	5.675,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	7.443,24	7.443,24	595,45	6.591,61	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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.093,02	2.093,02	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
309	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO STA CASA	2.093,02	2.093,02	
998	I.N.S.S.	11,44		851,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		916,69
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71

NCO DO BRASIL S.A. 1
nta corrente: 145.555-9 Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.444,03	1.769,03
Valor Líquido ⇨	5.675,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	7.443,24	7.443,24	595,45	6.591,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.44
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$
DEBITO EM: 13/03/2025 1.709,00
==========
DOCUMENTO: 031302
AUTENTICACAO SISBB: 2.F38.EFC.9D2.EDC.342

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.853,82	144,82
Valor Líquido ⇨	1.709,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.853,82	144,82
Valor Líquido ⇨	1.709,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.44
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$ 3.106,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031303
AUTENTICACAO SISBB: 7.01B.F73.733.E71.F70

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.026,35	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.445,00	1.445,00	
998	I.N.S.S.	8,93		309,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,54
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98
			Total de Vencimentos: 3.471,48	Total de Descontos: 365,48
			Valor Líquido ⇨	3.106,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.026,35	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.445,00	1.445,00	
998	I.N.S.S.	8,93		309,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,54
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98
			Total de Vencimentos: 3.471,48	Total de Descontos: 365,48
			Valor Líquido ⇨	3.106,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.44
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$ 1.786,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031304
AUTENTICACAO SISBB: 2.59E.DD3.113.7BE.278

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	272,26	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	25,00	1.361,28	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	253,00	
998	I.N.S.S.	7,82		151,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30
			Total de Vencimentos: 1.937,87	Total de Descontos: 151,87
			Valor Líquido ⇨	1.786,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	272,26	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	25,00	1.361,28	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	253,00	
998	I.N.S.S.	7,82		151,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30
			Total de Vencimentos: 1.937,87	Total de Descontos: 151,87
			Valor Líquido ⇨	1.786,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.44
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$ 3.351,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031305
AUTENTICACAO SISBB: 6.7C8.12D.12A.3A4.896

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.343,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	1.337,20	
998	I.N.S.S.	9,93		464,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,04
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.680,35	1.329,35
Valor Líquido ⇨	3.351,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.680,20	4.680,20	374,41	4.025,80	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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.343,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	1.337,20	
998	I.N.S.S.	9,93		464,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,04
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.680,35	1.329,35
Valor Líquido ⇨	3.351,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.680,20	4.680,20	374,41	4.025,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.44
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$ 4.663,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031306
AUTENTICACAO SISBB: 2.BE4.E4B.B37.490.391

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.765,27	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	3,00	418,36	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	172,13	
992	TROCO DO MES	0,00	0,68	
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.464,14	1.464,14	
998	I.N.S.S.	10,73		624,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		532,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45
			Total de Vencimentos: 5.820,58	Total de Descontos: 1.157,58
			Valor Líquido ⇨	4.663,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.183,63	5.819,90	5.819,90	465,59	5.195,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.765,27	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	3,00	418,36	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	172,13	
992	TROCO DO MES	0,00	0,68	
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.464,14	1.464,14	
998	I.N.S.S.	10,73		624,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		532,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45
			Total de Vencimentos: 5.820,58	Total de Descontos: 1.157,58
			Valor Líquido ⇨	4.663,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.183,63	5.819,90	5.819,90	465,59	5.195,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.44
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: 1.023.633-3

FAVORECIDO: LARISSA MIRANDA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 463.233.168-62
VALOR: R$ 1.905,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031307
AUTENTICACAO SISBB: C.C2F.1A8.DE6.424.998

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	LARISSA MIRANDA RIBEIRO AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO	514320	1	1
		Admissão:		03/12/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14
			Total de Vencimentos: 2.049,19	Total de Descontos: 144,19
			Valor Líquido ⇨	1.905,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	LARISSA MIRANDA RIBEIRO AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO	514320	1	1
		Admissão:		03/12/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14
			Total de Vencimentos: 2.049,19	Total de Descontos: 144,19
			Valor Líquido ⇨	1.905,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.44
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$ 2.581,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031308
AUTENTICACAO SISBB: F.741.8EE.887.411.81F

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.315,79	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,88		456,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		249,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	90,00		90,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		1.242,02

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 20.714-4 Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.619,42	2.038,42
Valor Líquido ⇨	2.581,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.315,79	4.619,39	4.619,39	369,55	4.054,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.315,79	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,88		456,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		249,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	90,00		90,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		1.242,02

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 20.714-4 Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.619,42	2.038,42
Valor Líquido ⇨	2.581,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.315,79	4.619,39	4.619,39	369,55	4.054,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.44
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$ 2.216,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031309
AUTENTICACAO SISBB: A.94E.0FB.512.77A.2BB

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.343,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	1.337,20	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	10,10		492,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.863,03		1.863,03

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.880,53	2.664,53
Valor Líquido ⇨		2.216,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.150-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.880,20	4.880,20	390,41	4.315,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.343,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	1.337,20	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	10,10		492,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.863,03		1.863,03

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.880,53	2.664,53
Valor Líquido ⇨		2.216,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.150-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.880,20	4.880,20	390,41	4.315,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.44
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: 1.011.299-4

FAVORECIDO: MARCELLA LIMA DO VALE
CPF/CNPJ: 347.989.208-60
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031310
AUTENTICACAO SISBB: 2.0EF.E50.C33.C32.1B7

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
325	MARCELLA LIMA DO VALE SUPERVISORA GERAL	410105	1	1
		Admissão:		16/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.965,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,23	
998	I.N.S.S.	11,61		924,68
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.040,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,46		0,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.965,23	1.965,23
Valor Líquido ⇨	6.000,00

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.965,00	7.965,00	7.965,00	637,20	7.040,32	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
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
325	MARCELLA LIMA DO VALE SUPERVISORA GERAL	410105	1	1
		Admissão:		16/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.965,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,23	
998	I.N.S.S.	11,61		924,68
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.040,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,46		0,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.965,23	1.965,23
Valor Líquido ⇨	6.000,00

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.965,00	7.965,00	7.965,00	637,20	7.040,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.44
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$ 479,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031311
AUTENTICACAO SISBB: 2.40A.FAB.4FA.3E3.84A

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	404,00	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	108,00	108,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS	7,87	7,87	
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	965,66	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.626,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.302,26
812	INSS FERIAS	9,73		375,83
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,44
998	I.N.S.S.	7,50		41,43
942	IRRF FERIAS	22,50		184,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	22,07		22,07
			Total de Vencimentos: 4.415,61	Total de Descontos: 3.936,61
			Valor Líquido ⇨	479,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.415,13	4.415,13	353,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	404,00	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	108,00	108,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS	7,87	7,87	
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	965,66	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.626,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.302,26
812	INSS FERIAS	9,73		375,83
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,44
998	I.N.S.S.	7,50		41,43
942	IRRF FERIAS	22,50		184,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	22,07		22,07
			Total de Vencimentos: 4.415,61	Total de Descontos: 3.936,61
			Valor Líquido ⇨	479,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.415,13	4.415,13	353,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.44
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$ 1.786,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031312
AUTENTICACAO SISBB: D.DEE.726.54E.E5F.E1B

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

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	303,60	
998	I.N.S.S.	7,82		151,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.937,74	151,74
Valor Líquido ⇨	1.786,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	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
Fevereiro de 2025

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

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	303,60	
998	I.N.S.S.	7,82		151,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.937,74	151,74
Valor Líquido ⇨	1.786,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.216.176-0

FAVORECIDO: RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEIRA
CPF/CNPJ: 401.018.338-14
VALOR: R$ 3.965,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031313
AUTENTICACAO SISBB: F.AAC.A93.335.624.109

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	108,00	108,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	579,25	579,25	
998	I.N.S.S.	9,98		472,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,07
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	23,69		23,69
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.737,63	772,63
			Valor Líquido ⇨	3.965,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.323-5 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.746,58	4.737,43	4.737,43	378,99	4.172,63	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
Fevereiro de 2025

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	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	108,00	108,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	579,25	579,25	
998	I.N.S.S.	9,98		472,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,07
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	23,69		23,69
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.737,63	772,63
			Valor Líquido ⇨	3.965,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.323-5 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.746,58	4.737,43	4.737,43	378,99	4.172,63	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
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$ 2.624,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031314
AUTENTICACAO SISBB: B.FD5.66A.791.D1B.1B6

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,51	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	531,81	531,81	
998	I.N.S.S.	8,27		236,74
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95
			Total de Vencimentos: 2.861,69	Total de Descontos: 237,69
			Valor Líquido ⇨	2.624,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.861,18	2.861,18	228,89	2.296,38	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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,51	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	531,81	531,81	
998	I.N.S.S.	8,27		236,74
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95
			Total de Vencimentos: 2.861,69	Total de Descontos: 237,69
			Valor Líquido ⇨	2.624,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.861,18	2.861,18	228,89	2.296,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
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$ 562,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031315
AUTENTICACAO SISBB: D.906.CA2.0DD.A50.51B

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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
8781	DIAS NORMAIS	11,00	598,96	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	15,00	816,77	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	4,00	217,81	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	222,64	
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	303,60	
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	40,00	80,96	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	119,77	119,77	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	15,00		1.120,37
998	I.N.S.S.	7,50		71,72
993	TROCO MES ANTERIOR	0,39		0,39
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.375,49	1.813,49
Valor Líquido ⇨	562,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.149-2 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	956,34	1.255,11	100,40	690,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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
8781	DIAS NORMAIS	11,00	598,96	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	15,00	816,77	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	4,00	217,81	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	222,64	
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	303,60	
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	40,00	80,96	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	119,77	119,77	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	15,00		1.120,37
998	I.N.S.S.	7,50		71,72
993	TROCO MES ANTERIOR	0,39		0,39
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.375,49	1.813,49
Valor Líquido ⇨	562,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.149-2 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	956,34	1.255,11	100,40	690,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
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$ 1.969,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031316
AUTENTICACAO SISBB: 7.206.A38.C41.7D8.4E7

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	ADRIANNI BRAGA DE PAULA PEREIRA HOTELEIRO HOSPITALAR	513115 Admissão:	1 17/09/2019	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.581,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,52	
992	TROCO DO MES	0,00	0,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,94		169,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.139,68	170,68
Valor Líquido ⇨	1.969,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.635,69	2.139,29	2.139,29	171,14	1.574,49	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
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	ADRIANNI BRAGA DE PAULA PEREIRA HOTELEIRO HOSPITALAR	513115 Admissão:	1 17/09/2019	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.581,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,52	
992	TROCO DO MES	0,00	0,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,94		169,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.139,68	170,68
Valor Líquido ⇨	1.969,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.635,69	2.139,29	2.139,29	171,14	1.574,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
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$ 2.536,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031317
AUTENTICACAO SISBB: E.66E.621.C87.551.185

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.376,58	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	81,95	
992	TROCO DO MES	0,00	0,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	8,18		225,82
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.762,49	226,49
Valor Líquido ⇨	2.536,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 9429-3 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.458,53	2.762,13	2.762,13	220,97	2.197,33	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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.376,58	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	81,95	
992	TROCO DO MES	0,00	0,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	8,18		225,82
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.762,49	226,49
Valor Líquido ⇨	2.536,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 9429-3 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.458,53	2.762,13	2.762,13	220,97	2.197,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
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$ 1.979,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031318
AUTENTICACAO SISBB: 6.155.271.D11.D16.CD8

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,47	
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.150,47	171,47
Valor Líquido ⇨	1.979,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.150,00	2.150,00	172,00	1.585,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,47	
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.150,47	171,47
Valor Líquido ⇨	1.979,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.150,00	2.150,00	172,00	1.585,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
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$ 414,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031319
AUTENTICACAO SISBB: D.2EF.D8A.AE3.7AB.532

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	258,33	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	514,89	
8783	DIAS FERIAS	25,00	1.291,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.893,15
812	INSS FERIAS	8,08		166,41
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,82
998	I.N.S.S.	7,50		23,16
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.498,50	2.084,50
Valor Líquido ⇨	414,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.276-1 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.368,49	2.368,49	189,47	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	258,33	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	514,89	
8783	DIAS FERIAS	25,00	1.291,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.893,15
812	INSS FERIAS	8,08		166,41
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,82
998	I.N.S.S.	7,50		23,16
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.498,50	2.084,50
Valor Líquido ⇨	414,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.276-1 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.368,49	2.368,49	189,47	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
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$ 2.521,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031320
AUTENTICACAO SISBB: B.8EB.959.805.448.229

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	30,00	1.633,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,17	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	433,00	433,00	
998	I.N.S.S.	8,17		224,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.745,92	224,92
Valor Líquido ⇨	2.521,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.745,91	2.745,91	219,67	2.181,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	30,00	1.633,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,17	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	433,00	433,00	
998	I.N.S.S.	8,17		224,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.745,92	224,92
Valor Líquido ⇨	2.521,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.745,91	2.745,91	219,67	2.181,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
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$ 1.840,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031321
AUTENTICACAO SISBB: 9.BF6.B2E.94B.C85.A3A

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.984,08	144,08
Valor Líquido ⇨	1.840,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE MARÇO ***

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
Fevereiro de 2025

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	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.984,08	144,08
Valor Líquido ⇨	1.840,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
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$ 1.786,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031322
AUTENTICACAO SISBB: 9.35D.5D2.BD6.4B4.C95

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	29,00	1.579,09	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,45	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	7,82		151,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.937,60	151,60
Valor Líquido ⇨	1.786,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	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
Fevereiro de 2025

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	29,00	1.579,09	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,45	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	7,82		151,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.937,60	151,60
Valor Líquido ⇨	1.786,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
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$ 1.774,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031323
AUTENTICACAO SISBB: D.D27.84D.1D6.816.ECC

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	28,00	1.446,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,33	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92
			Total de Vencimentos: 1.918,97	Total de Descontos: 144,97
			Valor Líquido ⇨	1.774,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	28,00	1.446,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,33	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92
			Total de Vencimentos: 1.918,97	Total de Descontos: 144,97
			Valor Líquido ⇨	1.774,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
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$ 1.840,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031324
AUTENTICACAO SISBB: 3.238.6BC.E56.943.40C

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11
			Total de Vencimentos: 1.984,16	Total de Descontos: 144,16
			Valor Líquido ⇨	1.840,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11
			Total de Vencimentos: 1.984,16	Total de Descontos: 144,16
			Valor Líquido ⇨	1.840,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
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$ 2.300,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031325
AUTENTICACAO SISBB: 4.301.021.81A.476.E88

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	415,95	415,95	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
998	I.N.S.S.	8,09		202,44
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76
			Total de Vencimentos: 2.503,20	Total de Descontos: 203,20
			Valor Líquido ⇨	2.300,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.502,42	2.502,42	200,19	1.937,62	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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	415,95	415,95	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
998	I.N.S.S.	8,09		202,44
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76
			Total de Vencimentos: 2.503,20	Total de Descontos: 203,20
			Valor Líquido ⇨	2.300,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	2.502,42	2.502,42	200,19	1.937,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.45
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$ 1.709,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031326
AUTENTICACAO SISBB: 9.6ED.A75.4F0.1B5.FF7

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO COZINHEIRA	513220	1	1

Admissão: 10/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.853,89	144,89
Valor Líquido ⇨	1.709,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 15.708-5 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO COZINHEIRA	513220	1	1

Admissão: 10/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.853,89	144,89
Valor Líquido ⇨	1.709,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 15.708-5 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.46
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$ 171,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031327
AUTENTICACAO SISBB: 4.FF2.BCD.94E.16B.63E

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,00	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	556,08	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.395,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.044,60
812	INSS FERIAS	8,08		179,72
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,48
998	I.N.S.S.	7,50		13,90
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.410,46	2.239,46
Valor Líquido ⇨	171,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 21323-3 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.409,68	2.409,68	192,77	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,00	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	556,08	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.395,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.044,60
812	INSS FERIAS	8,08		179,72
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,48
998	I.N.S.S.	7,50		13,90
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.410,46	2.239,46
Valor Líquido ⇨	171,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 21323-3 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.409,68	2.409,68	192,77	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.46
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$ 3.565,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031328
AUTENTICACAO SISBB: 8.B78.1CB.BD0.2AC.D44

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	2.121,81	2.121,81	
998	I.N.S.S.	9,37		380,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,46
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.059,59	494,59
Valor Líquido ⇨	3.565,00

BANCO BRADESCO S.A. 237
conta corrente: 7094 Agência: 2412 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	4.058,95	4.058,95	324,71	3.299,30	15,00

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

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
Fevereiro de 2025

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	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	2.121,81	2.121,81	
998	I.N.S.S.	9,37		380,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,46
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.059,59	494,59
Valor Líquido ⇨	3.565,00

BANCO BRADESCO S.A. 237
conta corrente: 7094 Agência: 2412 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	4.058,95	4.058,95	324,71	3.299,30	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.46
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$ 1.709,00
DEBITO EM: 13/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031329
AUTENTICACAO SISBB: 8.413.B97.519.445.61B

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.853,69	144,69
Valor Líquido ⇨	1.709,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.853,69	144,69
Valor Líquido ⇨	1.709,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.46
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 60.000.168-4

FAVORECIDO: SUMAIR RONDADO JAMBERCI
CPF/CNPJ: 293.403.078-44
VALOR: R$ 1.785,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031330
AUTENTICACAO SISBB: 7.F3C.EA8.993.B64.8A9

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	19,00	1.034,58	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	598,96	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	111,32	
998	I.N.S.S.	7,82		151,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.937,43	152,43
Valor Líquido ⇨	1.785,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	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
Fevereiro de 2025

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	19,00	1.034,58	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	598,96	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	111,32	
998	I.N.S.S.	7,82		151,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.937,43	152,43
Valor Líquido ⇨	1.785,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.46
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$ 1.781,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031331
AUTENTICACAO SISBB: F.275.392.D11.61A.811

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA PORTEIRO	517410	1	1

Admissão: 20/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,91	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	326,80	326,80	
998	I.N.S.S.	7,82		151,04
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.932,18	151,18
Valor Líquido ⇨	1.781,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.931,27	1.931,27	154,50	1.366,47	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
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA PORTEIRO	517410	1	1

Admissão: 20/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,91	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	326,80	326,80	
998	I.N.S.S.	7,82		151,04
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.932,18	151,18
Valor Líquido ⇨	1.781,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.931,27	1.931,27	154,50	1.366,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.46
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$ 1.979,00
DEBITO EM: 13/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031332
AUTENTICACAO SISBB: C.B2B.76A.42C.4DF.2EB

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,18	
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.150,18	171,18
			Valor Líquido ⇨	1.979,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.150,00	2.150,00	172,00	1.585,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,18	
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.150,18	171,18
			Valor Líquido ⇨	1.979,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.150,00	2.150,00	172,00	1.585,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.46
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$ 2.469,98
DEBITO EM: 13/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031333
AUTENTICACAO SISBB: 6.C64.AFB.C4C.E38.DAA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	00003450	00279

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/10/2024 A 31/03/2025	03/03/2025 A 22/03/2025 = 20 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	161,11
Salário Base:	3.343,00	Outras Vantagens:	1.337,20
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.841,31

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	3.227,55	Desconto da Previdência:	412,05
1/3 das Férias:	1.075,85	Desconto do Imposto de Renda:	179,35
Abono de Férias:	0,00	Desconto Plano de Saúde :	1242,02
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:	4.303,40	TOTAL DOS DESCONTOS:	1.833,42
TOTAL LIQUIDO:			2.469,98

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 MAR 2025

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$ 2.469,98 (dois mil quatrocentos e sessenta e nove reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 31/01/2025

MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES

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$ 2.469,98 (dois mil quatrocentos e sessenta e nove reais e noventa 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: 28/02/2025
MIGUELOPOLIS

MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.46
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$ 2.271,81
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031334
AUTENTICACAO SISBB: 7.3ED.449.10E.A42.E65

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:27
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 14/03/2025
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 3.261.27F.032.834.7E4

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082245772855000179000000000011825028003863592

Número da NFS-e
118

Competência da NFS-e
28/02/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
28/02/2025 08:18:06

Número da DPS
131

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
28/02/2025 08:18:06

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
45.772.855/0001-79

Inscrição Municipal
-

Telefone
(16) 9921-1866

Nome / Nome Empresarial
DAGOBERTO SALES SILVA JUNIOR 36948201830

E-mail
DAGOBERTOJUNIOR@OUTLOOK.COM

Endereço
JOAQUIM PEDRO FIGUEIREDO, 626, NOSSAS SENHORA DAS GRACAS

Município
Miguelópolis - SP

CEP
14530-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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 fevereiro de 2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Miguelópolis - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 2.500,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 2.500,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

STA CASA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 MAR 2025

14032025

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:06:42
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.040.361
VALOR TOTAL 390,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAQUIM MAZETTO ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 40.361-X
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 5.A33.178.4D3.C29.DDF

S.C

RECEBEMOS DE JOAQUIM MAZETTO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.392 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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
1
Nº 000.000.392
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0301 4267 9700 0156 5500 1000 0003 9210 0000 0712

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135250616950964 - 08/03/2025 11:23**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 445012010113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF: 01.426.797/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	08/03/2025
ENDEREÇO: RUA JOSÉ JACOB DAUR, 925 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 14530-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO: Miguelopolis	FONE/FAX	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	390,00

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	390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	BOTIJAO DE GAS GLP 45KG	27111910	0400	5102	UN	1,0000	390,0000	390,00					

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 MAR 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Luis A. M Santos 11/03/25

14032025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.48
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: 1.010.926-0

FAVORECIDO: FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA
CPF/CNPJ: 266.753.178-73
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 14/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: 0.593.5A8.845.AFA.DF1

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000176

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BIOMEDICA a importância de R$ 600,00 (seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	750,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	150,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	750,00	Total	150,00

VALOR LÍQUIDO: 600,00 (seiscentos reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA
Nº INSS: 12684862186
Nº CPF: 266.753.178-73
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 30220902
Endereço: LUIZ BORGES DO NASCIMENTO, 1165 - LAPA

MIGUELOPOLIS/SP,15/03/2025 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

STA CASA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 MAR 2025

14032025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.48
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: 300.005.209-6

FAVORECIDO: DANIELA ELEUTERIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 378.758.758-62
VALOR: R$ 1.775,00
DEBITO EM: 14/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031402
AUTENTICACAO SISBB: 4.EB0.88E.5B8.CBB.4E9

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	27,00	1.395,00	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	155,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05
			Total de Vencimentos: 1.919,10	Total de Descontos: 144,10
			Valor Líquido ⇨	1.775,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

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

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
Fevereiro de 2025

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	27,00	1.395,00	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	155,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	7,77		144,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05
			Total de Vencimentos: 1.919,10	Total de Descontos: 144,10
			Valor Líquido ⇨	1.775,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28	1.288,80	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.48
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: 300.004.571-5

FAVORECIDO: FLAVIA BARBOSA MARRA
CPF/CNPJ: 384.051.908-05
VALOR: R$ 1.786,00
DEBITO EM: 14/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031403
AUTENTICACAO SISBB: 7.A65.F59.083.C49.64B

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,82		151,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33
			Total de Vencimentos: 1.937,90	Total de Descontos: 151,90
			Valor Líquido ⇨	1.786,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	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
Fevereiro de 2025

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	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,82		151,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33
			Total de Vencimentos: 1.937,90	Total de Descontos: 151,90
			Valor Líquido ⇨	1.786,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	1.937,14	1.937,14	154,97	1.372,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.48
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: 2440-6 - CONCEICAO DAS ALAGOAS
CONTA: 17.475-0

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA
CPF/CNPJ: 081.996.688-65
VALOR: R$ 1.645,00
DEBITO EM: 14/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031404
AUTENTICACAO SISBB: 0.71D.2C0.F0E.BD7.AF8

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.015,86	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	112,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	7,72		137,63
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03
			Total de Vencimentos: 1.782,66	Total de Descontos: 137,66
			Valor Líquido ⇨	1.645,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.128,73	1.782,33	1.782,33	142,58	1.217,53	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
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.015,86	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	112,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	7,72		137,63
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03
			Total de Vencimentos: 1.782,66	Total de Descontos: 137,66
			Valor Líquido ⇨	1.645,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.128,73	1.782,33	1.782,33	142,58	1.217,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 MAR 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.48
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$ 2.373,17
DEBITO EM: 14/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031405
AUTENTICACAO SISBB: A.2D6.3B6.D8A.BE6.1F6

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JESSICA DANTAS DE ALMEIDA	00075898	00279

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
24/05/2023 A 23/05/2024	01/03/2025 A 30/03/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	2	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.633,54	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.937,14

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.937,14	Desconto da Previdência:	209,68
1/3 das Férias:	645,71	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:	2.582,85	TOTAL DOS DESCONTOS:	209,68
TOTAL LIQUIDO:			2.373,17

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 MAR 2025

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$ 2.373,17 (dois mil trezentos e setenta e três reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 30/01/2025

JESSICA DANTAS DE ALMEIDA

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$ 2.373,17 (dois mil trezentos e setenta e três reais e dezessete 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: 27/02/2025

MIGUELOPOLIS

JESSICA DANTAS DE ALMEIDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.48
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$ 3.810,41
DEBITO EM: 14/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031406
AUTENTICACAO SISBB: 6.99D.2B1.865.0A6.07B

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO	051929	279

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/12/2023 A 15/12/2024	03/02/2025 A 04/03/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	9,08
Salário Base:	3.030,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.342,68

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	3.342,68	Desconto da Previdência:	433,55
1/3 das Férias:	1.114,23	Desconto do Imposto de Renda:	212,95
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:	4.456,91	TOTAL DOS DESCONTOS:	646,50
TOTAL LIQUIDO:			3.810,41

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 MAR 2025

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$ 3.810,41 (três mil oitocentos e dez reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 03/01/2025

MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO

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$ 3.810,41 (três mil oitocentos e dez reais e quarenta e um 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: 31/01/2025

MIGUELOPOLIS

MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.48
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: 4.640-1

FAVORECIDO: ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES
CPF/CNPJ: 340.704.918-80
VALOR: R$ 2.271,81
DEBITO EM: 14/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031407
AUTENTICACAO SISBB: 9.BD8.443.41D.179.07A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES	00049514	00208

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/05/2023 A 02/05/2024	04/02/2025 A 05/03/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.550,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.853,60

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.853,60	Desconto da Previdência:	199,66
1/3 das Férias:	617,87	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:	2.471,47	TOTAL DOS DESCONTOS:	199,66
TOTAL LIQUIDO:			2.271,81

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 MAR 2025

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$ 2.271,81 (dois mil duzentos e setenta e um reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 03/01/2025

ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES

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$ 2.271,81 (dois mil duzentos e setenta e um reais e oitenta e um 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: 31/01/2025

MIGUELOPOLIS

ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:34
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 17/03/2025
NR. DOCUMENTO 554.250.000.111.299
VALOR TOTAL 42.964,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC
AGENCIA: 4250-1 CONTA: 111.299-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 9.92C.6B1.829.E29.F86

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2025000
00000010
Código Verificação
8LYB-6HHU
MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
10/03/2025 13:15:23	**02/2025**	**Miguelópolis - SP**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Email
dalsecchi@icloud.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
25.422.087/0001-16	**97890**	**isento**	**Não**	**Não**	**(34) 99667-0234**

Endereço
FREI PAULINO, 364, SALA 804, ABADIA - CEP: 38025-180 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
52.343.829/0001-90			**(16) 3835-6700**	**contabilidadesantacasamig@gmail.com**

Endereço
Rua José Jacob Daur, 925 - Centro - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630599

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em anestesia referente ao mês 02/2025
Médico:- Fernando Bernardes Dal Secchi Bento
CRM:- MG0067523

Dados para depósito:-
Banco do Brasil
Agência:- 5792-4
Conta:- 11.299-2

4250-1
11299-6

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 17 MAR 2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
297,57	**1.373,40**	**0,00**	**686,70**	**457,80**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
45.780,00	**0,00**	**0,00**	**45.780,00**	**3,00**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
1.373,40	*****	**0,00**	**42.964,53**	**45.780,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 6.157,41 Federal e R$ 1.300,15 Municipal. Fonte: IBPT [63390F]

Visualizado em: 10/03/2025 13:15:23
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

17032025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 84600000012-1 02030004010-0
00030298820-9 49054428400-6
Data do pagamento 17/03/2025
Valor em Dinheiro 1.202,03
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.202,03

DOCUMENTO: 031701
AUTENTICACAO SISBB: 8.2F2.521.C23.021.283

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
JACOB DAUR 925 R
CENTRO
14530-000 MIGUELOPOLIS SP

PAGUE COM PIX

Nº da fatura
490544284

Valor total da conta
R$ 1.202,03

Data de vencimento
17 / mar / 2025

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)

OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV
1197	1230	1197	1223	1222

EMISSÃO DESTA CONTA: 03/03/2025

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
16-3835-6700	567,92	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico

TOTAL R$ 567,92

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
7270617	378,00	INTERNET LINK
7270618	256,11	GERENCIAMENTO DE REDE

TOTAL R$ 634,11

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 17 MAR 2025

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
490544284		100003029882	17/03/2025	1.202,03

84600000012-1 02030004010-0 00030298820-9 49054428400-6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

17032025

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

TELEFONE FIXO : 16-3835-6700

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.02.2025	02.03.2025	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		563,42	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 563,42**

LIGAÇÕES LOCAIS — 00h01m06s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
03.2025		00h01m06s	VC					0,00	0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS **R$ 0,00**

LIGAÇÕES NACIONAIS — 02h57m42s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
03.2025		02h57m42s	DDD					0,00	0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS **R$ 0,00**

LIGAÇÕES PARA CELULAR — 02h57m54s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
03.2025		02h57m54s	VC					0,00	0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR **R$ 0,00**

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP — 02h04m12s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
03.2025		02h04m12s	Local					0,00	0
BONUS 50 MIN NATUREZA EM CONTA(DEBITO AUTOMATICO OU CONTA VIA E-MAIL)								-50,00	

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP **R$ 0,00**

CLARO S.A - Dúvidas 103 21

LIGAÇÕES PARA NÚMEROS ESPECIAIS — 00h15m48s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
21.02.2025	10h07m57s	00h15m48s	300		FORTALEZA	3003130956		4,50	18

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA NÚMEROS ESPECIAIS **R$ 4,50**

TOTAL TELEFONE: 16-3835-6700 **R$ 567,92**

INTERNET : 7270617

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.02.2025	02.03.2025	ACESSO INTERNET LINK 10 Mbps		24,57	18
03.02.2025	02.03.2025	LOCACAO ROTEADOR		132,30	0
03.02.2025	02.03.2025	PORTA INTERNET LINK 10 Mbps		221,13	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 378,00**

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

TOTAL TELEFONE: 7270617 **R$ 378,00**

INTERNET : 7270618

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.02.2025	02.03.2025	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		256,11	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				**R$ 256,11**	

TOTAL TELEFONE: 7270618 **R$ 256,11**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 1.202,03**

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A **R$ 1.202,03**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
JACOB DAUR 925 R Nº telefone: DIVERSOS
CENTRO 14530-000 MIGUELOPOLIS SP

Emissão: 03 de Março de 2025
Código do cliente: 100003029882
Fatura: 490544284

NOTA FISCAL
SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

ALGAR TELECOM S/A
NOTA FISCAL FATURA Nª 016588759 SERIE U SUBSERIE - SP
Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670
CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO
8023.de8f.8f6a.a961.3896.d618.8b93.7e50

Assinatura de Servicos de Telefonia	**563,42**
Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados	**245,70**
TOTAL ALGAR TELECOM S/A	**809,12**

Base de Cálculo (R$) 809,12 Valor ICMS (R$) 145,64

CLARO S.A
NOTA FISCAL FATURA Nª 000261162 SERIE A SUBSERIE 8 - SP
Rua Florida, 1970 - Cidade Monções - São Paulo - SP / CEP : 04565-001
CNPJ 40.432.544/0001-47 - Insc. Est. 114.814.878.119 - Inscr. Munic. 24986160

RESERVADO AO FISCO
bc6c.2614.b346.084d.ff20.6e59.52cc.0089

Numeros Especiais	**4,50**
TOTAL CLARO S.A	**4,50**

Base de Cálculo (R$) 4,50 Valor ICMS (R$) 0,81

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **813,62**

Base de Cálculo (R$) 813,62 Valor ICMS (R$) 146,45

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	132,30
OUTROS SERVICOS	256,11
SUB-TOTAL DA FATURA	1.202,03
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A	**1.202,03**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.48
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 84640000001-0 28630004000-8
04882118400-8 49062527800-0
Data do pagamento 17/03/2025
Valor em Dinheiro 128,63
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 128,63

DOCUMENTO: 031702
AUTENTICACAO SISBB: 5.5A5.A15.14C.C36.B8F

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
JOSE JACOB DAUR 925 R
CENTRO
14530-000 MIGUELOPOLIS SP

PAGUE COM PIX

Nº da fatura
490625278
Valor total da conta
R$ 128,63
Data de vencimento
17 / mar / 2025

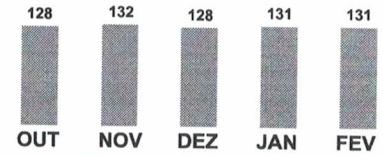
Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 17 MAR 2025

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 03/03/2025

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB + BL 600MB

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R$)
08915268	Pacote Banda Larga	128,63

TOTAL R$ 128,63

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
490625278		000488211840	17/03/2025	128,63

84640000001-0 28630004000-8 04882118400-8 49062527800-0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

17032025

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

INTERNET : 08915268

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.02.2025	02.03.2025	ASSINATURA BANDA LARGA 600 MBPS		63,32	18
03.02.2025	02.03.2025	COBRANCA MODEM DE TERCEIROS		24,90	0
03.02.2025	02.03.2025	SKEELO BOOKS - AUDIO BOOKS - KIDS - BUSINESS 7		40,41	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 128,63**

TOTAL TELEFONE: 08915268 **R$ 128,63**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 128,63**

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A **R$ 128,63**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
JOSE JACOB DAUR 925 R Nº telefone: 08915268
CENTRO 14530-000 MIGUELOPOLIS SP

Emissão: 03 de Março de 2025
Código do cliente: 000488211840
Fatura: 490625278

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

ALGAR TELECOM S/A
NOTA FISCAL FATURA Nª 016610052 SERIE U SUBSERIE - SP
Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670
CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO
c68a.a911.14ef.a439.5ff4.e22f.3ba4.6ece

Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados	**63,32**
TOTAL ALGAR TELECOM S/A	**63,32**

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **63,32**

Base de Cálculo (R$) 63,32 Valor ICMS (R$) 11,40

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	65,31
SUB-TOTAL DA FATURA	128,63
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A	**128,63**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.48
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: 13.000.567-5

FAVORECIDO: JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 17/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031703
AUTENTICACAO SISBB: A.00F.76D.E06.8AD.D5D

5.C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
712

Código de Verificação de Autenticidade
L9ZGKTSSK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2025 às 15:04:24

Chave de Acesso
168517Y2HCG644DEE39JTMIM1TX2F8BN

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.889.403/0001-07	**43.466.593-9**	**3722-05/14**	**016694**	JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 600	**SALA 2**	**CERÂMICA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS COM DIRETORA TECNICA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELOPOLIS NO MÊS 02/2025. DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567-5	6.500,00	R$ 6.500,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 17 MAR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.500,00**	**R$ 156,10**	**2 - Não**	**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$ 6.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **712** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L9ZGKTSSK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

17032025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.49
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: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA
CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78
VALOR: R$ 18.170,00
DEBITO EM: 18/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031801
AUTENTICACAO SISBB: B.ED9.5E2.358.ADA.90E

5.C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1072

Código de Verificação de Autenticidade
OWW10UTYE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2025 às 14:40:49

Chave de Acesso
168617Y96507MSE1ADI202DHG3K46JQI

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.462.057/0001-78	**25.494.958-7**	**3544-07/13**	**016288**	CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOSÉ DE MOURA, 49		**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS. PERÍODO: 01/02/2025 A 28/02/2025 ESPECIALIDADE: PEDIATRA MÉDICO DR: IBRAHIM	20.000,00	R$ 20.000,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 18 MAR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	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$ 20.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.000,00**	**R$ 600,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 130,00	**R$ 600,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 200,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.170,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R$1.186,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$600,00

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 **1072** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OWW10UTYE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

18032025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.49
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: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA
CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78
VALOR: R$ 12.791,98
DEBITO EM: 18/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031802
AUTENTICACAO SISBB: 3.955.830.64D.B98.F5B

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1071

Código de Verificação de Autenticidade
JTH6PZ966

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 16:44:11

Chave de Acesso
168606ULV4H01EO753MKPQAGU0N4SEPK

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.462.057/0001-78	**25.494.958-7**	**3544-07/13**	**016288**	CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOSÉ DE MOURA, 49		**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS. PERÍODO: 01/02/2025 A 28/02/2025 ESPECIALIDADE: GO E OBSTETRÍCIA MÉDICO DR: ZAHIR	14.080,32	R$ 14.080,32

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 18 MAR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	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$ 14.080,32	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.080,32**	**R$ 422,41**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14.080,32 x 0,65%)	COFINS (14.080,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.080,32 x 1,50%)	CSLL (14.080,32 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 91,52	**R$ 422,41**	**R$ 0,00**	**R$ 211,20**	**R$ 140,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.791,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R$834,96 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$422,41

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 **1071** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JTH6PZ966**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

18032025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.49
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: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 2.457-5

FAVORECIDO: ROGERIO HENRIQUE SOARES
CPF/CNPJ: 28.902.704/0001-79
VALOR: R$ 7.641,72
DEBITO EM: 18/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031803
AUTENTICACAO SISBB: D.459.FB0.561.8A2.122

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARES

CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79

Inscrição Municipal
13945

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500879147

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
14/03/2025 16:48	03/2025	00879147	00001488	1 de 1	8ZPR-7Z4B-5E3C-0B7C-1R7S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
REFERENTE A COBERTURA DE ESPECIALIDADE MEDICA, REALIZADA NA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS.
PERIODO: 01/02/2025 A 28/02/2025
ESPECIALIDADE: CLINICA CIRURGICA
MEDICO DR: ROGERIO

104
0927-X
2457-5

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 18 MAR 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65	% (PIS)	R$	52,93	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**	
3,00	% (COFINS)	R$	244,28	(-)	1,50	% (IRRF)	R$	122,14	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00	(-)
1,00	% (CSLL)	R$	81,43	(-)	Total Ret.Federais		R$	500,78		Desconto Condicional	R$	0,00	(-)
										Outros Descontos	R$	0,00	(-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**7.641,72**	

Valor do ISSQN	**162,85**	Valor Total da Nota	**8.142,50**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	8.142,50				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:ROGERIO HENRIQUE SOARES
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001488

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B7C-1R7S

18032025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.49
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: 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: 18/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031804
AUTENTICACAO SISBB: F.84E.B22.803.5F0.550

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
713

Código de Verificação de Autenticidade
S2DPA6PFH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 16:22:16

Chave de Acesso
1686031LW1FOZOMYQDZNNIANL6RGMD4

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.889.403/0001-07	**43.466.593-9**	**3722-05/14**	**016694**	JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 600	**SALA 2**	**CERÂMICA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 01/02/2025 A 28/02/2025. DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567	7.000,00	R$ 7.000,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 18 MAR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 168,11**	**2 - Não**	**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 **713** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S2DPA6PFH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

18032025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.49
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: 2141-5 - ALTOS DA CIDADE
CONTA: 33.858-7

FAVORECIDO: RODRIGUES DA ROCHA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 21.904.697/0001-03
VALOR: R$ 4.410,70
DEBITO EM: 18/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031805
AUTENTICACAO SISBB: 2.3F7.40B.021.F1B.05F

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
408

Código de Verificação de Autenticidade
C69QYU0C8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 16:49:05

Chave de Acesso
1686080A4AGDFY2OCEPSYKHZ7PWHLHUL

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.904.697/0001-03		**4927-04/20**	**021151**	RODRIGUES DA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
AV LEOPOLDO CARLOS DE OLIVEIRA, 919		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS. PERÍODO: 01/02/2025 A 28/02/2025 ESPECIALIDADE: GO E OBSTETRÍCIA MÉDICO DR: GUILHERME MIGUEL	4.410,70	R$ 4.410,70

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 18 MAR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**3,1372%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.410,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.410,70**	**R$ 138,37**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.410,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

JD4
2141.5
33.858.7

RECEBI(EMOS) DE **RODRIGUES DA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **408** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C69QYU0C8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

18032025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.49
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: 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: 18/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031806
AUTENTICACAO SISBB: 0.A62.40E.738.D1C.268

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
195

Código de Verificação de Autenticidade
2WD6MPMKT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 16:47:00

Chave de Acesso
168607JLEGCV3XN3KO4KOCCRAZNBDSPR

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.726.521/0001-05		**4889-12/19**	**021052**	HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1565	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS. PERÍODO: 01/02/2025 A 28/02/2025 ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA MÉDICO DR: HANNE	4.500,00	R$ 4.500,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 18 MAR 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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:
SICOOB COOCRELIVRE
BANCO: 756
AG. 3206
CONTA. 3212001-0

RECEBI(EMOS) DE **HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **195** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2WD6MPMKT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

18032025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.49
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: 0050-7 - ITUVERAVA
CONTA: 13.002.602-3

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA
CPF/CNPJ: 21.994.373/0001-03
VALOR: R$ 3.619,93
DEBITO EM: 18/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031807
AUTENTICACAO SISBB: 8.891.FE7.CAA.028.20E

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA

CPF/CNPJ
21.994.373/0001-03

Inscrição Municipal
13268

Inscrição Estadual/RG
ISENTA

E-mail

Endereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 380

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500879141

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
14/03/2025 16:30	03/2025	00879141	00001899	1 de 1	1Z9R-3S3F-5E3C-0B7C-1R1S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

e-Mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		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 01/02/2025 A 28/02/2025
ESPECIALIDADE: CLINICA CIRURGICA
MEDICO: DR MAURICIO SILVEIRA TELLES CRM 139.384
BANCO 033 AGENCIA 0050 C/CORRENTE 13 02602 3

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 18 MAR 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65	% (PIS)	R$	25,07 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
3,00	% (COFINS)	R$	115,71 (-)	1,50	% (IRRF)	R$	57,86 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
1,00	% (CSLL)	R$	38,57 (-)	Total Ret.Federais		R$	237,21	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**3.619,93**

Valor do ISSQN	77,14	Valor Total da Nota	**3.857,14**

Atividade	Descrição da Atividade			Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	3.857,14		

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001899

Chave de Segurança
1Z9R-3S3F-5E3C-0B7C-1R1S

18032025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.49
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: 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$ 339,28
DEBITO EM: 18/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031808
AUTENTICACAO SISBB: D.A95.E15.C65.3E7.2DA

Prefeitura Municipal de Franca
14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **03/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	116	**14/03/2025**

INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14400-730 - RUA RUA JULIO CARDOSO - DR., 1121 apt 01 - CENTRO
FRANCA - SP - CEP: 14400-730
CNPJ/CPF:44.799.458/0001-28 Inscr. Estadual/RG:
Email: novoplanocontabilidade01@gmail.com
Telefone: 1699157527 CCM 110519

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
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 **116**	Valor R$ **339,28**	Vencimento **À vista**

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - SP - Brasil - CEP: 14530-000
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: INGRID DE SALVI COUTINHO CRM: 228611 REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS. PERÍODO: 01/02/2025 A 28/02/2025 ESPECIALIDADE: GO E OBSTETRÍCIA MÉDICO DR: INGRID VALOR: R$ 339,28 VALOR LÍQUIDO: R$ 339,28 DADOS BANCARIOS: Banco: 336 - Banco C6 S.A Agencia: 0001 Conta corrente: 14082877-0	339,28	339,28

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 18 MAR 2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		339,28
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		339,28
ISS SEM RETENÇÃO	2,42 %	8,21
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
339,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	339,28

Esta é a chave de validação: LAZA-QDPZ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

18032025

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:49
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070004943451769901180055103000005200 00
BENEFICIARIO:
SERV IMAGING LTDA
NOME FANTASIA:
SERV IMAGING LTDA
CNPJ: 51.712.592/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
SERV IMAGING LTDA
CNPJ: 51.712.592/0001-05
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 32.401
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.200,00
VALOR COBRADO 5.200,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.66A.BEC.EFC.270.F2A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 408 - Data: 17/03/2025

Número
379

Data de emissão
17/03/2025 16:39

Código de verificação
9FCDB6840

Prestador de Serviços

Razão Social: Serv Imaging Ltda
CNPJ: 51.712.592/0001-05
Inscrição Municipal: 20164977
Rua Adolfo Lutz, 406 - Jardim São Luiz
Ribeirão Preto - SP - 14020-310
contato@biotecnicaservimaging.com.br - (16) 3969-2883

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
JOSÉ JACOB DAUR, 925 - CENTRO
Miguelópolis - SP - 14530-000

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
3312103	14.02	140111 - Conserto, restauração de Aparelhos elétricos, eletrônicos.

Descrição do Serviço

Serviço de manutenção em raio x marca Siemens o.s 15165.

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível
Desconto Condicionado	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base de Cálculo**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00
Valor Total dos Serviços	**Total ISSQN (%)**	**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 15.600,00	**R$ 468,00 (3,00%)**	**R$ 15.600,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

pgto parcial
R$ 5.200,00
9384-X
24/03/25

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 24 MAR 2025

NOTA RP

S.C

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00049.434517 69901.180005 5 10300000520000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **24/03/2025**
Beneficiário **SERV IMAGING LTDA** **CNPJ/CPF:** 51.712.592/0001-05 CAMPOS SALLES, 1604, , 14020058 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 4516/99011-8
Data do documento 17/03/2025	Núm. do documento 379	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 17/03/2025	Nosso Número 157 / 00000494 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **5.200,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,99% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **CNPJ/CPF:** 52.343.829/0001-90 JOSE JACOB DAUR 925 , 14530000 - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00049.434517 69901.180005 5 10300000520000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **24/03/2025**
Beneficiário **SERV IMAGING LTDA** **CNPJ/CPF:** 51.712.592/0001-05 CAMPOS SALLES, 1604, , 14020058 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 4516/99011-8
Data do documento 17/03/2025	Núm. do documento 379	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 17/03/2025	Nosso Número 157 / 00000494 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **5.200,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,99% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **CNPJ/CPF:** 52.343.829/0001-90 JOSE JACOB DAUR 925 , 14530000 - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

PGTO PARCIAL
01/03 _ 02/03 _ 03/03
9384 X

24032025

Biotecnica Serv Imaging LTDA
Endereço: Rua Visconde de Inhaúma
CEP:14025-100 Ribeirão Preto
CNPJ 51.712.592/0001-05
Central de Atendimento ao Cliente – 16 3969-2883
Email: biotecnicarp@biotecnicarp.com.br

Ribeirão Preto, 12 de Fevereiro de 2025.

Proposta comercial de Assistência técnica. Nº15165

Cliente:	Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
A/C: Sr.(a)	Luiz Fernando Bitar
Fone:	
Endereço	Rua José Jacob Daur 925 – Miguelópolis -SP

Equipamento	Raio x	Causa do Defeito
Marca	Siemens	
Modelo:	Fixo	
N° de Série		
Acessórios		

Descrição	Quant.	Valor	Serviço Proposto
Valor do serviço	01	R$15.600,00	Substituição do comando principal do equipamento por comando convencional com gerador .
Transporte			
Outras		R$	
Total		R$15.600,00	

Condições de pagamento: Entrada 30 e 60 dias. .
Prazo de entrega, a partir da aprovação: Até 20 dias úteis.
Validade do orçamento: 07 dias úteis corridos.
Garantia do serviço executado: 90 dias.
Obs.: Para a aprovação da proposta, esta via deve ser validada pelo responsável da aprovação e encaminhada à Biotecnica, via E-mail.

Aprovado: ____ de _____ de _____ Cliente: _____

Atenciosamente.
Elis. R. Gomes
Tel: (16) 3969-2883

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:12:12
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.328
VALOR TOTAL 390,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOUZA GAS CNBBJ LTDA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.328-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO C.5D4.EE0.B1D.55F.BB4

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

RECEBEMOS DE SOUZA GAS CNBBJ LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/03/2025

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
____/____/____		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

NF-e
Nº: 000.000.173
SÉRIE: 1

SOUZA GAS CNBBJ LTDA

RUA TRAJANO FRANCISCO BORGES, 0
VILA NOVA
MIGUELOPOLIS
SP
CEP: 14530-000
TELEFONE: (16) 99125-8514
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.000.173
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0351 3643 5700 0190 5500 1000 0001 7310 0000 4331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250806527952 - 27/03/2025 11:20:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
445046625116		51.364.357/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	27/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JACOB DAUR 925	CENTRO	14530-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MIGUELOPOLIS	(61) 3835-6700	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7-2	P 45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022;	27111910	0 61	5656	UN	1	390,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 31 MAR 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ONU 1075 LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB.23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RIS COS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORT E. DECRETO 96.044/88, ART.22,11. ISENTO ICMS CONF.ART.2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. PROCON FONE 151.
CST 61 - ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente co

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507
Iris Santos 28/03/2025

31032025