



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.350, de 21/05/2025).

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO SOCIAL

(TERMO DE COLABORAÇÃO – 001/2023)

MAIO / 2025

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

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

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

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

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR

ADVOGADO(S): JULIANO FRASCARI COSTA

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

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Maio 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: CLODOALDO SILVA SOUZA

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	CLODOALDO SILVA SOUZA
Cargo	INTERVENTOR
CPF	215.254.698-94
Endereço(*)	AV. FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 925 - CENTRO
Telefone	16 3835-6700
e-mail	admstacasamig@hotmail.com.br

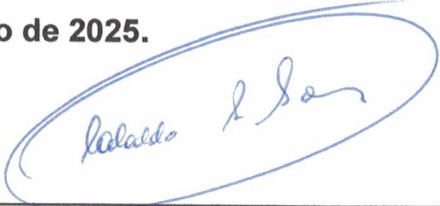
(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado (a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

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 Maio de 2025.

RESPONSÁVEL:



CLODOALDO SILVA SOUZA
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: Clodoaldo Silva Souza

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	14/05/2025	R\$ 262.500,00
MUNICIPAL (PISO DA ENFERMAGEM)	R\$ 21.595,97	550 860 000 023 417	14/05/2025	R\$ 21.595,97
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
TOTAL				R\$ 284.095,97
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 83.651,36
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 367.747,33

(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\$ 367,747,33 (Trezentos e sessenta e sete mil, setecentos e quarenta e sete reais e trinta e três centavos).

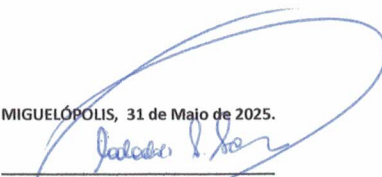
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 173.406,44
RECURSOS HUMANOS (6)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 600,00
MEDICAMENTOS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 918,83
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 1.437,50
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 3.413,00
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 20.671,35
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 10.632,83
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 1.327,46
COMBUSTÍVEL	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -

MANUTENÇÕES	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OBRAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 212.407,41
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 155.339,92
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 155.339,92

(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.

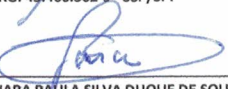
MIGUELÓPOLIS, 31 de Maio de 2025.


CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:


IVO FARIA CANDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.


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


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





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

MIGUELÓPOLIS – SP

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 05/2025 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 NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 173.406,44	R\$ -	R\$ 173.406,44	R\$ 173.406,44	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\$ 918,83	R\$ -	R\$ 918,83	R\$ 918,83	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.437,50	R\$ -	R\$ 1.437,50	R\$ 1.437,50	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.413,00	R\$ -	R\$ 3.413,00	R\$ 3.413,00	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 20.671,35	R\$ -	R\$ 20.671,35	R\$ 20.671,35	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 10.632,83	R\$ -	R\$ 10.632,83	R\$ 10.632,83	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ 1.327,46	R\$ -	R\$ 1.327,46	R\$ 1.327,46	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

MIGUELÓPOLIS - SP

MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RADIOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 212.407,41	R\$ -	R\$ 212.407,41	R\$ 212.407,41	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

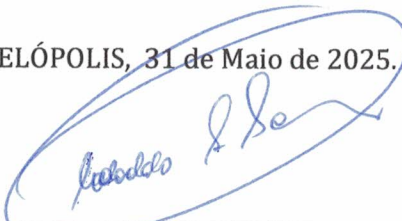
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	367.747,33
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	212.407,41
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$	155.339,92
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	155.339,92

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.

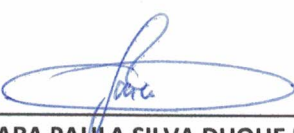
MIGUELÓPOLIS, 31 de Maio de 2025.


CLODOALDO SILVA SOUZA
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: Clodoaldo Silva Souza

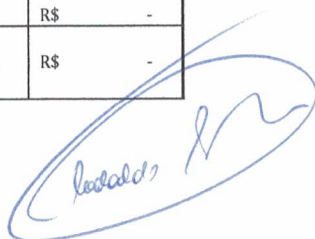
VALOR RECEBIDO: R\$ 262.500,00

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	14/05/2025	R\$ 262.500,00
R\$	21.595,97	550 860 000 023 417	14/05/2025	R\$ 21.595,97
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR				R\$ 83.651,36
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 367.747,33

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$ 367,747,33 (Trezentos e sessenta e sete mil, setecentos e quarenta e sete reais e trinta e três 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)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 173.406,44
RECURSOS HUMANOS (6)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 600,00
MEDICAMENTOS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 918,83
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 1.437,50
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 3.413,00
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 20.671,35
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 10.632,83
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 1.327,46
COMBUSTÍVEL	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MANUTENÇÕES	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -



OBRAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 212.407,41
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 155.339,92
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 155.339,92

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 Maio de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
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, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3635 9700

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
ENDERECO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: CLODOLDO SILVA SOUZA
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$

284.095,97

DATA DO DOCUMENTO		ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)		NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (***)	VALOR
09/05/2025		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 4.200 - FUNDACAO HEMOCENTRO DE RIBEIRÃO PRETO FUNDHERP - CNPJ: 60.255.791/0001-22		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R\$ 522,83
13/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.155,00
13/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 4.621,00
13/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 MARCELLA LIMA DO VALE		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 4.382,00
14/05/2025		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 378 - GIOVANNA DE CURCIO GARNICA - CNPJ: 30.169.230/0001-40		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R\$ 4.035,55
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 MARINA MARTINS FIUMARI JORGE		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.457,00
14/05/2025		RECIBO DE FÉRIAS MARINA MARTINS FIUMARI JORGE		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.058,23
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 LUANA DE SOUZA PEREIRA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.770,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.838,00
14/05/2025		RECIBO DE FÉRIAS ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.490,09
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 RIVANHIA FELIX EMÍDIO		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.574,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 SUZANA REIS RIBEIRO		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 472,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 ANTÔNIO CARLOS GABALDE FRASCARI		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.975,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 ANA CRISTINA DOS SANTOS		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 5.221,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 JULIANA CÁSSIA MENDES		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.026,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.514,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 LETICIA FREITAS TANAKA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.113,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 ARIANA BARBOSA AURELIO		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.342,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 JULIANO FRASCARI COSTA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 4.116,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 ALINE RANGEL PEREIRA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.110,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 ANDREA DA SILVA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.196,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 FERNANDA DA SILVA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.745,00
14/05/2025		RECIBO DE FÉRIAS LILIAN ELIZABETE DA SILVA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 84,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 LILIAN ELIZABETE DA SILVA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.690,95
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETTE		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 4.152,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.745,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 CYNTHIA GOMES FERREIRA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 2.930,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.053,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 1.745,00
14/05/2025		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025 REGINA RIBEIRO DA SILVA		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 3.095,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.929/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N.º 255 - CENTRO, MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 6700

14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	RODRIGO NIKAUO FUJINAMI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	3.770,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	SILVIO FREITAS VIEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.158,00
14/05/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 725 - JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R\$	6.500,00
14/05/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 125 - DAGOBERTO SALES SILVA JUNIOR 36948201830 - CNPJ: 45.772.855/0001-79		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R\$	2.500,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	6.089,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	ALEIDIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.744,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	JESSICA DANTAS DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.376,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	3.106,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	LARISSA MIRANDA RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.060,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	LENISE RABATONE MOURA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.698,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.238,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	3.001,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	NADIA QUEIROZ FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.548,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	3.829,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.987,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.810,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	ADRIANNI BRAGA DE FAULA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.000,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	ALESSANDRA COUTO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.580,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	ARIANA APARECIDA COUTO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.864,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	ARIANA HELENA DOMICIANO ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.875,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	CASSIA BATISTA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.984,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	DANIELA ELEUTÉRIO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.809,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.874,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	JESSICA FERREIRA CÂNDIDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	3.233,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	KARINA DOS SANTOS BATISTA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.809,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.810,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.990,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.744,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.745,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	MIRIAN FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	4.338,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.666,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	SIRLENE COSTA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.745,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	SUMAIR RONDADO JAMBERCI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.603,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	THIAGO AURÉLIO DE ARAÚJO SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.545,00
14/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 04/2025	VINÍCIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.014,00
14/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	3.209,38
14/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.627,71
14/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	ÂNDREA APARECIDA COUTO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	1.396,04
14/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	CASSIA BATISTA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	2.920,04
14/05/2025	NOTA FISCAL N. 000.000.267--SOUZA GAS CNBBJ LTDA- CNPJ: 51.364.357/0001-90	FLAVIA BARBOSA MARRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$	3.841,00
15/05/2025			OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R\$	400,00

Label

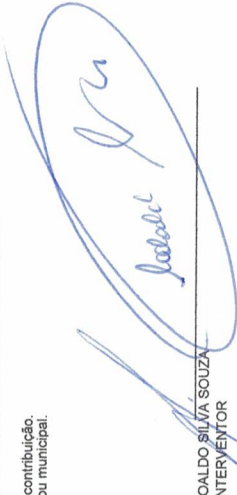
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 255 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3855 6702

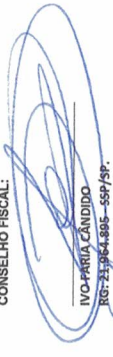
15/05/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 05/2025	FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA	RECURSOS HUMANOS (6)	MUNICIPAL	R\$	600,00
16/05/2025	NOTA FISCAL FATURA N. 497830500 - ALGAR TELECOM S/A - CNPJ: 71.206.506/0119-66		UTILIDADES PÚBLICAS (7)	MUNICIPAL	R\$	1.198,83
16/05/2025	NOTA FISCAL FATURA N. 497728926 - ALGAR TELECOM S/A - CNPJ: 71.206.506/0119-66		UTILIDADES PÚBLICAS (7)	MUNICIPAL	R\$	128,83
16/05/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 379 - SERV IMAGING LTDA - CNPJ: 51.712.592/0001-05		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R\$	5.200,00
16/05/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1525 - ROGERIO HENRIQUE SOARES - CNPJ: 28.902.704/0001-79		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R\$	10.135,80
20/05/2025	NOTA FISCAL N. 710864 - CAFÉ UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R\$	1.437,50
21/05/2025	NOTA FISCAL N. 000.000.408 - JOAQUIM MAZETTO & CIA LTDA - CNPJ: 01.426.797/0001-56		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R\$	390,00
22/05/2025	NOTA FISCAL N. 001166 - LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELÓPOLIS - CNPJ: 04.209.124/0001-32		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R\$	2.623,00
22/05/2025	NOTA FISCAL N. 659 - GOLDEN EVENTOS ARTÍSTICOS DE GUAIARA LTDA - CNPJ: 30.179.921/0001-24 - PAGAMENTO PARCIAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R\$	2.410,00
22/05/2025	NOTA FISCAL N. 000.844.923 - QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE S.A - CNPJ: 13.612.214/0001-60		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R\$	604,80
22/05/2025	NOTA FISCAL N. 780191 - BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES - CD MATRIZ - CNPJ: 06.103.122/0002-70		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R\$	314,03
TOTAL R\$						212.407,41

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 31 de Maio de 2025.
RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA

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


CLODOALDO SILVA SOUZA
INTERVENTOR

CONSELHO FISCAL:


IVO MARIA CÂNDIDO
RG: 23.964.895 - SSP/SP.


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


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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361010084861341
10/06/2025 10:11:54

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 9384-XSANTA CASA DE MISERIC
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			83.651,36 C
09/05/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.901	522,83 D	83.128,53 C
				033 0019 060255791000122 FUNDACAO HEMO			
13/05/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	3.155,00 D	
				260 0001 46489636875 ISADORA TAVEIRA D			
13/05/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.302	4.621,00 D	
				260 0001 36363080843 KEILA MARIA ALCAN			
13/05/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.303	4.382,00 D	70.970,53 C
				033 0698 34798920860 MARCELLA LIMA DO			
14/05/2025		0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.016.205	262.500,00 C	
				14/05 14:31 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS			
14/05/2025		0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.023.417	21.595,97 C	
				14/05 15:53 SANTA C M MIGUELOPOLIS			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.156.000.029.525	4.035,55 D	
				14/05 13:50 GIOVANNA CURCIO GARNICA			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.017.665	2.457,00 D	
				14/05 14:41 MARINA MARTINS FIUMARI			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.017.665	2.058,23 D	
				14/05 14:41 MARINA MARTINS FIUMARI			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.020.187	3.770,00 D	
				14/05 14:41 LUANA DE SOUZA PEREIRA			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.022.395	2.838,00 D	
				14/05 14:40 ISLENE A SANTOS XAVIER			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.022.395	2.490,09 D	
				14/05 14:41 ISLENE A SANTOS XAVIER			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.106.036	1.874,00 D	
				14/05 14:41 RIVANHIA FELIX EMIDIO			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.105	472,00 D	
				14/05 14:41 SUZANA REIS RIBEIRO			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.116	3.975,00 D	
				14/05 14:40 ANTONIO CARLOS G FRASCAR			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.136	5.221,00 D	
				14/05 14:40 ANA CRISTINA DOS SANTOS			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.140	3.026,00 D	
				14/05 14:40 JULIANA CASSIA MENDES			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.147	2.514,00 D	
				14/05 14:41 VALDETE S DA S OLIVEIRA			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.513	3.113,00 D	
				14/05 14:40 LETICIA FREITAS TANAKA			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.109.879	3.342,00 D	
				14/05 14:40 ARIANA BARBOSA AURELIO			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.110.328	4.116,00 D	
				14/05 14:56 JULIANO FRASCARI COSTA			
14/05/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.018.246	3.110,00 D	
				14/05 14:41 ALINE RANGEL PEREIRA			
14/05/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.020.812	3.196,00 D	
				14/05 14:41 ANDREIA SOUZA DA SILVA			
14/05/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.021.017	1.745,00 D	
				14/05 14:41 FERNANDA DA SILVA			
14/05/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.105.547	84,00 D	
				14/05 14:41 LILIAN ELIZABETE DA SILV			

14/05/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança 550.860.510.105.547 14/05 14:41 LILIAN ELIZABETE DA SILV	51.401	2.690,95 D
14/05/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança 550.860.510.105.817 14/05 14:41 NAYARA DE SOUZA TERCETI	51.402	4.152,00 D
14/05/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança 550.860.510.106.370 14/05 14:41 MARIA APARECIDA FERREIRA	51.403	1.745,00 D
14/05/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança 550.860.510.106.750 14/05 14:41 CYNTHIA GOMES FERREIRA	51.404	2.930,00 D
14/05/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança 550.860.510.110.975 14/05 14:41 ELIZABETE C DOS S PEREIR	51.405	3.053,00 D
14/05/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança 550.860.510.194.438 14/05 14:41 ANGELITA MIRANDA DE SOUZ	51.406	1.745,00 D
14/05/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança 550.860.510.198.548 14/05 14:41 REGINA RIBEIRO DA SILVA	51.407	3.095,00 D
14/05/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança 550.860.510.198.564 14/05 14:41 RODRIGO NIKAI DO FUJINAMI	51.408	3.770,00 D
14/05/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança 550.860.510.710.146 14/05 14:41 SILVIO FREITAS VIEIRA	51.409	1.158,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018889403000107 JUED E MOYSES	51.410	6.500,00 D
14/05/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado 14/05 14:36 DAGOBERTO SALES SILVA JUNI	51.411	2.500,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 31114157830 ADRIANA DE OLIVEI	51.412	6.089,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 38495326825 ALEIDIANE DA SILV	51.413	1.744,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3980 32303506859 JESSICA DANTAS DE	51.414	1.376,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 21881796841 JULIANA MAZETTO D	51.415	3.106,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 46323316862 LARISSA MIRANDA R	51.416	1.060,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 08669885808 LENISE RABATONE M	51.417	2.698,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 31065052812 MARCELA APARECIDA	51.418	2.238,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 31586887866 MAURA APARECIDA G	51.419	3.001,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 31464156824 NADIA QUEIROZ FER	51.420	2.548,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3206 40101833814 RODRIGO BORGES LA	51.421	3.829,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 16394636827 SONIA MARIA DA SI	51.422	2.987,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0927 09062492878 VILMA APARECIDA M	51.423	2.810,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 43701928894 ADRIANNI BRAGA DE	51.424	2.000,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 31780608802 ALESSANDRA COUTO	51.425	2.580,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 24899611870 ANDREIA APARECIDA	51.426	1.664,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 34070491880 ARIANA HELENA DOM	51.427	1.875,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 23455580831 CASSIA BATISTA CA	51.428	1.984,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 37875875862 DANIELA ELEUTERIO	51.429	1.809,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 40409979805 GABRIELA CRISTINA	51.430	1.874,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 41800349807 JESSICA FERREIRA	51.431	3.233,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 37839738800 KARINA DOS SANTOS	51.432	1.809,00 D
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.433	1.810,00 D

104 0993 40758642865 KATIA REGINA DE S					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.425	2.990,00 D	
104 0993 39213186886 LEONARDO CLAUDIAN					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.426	1.744,00 D	
260 0001 05740276888 MARIA DO SOCORRO					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.427	1.745,00 D	
104 0993 46280602826 MARIANE VANCIM DE					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.428	4.338,00 D	
033 0698 19539548802 MIRIAN FERREIRA C					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.429	1.666,00 D	
237 2440 08199668865 ROSEMEIRE RANGEL					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.430	1.745,00 D	
104 0993 31372712828 SIRLENE COSTA SIL					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.431	2.603,00 D	
033 0698 29340307844 SUMAIR RONDADO JA					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.432	1.545,00 D	
237 2412 37909449801 THIAGO AURELIO DE					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.433	2.014,00 D	
033 0698 49031531855 VINNICIUS ROBERTO					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.434	3.209,38 D	
033 0698 21881796841 JULIANA MAZETTO D					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.435	1.627,71 D	
033 0698 16394636827 SONIA MARIA DA SI					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.436	1.396,04 D	
260 0001 24899611870 ANDREIA APARECIDA					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.437	2.920,04 D	
104 0993 23455580831 CASSIA BATISTA CA					
14/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.438	3.841,00 D	180.782,51 C
104 0993 38405190805 FLAVIA BARBOSA MA					
15/05/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.328	400,00 D	
15/05 11:33 SOUZA GAS CNBBJ LTDA					
15/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	600,00 D	179.782,51 C
033 0698 26675317873 FERNANDA CHACON M					
16/05/2025	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.601	1.198,83 D	
CTBC TELECOM					
16/05/2025	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.602	128,63 D	
CTBC TELECOM					
16/05/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.603	5.200,00 D	
SERV IMAGING LTDA					
16/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.604	10.135,80 D	163.119,25 C
104 0927 028902704000179 ROGERIO HENRI					
20/05/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.001	1.437,50 D	161.681,75 C
CAFE UTAM S.A					
21/05/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.040.361	390,00 D	161.291,75 C
21/05 14:55 JOAQUIM MAZETTO ME					
22/05/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.010.575	2.623,00 D	
22/05 10:50 L N S MIGUELOPOLIS ME					
22/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.201	2.410,00 D	
756 3188 030179921000124 GOLDEN EVENTO					
22/05/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.202	604,80 D	
QUANTITY SERVICOS E COMERCIO D					
22/05/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.203	314,03 D	155.339,92 C
BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES L					
31/05/2025	0000	00000 999 S A L D O			155.339,92 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361010084861341
10/06/2025 10:19:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.30
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0019-1 - RIBEIRAO PRETO

CONTA: 13.090.024-5

FAVORECIDO: FUNDACAO HEMOCENTRO DE RIBEIRAO PRE
CPF/CNPJ: 60.255.791/0001-22

VALOR: R\$ 522,83

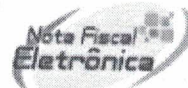
DEBITO EM: 09/05/2025

DOCUMENTO: 050901

AUTENTICACAO SISBB: 6.6A8.B76.53A.052.F69

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
4200**Dados do Prestador de Serviço****Fundacao Hemocentro de Ribeirao Preto
Fundherp**Rua Tenente Catão Roxo, 2501 - Vila Monte Alegre
CEP 14051-140 - Fone: (16) 00633-6049 - Ribeirão Preto/ SP
contabilidade@hemocentro.fmrp.usp.br
Inscrição Municipal 6195101 - CPF/CNPJ 60.255.791/0001-22

Data de Geração da NFS-e

11/03/2025 11:19:23

Data de Competência

11/03/2025

Cód. de Autenticidade

4206236D8

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação

Imunidade

Número do RPS

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Município Incidência

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 52.343.829/0001-90

IM :

Razão Social : Santa Casa de M de Miguelópolis

Endereço : Rua Jose Jacob Daur

Número : 925

Complemento :

Bairro : Centro

CEP : 14530-000

Cidade/UF : Miguelópolis/ SP

Telefone :

E-mail : santacasamig@netsite.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

Descrição dos Serviços

PROCEDIMENTOS HEMOTERAPICOS

VENCIMENTO: 10/05/2025

DADOS PARA PAGAMENTO

Banco Santander (033)

Ag. 0019

C/C 13090024-5

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 09 MAI 2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município

40302 - Clinicas -

Alíquota

0,00

Item da LC116/2003

402

Cód. NBS

Cód. CNAE

8640299

VI. Total dos Serviços

R\$ 522,83

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 522,83

Total do ISSQN

R\$ 0,00

ISSQN Retido

Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

VI. ISSQN Retido

R\$ 0,00

VI. Líquido da Nota Fiscal

R\$ 522,83

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

09052025



FUNDAÇÃO HEMOCENTRO DE RIBEIRÃO PRETO

Relação de Notas Fiscais e Itens Emitidos

Região..:	40	NUCLEO DE HEMOTERAPIA DE FRANCA							
Cliente..:	3175	SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS							
Nº N.F.....:		Nº Controle,,: 50317	Data Emissão...:	11/03/2025	Data Vencimento...:	10/05/2025	Valor N.F...:	522.83	
Procedimento (Material)							Qtde	Vir Unitário	Valor Item
Convênio..:	2024	2024 - A PARTIR DE 01/04/2024							
00.00.000-1	BOLSA DE CONCENTRADO DE HEMACIAS						1	522.83	522.83

Relatório Bolsas Transfundidas

Unidade Origem: 171 - SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS

Unidade Destino: Geral

Convênio: Convênio sem SUS

Período Registro: 01/02/2025 à 28/02/2025Período Transfusão: Geral

Aplicação: grid_bolsatransfusao_gbf (008)

Data Registro	Responsável pelo Registro	Paciente	Grupo ABO (Paciente)	Fator Rh (Paciente)	Registro Hospitalar	Hemocomponente	Bolsa	Aliq.	Atributo	Data da Transfusão	Hora da Transfusão	Grupo ABO (Bolsa)	Fator Rh (Bolsa)
Convênio => 2 - UNIMED													
10/02/2025	937 - LENISE RABATONE MOURA	117222 - Vera Lucia Couto da Silva	B	P	10613	002 - CONCENTRADO DE HEMACIAS -	B302224010906	00	Normal	07/02/2025	21:44:00	O	P



Fundação

Hemocentro RP

DECLARAÇÃO

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
Rua José Jacob Daur, 925
CEP 14530-000 - Miguelópolis - S.P.

A FUNDAÇÃO HEMOCENTRO DE RIBEIRÃO PRETO, com sede à Rua Tenente Catão Roxo, 2501 na cidade de Ribeirão Preto – SP – CEP. 14.051-140, inscrita no CNPJ sob o n.º 60.255.791/0001-22, DECLARA ao Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis, para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da CSLL, da Cofins, e da contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 33 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003, que é entidade sem fins lucrativos de caráter Científico e Filantrópico, a que se refere o art.15 da Lei n.º 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera, por qualquer forma, seus dirigentes por serviços prestados;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de cinco anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem assim a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial;
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal;

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sem prejuízo do disposto no art.32 da Lei n.º 9.430, de 27 de dezembro de 1996, o sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrem às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei n.º 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Ribeirão Preto, 11 de março de 2025

Prof. Dr. Rodrigo do Tocantins C. de S. Rodrigues
Diretor Presidente Executivo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.30
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\$ 3.155,00

DEBITO EM: 13/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051301

AUTENTICACAO SISBB: 1.CB1.187.E46.736.C22

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

199

ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO
ASSISTENTE DE DEPART. PESSOAL

411010

1

1

Admissão:

16/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.066,87			
992	TROCO DO MES	0,00	0,19			
293	GRATIFICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.445,00	1.445,00			
998	I.N.S.S.	8,96		314,82		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		41,54		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.512,06	357,06		
			Valor Líquido ➡	3.155,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.066,87		3.511,87	3.511,87	280,94	2.904,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

199

ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO
ASSISTENTE DE DEPART. PESSOAL

411010

1

1

Admissão:

16/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.066,87			
992	TROCO DO MES	0,00	0,19			
293	GRATIFICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.445,00	1.445,00			
998	I.N.S.S.	8,96		314,82		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		41,54		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.512,06	357,06		
			Valor Líquido ➡	3.155,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.066,87		3.511,87	3.511,87	280,94	2.904,67	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 MAI 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.30
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\$ 4.621,00

DEBITO EM: 13/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051302

AUTENTICACAO SISBB: 2.C9F.986.D52.E58.FDF

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril de 2025

Mensalista

CBO
252210

Departamento
1

Filial
1

Admissão:
02/07/2021

Código
197

Nome do Funcionário
KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER
CONTADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.267,30	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
293	GRATIFICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.464,14	1.464,14	
998	I.N.S.S.	10,68		611,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		499,12
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07
			Total de Vencimentos 5.732,17	Total de Descontos 1.111,17
			Valor Líquido ➡	4.621,00
Salário Base 4.267,30		Sal. Contr. INSS 5.731,44	Base Cálculo FGTS 5.731,44	FGTS do Mês 458,51
			Base Cálculo IRRF 5.119,46	Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril de 2025

Mensalista

CBO
252210

Departamento
1

Filial
1

Admissão:
02/07/2021

Código
197

Nome do Funcionário
KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER
CONTADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.267,30	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
293	GRATIFICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.464,14	1.464,14	
998	I.N.S.S.	10,68		611,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		499,12
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07
			Total de Vencimentos 5.732,17	Total de Descontos 1.111,17
			Valor Líquido ➡	4.621,00
Salário Base 4.267,30		Sal. Contr. INSS 5.731,44	Base Cálculo FGTS 5.731,44	FGTS do Mês 458,51
			Base Cálculo IRRF 5.119,46	Faixa IRRF 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 MAI 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.30
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\$ 4.382,00

DEBITO EM: 13/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051303
AUTENTICACAO SISBB: 9.F55.F9F.BC6.599.CE1

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril de 2025

Código

325

Nome do Funcionário

MARCELLA LIMA DO VALE
SUPERVISORA GERAL

CBO

410105

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

16/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.124,30		
992	TROCO DO MES	0,00	0,38		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEOO	1.730,00		1.730,00	
998	I.N.S.S.	11,66		946,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.065,03	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67	
Agência:			Total de Vencimentos 8.124,68	Total de Descontos 3.742,68	
			Valor Líquido ➡	4.382,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
8.124,30	8.124,30	8.124,30	649,94	7.177,32	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

Folha Mensal
Abril de 2025

Código

325

Nome do Funcionário

MARCELLA LIMA DO VALE
SUPERVISORA GERAL

CBO

410105

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

16/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.124,30		
992	TROCO DO MES	0,00	0,38		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEOO	1.730,00		1.730,00	
998	I.N.S.S.	11,66		946,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.065,03	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67	
Agência:			Total de Vencimentos 8.124,68	Total de Descontos 3.742,68	
			Valor Líquido ➡	4.382,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
8.124,30	8.124,30	8.124,30	649,94	7.177,32	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 MAI 2025

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:50:01
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.156.000.029.525

VALOR TOTAL 4.035,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GIOVANNA CURCIO GARNICA

AGENCIA: 0156-2 CONTA: 29.525-6

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 1.290.997.295.FFF.87B

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
GIOVANNA DE CURCIO GARNICA
Inscrição Municipal 14048
Inscrição Estadual/RG
Endereço
RUA OMAGUAS, 381
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
30.169.230/0001-40
E-mail
Complemento
Bairro
JARDIM MARAJOARA
CEP
14500-000
DDD/Fone



48258894322

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 14/05/2025 11:00 Competência 05/2025 No. Controle 00894322 No. NF 00000378 Página 1 de 1 Chave de Segurança PW6A-2RPW-5E3C-0B9C-3S2Z

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90
E-mail
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP
14530-000
DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente a Servicos Medicos Prestados como Infectologista no mes 04/2025

DRA GIOVANNA DE CURCIO GARNICA

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	27,95 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	129,00 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	64,50 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	43,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	264,45	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	4.035,55
				Valor do ISSQN	86,00	Valor Total da Nota		4.300,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	4.300,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE ITUVERAVA/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 6,15 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

*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: GIOVANNA DE CURCIO GARNICA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

001 0156-2 29.525-6

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000378

Chave de Segurança
PW6A-2RPW-5E3C-0B9C-3S2Z

14052025



DECLARAÇÃO

Para fins de prestação de contas junto aos órgãos competentes, declaramos que, a partir da competência de abril de 2025, o pagamento do valor referente ao Piso Nacional da Enfermagem aos profissionais contemplados passará a ser realizado conjuntamente com o holerite mensal, estando incluído na folha de pagamento regular da categoria, e não mais em folha complementar separada, como vinha sendo feito até a competência anterior.

Ressaltamos que essa alteração tem por objetivo otimizar os processos administrativos, garantir maior transparência e facilitar o acompanhamento financeiro do repasse aos profissionais beneficiários.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.


Mário Mendes Ferreira
Presidente Interventor

Mário Mendes Ferreira
Presidente Interventor

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:15
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.017.665

VALOR TOTAL 2.457,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARINA MARTINS FIUMARI

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 17.665-6

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E33.4DC.5C6.B46.CAA

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril de 2025

Mensalista

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

44

MARINA MARTINS FIUMARI JORGE
ENFERMEIRO (A)

223505

1

1

Admissão:

28/05/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.325,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,20	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,63	8,63	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	25,90	25,90	
805	MEDIA VALOR FERIAS	200,77	200,77	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	559,19	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.325,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	209,28	209,28	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.058,23
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		88,33
812	INSS FERIAS	7,98		178,53
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		106,58
998	I.N.S.S.	8,18		228,53
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****
			Valor Líquido ➡	*****
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril de 2025

Mensalista

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

44

MARINA MARTINS FIUMARI JORGE
ENFERMEIRO (A)

223505

1

1

Admissão:

28/05/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.325,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,20	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,63	8,63	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	25,90	25,90	
805	MEDIA VALOR FERIAS	200,77	200,77	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	559,19	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.325,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	209,28	209,28	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.058,23
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		88,33
812	INSS FERIAS	7,98		178,53
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		106,58
998	I.N.S.S.	8,18		228,53
TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****
			Valor Líquido ➡	*****
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril de 2025

Código

44

Nome do Funcionário

MARINA MARTINS FIUMARI JORGE
ENFERMEIRO (A)

CBO

223505

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

28/05/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85		
8792	DIAS FALTAS	1,00		88,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.206,38	2.749,38		
			Valor Líquido ➡	2.457,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		5.029,03	5.029,03	402,32	1.577,87	0,00

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

Agência: 860 - 5

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril de 2025

Código

44

Nome do Funcionário

MARINA MARTINS FIUMARI JORGE
ENFERMEIRO (A)

CBO

223505

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

28/05/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85		
8792	DIAS FALTAS	1,00		88,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.206,38	2.749,38		
			Valor Líquido ➡	2.457,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		5.029,03	5.029,03	402,32	1.577,87	0,00

NCO DO BRASIL S.A. 1
nta corrente: 17.665-6

Agência: 860 - 5

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:55
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.017.665

VALOR TOTAL 2.058,23

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARINA MARTINS FIUMARI

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 17.665-6

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 3.261.469.430.47F.2BE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARINA MARTINS FIUMARI JORGE		Número Carteira Profissional 00007500	Série 00391
PERÍODOS			
De Aquisição 28/05/2023 A 27/05/2024	De Gozo das Férias 14/04/2025 A 28/04/2025 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	401,54
Salário Base:	2.650,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.355,14
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.677,57	Desconto da Previdência:	178,53
1/3 das Férias:	559,19	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: 2.236,76		TOTAL DOS DESCONTOS: 178,53	
TOTAL LIQUIDO:		2.058,23	
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\$ 2.058,23 (dois mil cinqüenta e oito reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, _____ MARINA MARTINS FIUMARI JORGE _____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.058,23 (dois mil cinqüenta e oito reais e vinte 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: 11/04/2025 MIGUELOPOLIS _____ MARINA MARTINS FIUMARI JORGE			

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:15
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.020.187

VALOR TOTAL 3.770,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUANA DE SOUZA PEREIRA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 20.187-1

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO D.419.213.E1B.1CA.5CC

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

95

LUANA DE SOUZA PEREIRA
FARMACÊUTICO

223405

1

1

Admissão:

18/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,52		
992	TROCO DO MES	0,00	0,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	882,59	882,59		
998	I.N.S.S.	9,67		424,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		176,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	21,97		21,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.393,63	623,63	
			Valor Líquido ➡	3.770,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.392,71	4.392,71	351,41	3.785,51	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

Folha Mensal
Abril de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

95

LUANA DE SOUZA PEREIRA
FARMACÊUTICO

223405

1

1

Admissão:

18/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,52		
992	TROCO DO MES	0,00	0,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	882,59	882,59		
998	I.N.S.S.	9,67		424,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		176,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	21,97		21,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.393,63	623,63	
			Valor Líquido ➡	3.770,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.392,71	4.392,71	351,41	3.785,51	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: 14 MAI 2025

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:37
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	14/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.395
VALOR TOTAL	2.838,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.141.184.524.661.189
-----------------	-----------------------

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.095,60	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	634,30	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	111,32	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55	
998	I.N.S.S.	8,57		265,89
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.104,48	266,48
			Valor Líquido ➡	2.838,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês
1.729,90		3.104,05	3.104,05	248,32
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			2.496,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.095,60	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	634,30	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	111,32	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55	
998	I.N.S.S.	8,57		265,89
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.104,48	266,48
			Valor Líquido ➡	2.838,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês
1.729,90		3.104,05	3.104,05	248,32
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			2.496,85	7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º

2025

Data:

14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:55
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.022.395

VALOR TOTAL 2.490,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISLENE A SANTOS XAVIER

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.395-6

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO A.B96.EFE.2A3.5AA.146

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER		Número Carteira Profissional 00090923	Série 00457
PERÍODOS			
De Aquisição 01/08/2023 A 31/07/2024	De Gozo das Férias 15/05/2025 A 13/06/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.729,90	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.033,50
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.033,50	Desconto da Previdência:	221,24
1/3 das Férias:	677,83	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: 2.711,33		TOTAL DOS DESCONTOS: 221,24	
TOTAL LIQUIDO:		2.490,09	
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\$ 2.490,09 (dois mil quatrocentos e noventa reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER 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\$ 2.490,09 (dois mil quatrocentos e noventa reais e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 13/05/2025 MIGUELOPOLIS ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER			

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:15
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.106.036

VALOR TOTAL 1.874,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RIVANHIA FELIX EMIDIO

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 106.036-8

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 4.340.336.4F6.F07.5E8

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,80		147,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.022,17	148,17
			Valor Líquido ➡	1.874,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.036-8		Agência: 860 - 5	Salário Base 1.588,50	Sal. Contr. INSS 1.892,10
			Base Cálcl. FGTS 1.892,10	F.G.T.S do Mês 151,36
			Base Cálcl. IRRF 1.284,90	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril 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	30,00	1.588,50	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,80		147,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.022,17	148,17
			Valor Líquido ➡	1.874,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.036-8		Agência: 860 - 5	Salário Base 1.588,50	Sal. Contr. INSS 1.892,10
			Base Cálcl. FGTS 1.892,10	F.G.T.S do Mês 151,36
			Base Cálcl. IRRF 1.284,90	Faixa IRRF 0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:15
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.105

VALOR TOTAL 472,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUZANA REIS RIBEIRO

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.105-0

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO E.79A.4D1.9E0.DB8.1EB

CNPJ: 52.343.829/0001-90

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	1.535,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
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.	7,80		147,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	30,00		30,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		1.242,02
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.892,35	1.420,35
			Valor Líquido ➡	472,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.105-0				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal

Abril de 2025

Mensalista

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	1.535,55		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,25		
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.	7,80		147,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	30,00		30,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		1.242,02	
Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 14 MAI 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.892,35	1.420,35	
			Valor Líquido ➡	472,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1		Agência: 860 - 5			
conta corrente: 109.105-0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:37
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.116

VALOR TOTAL 3.975,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO CARLOS G FRASCARI

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.116-6

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D8A.838.9FA.773.61B

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.343,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,97		
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		240,94	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.681,17	706,17	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.116-6			Valor Líquido ➡	3.975,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.680,20	4.680,20	374,41	4.073,00	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
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.343,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,97		
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		240,94	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.681,17	706,17	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.116-6			Valor Líquido ➡	3.975,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.680,20	4.680,20	374,41	4.073,00	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: 14 MAI 2025

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:37
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.136

VALOR TOTAL 5.221,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA CRISTINA DOS SANTOS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.136-0

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 0.24B.E67.A1E.193.5DC

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ANA CRISTINA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/12/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
20	GRATIFICACOES	800,00	800,00	
260	PLANTÃO	1.320,00	1.320,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
312	PLANTÃO COBERTURA CENTRO CIRURGICO	80,00	80,00	
998	I.N.S.S.	11,16		746,68
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		726,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.694,34	1.473,34
			Valor Líquido ➡	5.221,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.136-0		Agência: 860 - 5	Salário Base 2.650,00	Sal. Contr. INSS 6.693,56
			Base Cál. FGTS 6.693,56	FGTS do Mês 535,48
			Base Cál. IRRF 5.946,88	Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Folha Mensal

Abril de 2025

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ANA CRISTINA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/12/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
20	GRATIFICACOES	800,00	800,00	
260	PLANTÃO	1.320,00	1.320,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
312	PLANTÃO COBERTURA CENTRO CIRURGICO	80,00	80,00	
998	I.N.S.S.	11,16		746,68
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		726,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.694,34	1.473,34
			Valor Líquido ➡	5.221,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.136-0		Agência: 860 - 5	Salário Base 2.650,00	Sal. Contr. INSS 6.693,56
			Base Cál. FGTS 6.693,56	FGTS do Mês 535,48
			Base Cál. IRRF 5.946,88	Faixa IRRF 27,50

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:37
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.140

VALOR TOTAL 3.026,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANA CASSIA MENDES

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.140-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 9.6D5.20A.17E.D14.D08

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
260	PLANTÃO	320,00	320,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55	
998	I.N.S.S.	8,81		294,69
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.344,75	318,75
			Valor Líquido ➡	3.026,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.729,90	3.344,05	3.344,05	267,52	2.736,85
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
260	PLANTÃO	320,00	320,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55	
998	I.N.S.S.	8,81		294,69
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.344,75	318,75
			Valor Líquido ➡	3.026,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.729,90	3.344,05	3.344,05	267,52	2.736,85
				Faixa IRRF
				7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:15
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.147

VALOR TOTAL 2.514,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VALDETE S DA S OLIVEIRA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.147-6

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 0.449.877.0A5.3CE.185

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril 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	30,00	1.603,70	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	409,36	409,36	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	339,48	339,48	
998	I.N.S.S.	8,17		223,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

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
1.603,70	2.738,01	2.738,01	219,04	2.130,81	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
Abril 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	30,00	1.603,70	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	409,36	409,36	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	339,48	339,48	
998	I.N.S.S.	8,17		223,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

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
1.603,70	2.738,01	2.738,01	219,04	2.130,81	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 MAI 2025

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:37
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.513

VALOR TOTAL 3.113,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETICIA FREITAS TANAKA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.513-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 9.3DA.D7B.8D3.B4C.6C5

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	LETICIA FREITAS TANAKA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.614,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	115,33		
308	DIFERENÇA SALARIAL RETROATIVO	126,20	126,20		
992	TROCO DO MES	0,00	0,53		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	566,72		
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	40,48		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
998	I.N.S.S.	8,91		307,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,84	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.454,38	341,38	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.513-7 Agência: 860 - 5			Valor Líquido ➡	3.113,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.453,85	3.453,85	276,30	2.846,65	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
Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	LETICIA FREITAS TANAKA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.614,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	115,33		
308	DIFERENÇA SALARIAL RETROATIVO	126,20	126,20		
992	TROCO DO MES	0,00	0,53		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	566,72		
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	40,48		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
998	I.N.S.S.	8,91		307,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,84	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.454,38	341,38	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 109.513-7 Agência: 860 - 5			Valor Líquido ➡	3.113,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.453,85	3.453,85	276,30	2.846,65	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: 14 MAI 2025

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:37
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	14/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.109.879
VALOR TOTAL	3.342,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.729.984.33F.1F1.D3D
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril 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	30,00	1.729,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	400,00	400,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55	
312	PLANTÃO COBERTURA CENTRO CIRURGICO	40,00	40,00	
998	I.N.S.S.	9,17		345,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42

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

Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.767,65	3.767,65	301,41	3.160,45	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
Abril 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	30,00	1.729,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	400,00	400,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55	
312	PLANTÃO COBERTURA CENTRO CIRURGICO	40,00	40,00	
998	I.N.S.S.	9,17		345,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42

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

Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.767,65	3.767,65	301,41	3.160,45	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: 14 MAI 2025

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:51
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.110.328

VALOR TOTAL 4.116,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANO FRASCARI COSTA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 110.328-8

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO 1.986.616.136.E4A.BAB

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.903,61	
992	TROCO DO MES	0,00	0,19	
998	I.N.S.S.	10,12		496,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		291,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.903,80	787,80
			Valor Líquido ➡	4.116,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110328-8		Agência: 860 - 5	Salário Base 4.903,61	Sal. Contr. INSS 4.903,61
			Base Cál. FGTS 4.903,61	FGTS do Mês 392,28
			Base Cál. IRRF 4.296,41	Faixa IRRF 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.903,61	
992	TROCO DO MES	0,00	0,19	
998	I.N.S.S.	10,12		496,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		291,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.903,80	787,80
			Valor Líquido ➡	4.116,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110328-8		Agência: 860 - 5	Salário Base 4.903,61	Sal. Contr. INSS 4.903,61
			Base Cál. FGTS 4.903,61	FGTS do Mês 392,28
			Base Cál. IRRF 4.296,41	Faixa IRRF 22,50

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:15
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.018.246

VALOR TOTAL 3.110,00

***** 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 A.F68.3AF.CC0.73B.F5B

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

Folha Mensal
Abril de 2025

Mensalista

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	25,00	1.441,58			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	288,32			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,09			
992	TROCO DO MES	0,00	0,23			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	340,36	340,36			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55			
998	I.N.S.S.	8,91		307,34		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,19		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.449,73	339,73		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X Agência: 860 - 5			Valor Líquido ➡	3.110,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		3.449,50	3.449,50	275,96	2.842,30	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

Folha Mensal
Abril de 2025

Mensalista

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	25,00	1.441,58			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	288,32			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,09			
992	TROCO DO MES	0,00	0,23			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	340,36	340,36			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55			
998	I.N.S.S.	8,91		307,34		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,19		
993	TROCO MES ANTERIOR			0,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.449,73	339,73		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 18.246-X Agência: 860 - 5			Valor Líquido ➡	3.110,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		3.449,50	3.449,50	275,96	2.842,30	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: 14 MAI 2025

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:15
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.020.812

VALOR TOTAL 3.196,00

***** 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 4.663.43A.779.A25.166

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

Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,35	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55	
312	PLANTÃO COBERTURA CENTRO CIRURGICO	240,00	240,00	
998	I.N.S.S.	9,01		321,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		49,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57

BANCO DO BRASIL S.A. 1

conta corrente: 20.812-4

Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos		Total de Descontos
3.568,00		372,00
Valor Líquido	➡	3.196,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.567,65	3.567,65	285,41	2.960,45	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

Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,35	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55	
312	PLANTÃO COBERTURA CENTRO CIRURGICO	240,00	240,00	
998	I.N.S.S.	9,01		321,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		49,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57

BANCO DO BRASIL S.A. 1

conta corrente: 20.812-4

Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos		Total de Descontos
3.568,00		372,00
Valor Líquido	➡	3.196,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.567,65	3.567,65	285,41	2.960,45	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:15
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.021.017

VALOR TOTAL 1.745,00

***** 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 1.7F7.EDE.CAC.D03.52C

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

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	1.588,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,80		147,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.892,66	147,66
			Valor Líquido ➡	1.745,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 21.017-X Agência: 860 - 5				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90
			Faixa IRRF	
			0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	1.588,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,80		147,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.892,66	147,66
			Valor Líquido ➡	1.745,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 21.017-X Agência: 860 - 5				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90
			Faixa IRRF	
			0,00	

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:15
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.105.547

VALOR TOTAL 84,00

***** 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 C.C49.036.B3D.02F.D6A

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

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
940	DIFERENCA DE FERIAS	38,50	38,50	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,89	23,89	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	33,17	33,17	
805	MEDIA VALOR FERIAS	348,97	348,97	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	734,19	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.690,95
812	INSS FERIAS	8,37		245,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,31
998	I.N.S.S.	7,50		7,16
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.032,80	2.948,80
			Valor Líquido ➡	84,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.547-X		Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.588,50	3.032,32	3.032,32	242,58	0,00
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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
940	DIFERENCA DE FERIAS	38,50	38,50	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,89	23,89	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	33,17	33,17	
805	MEDIA VALOR FERIAS	348,97	348,97	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	734,19	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.550,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.690,95
812	INSS FERIAS	8,37		245,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,31
998	I.N.S.S.	7,50		7,16
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.032,80	2.948,80
			Valor Líquido ➡	84,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.547-X		Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.588,50	3.032,32	3.032,32	242,58	0,00
				Faixa IRRF
				0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º

2025

Data:

14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:56
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.105.547

VALOR TOTAL 2.690,95

***** 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 8.811.599.CBF.A00.CE6

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
LILIAN ELIZABETE DA SILVA	00023270	00173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/10/2023 A 30/09/2024	01/04/2025 A 30/04/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	348,97
Salário Base:	1.550,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.202,57

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.202,57	Desconto da Previdência:	245,81
1/3 das Férias:	734,19	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:		TOTAL DOS DESCONTOS:	245,81
TOTAL LIQUIDO:			2.690,95

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 MAI 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\$ 2.690,95 (dois mil seiscentos e noventa reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 28/02/2025

LILIAN ELIZABETE DA SILVA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.690,95 (dois mil seiscentos e noventa reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/03/2025 LILIAN ELIZABETE DA SILVA
MIGUELOPOLIS

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:16
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.105.817

VALOR TOTAL 4.152,00

***** 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 8.580.130.3DA.A46.03D

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

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:15
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.370

VALOR TOTAL 1.745,00

***** 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 B.36D.14A.DBD.B26.E53

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

CNPJ: 52.343.829/0001-90		CC: GERAL		Folha Mensal	
		Mensalista		Abril 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				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	741,30		
992	TROCO DO MES	16,00	847,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,44		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	141,68		
998	I.N.S.S.	20,00	161,92		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,80			
		0,03		147,51	
				0,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.892,54	147,54	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106-37			Valor Líquido ➡	1.745,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril 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				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	741,30		
992	TROCO DO MES	16,00	847,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,44		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	141,68		
998	I.N.S.S.	20,00	161,92		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,80			
		0,03		147,51	
				0,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.892,54	147,54	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106-37			Valor Líquido ➡	1.745,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:15
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.750

VALOR TOTAL 2.930,00

***** 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 3.2FF.C38.40A.17C.606

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

Abril 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	29,00	2.822,67			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	97,33			
992	TROCO DO MES	0,00	0,97			
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.	8,69		280,23		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,07		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.224,57	294,57		
			Valor Líquido ➡	2.930,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.920,00		3.223,60	3.223,60	257,88	2.616,40	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE MAIO ***

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

Abril 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	29,00	2.822,67			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	97,33			
992	TROCO DO MES	0,00	0,97			
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.	8,69		280,23		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,07		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.224,57	294,57		
			Valor Líquido ➡	2.930,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.920,00		3.223,60	3.223,60	257,88	2.616,40	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE MAIO ***

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 MAI 2025

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:15
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.110.975

VALOR TOTAL 3.053,00

***** 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 6.FCE.C1E.3AF.C46.EC9

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
20	ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:		01/04/2012	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.556,91		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	172,99		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,25		
992	TROCO DO MES	0,00	0,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	313,99	313,99		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
998	I.N.S.S.	8,84		298,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,60	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.377,48	324,48	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P			Valor Líquido ➡	3.053,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.377,29	3.377,29	270,18	2.770,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
20	ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:		01/04/2012	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.556,91		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	172,99		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,25		
992	TROCO DO MES	0,00	0,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	313,99	313,99		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
998	I.N.S.S.	8,84		298,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,60	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.377,48	324,48	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.975-8P			Valor Líquido ➡	3.053,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.377,29	3.377,29	270,18	2.770,09	7,50

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:15
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 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.194.438

VALOR TOTAL 1.745,00

***** 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 0.D47.D08.991.315.823

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

Folha Mensal
Abril de 2025

Mensalista

Código
81

Nome do Funcionário
ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA
LAVADEIRA

CBO
516305

Departamento
1

Filial
1

Admissão:
26/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.535,55			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95			
992	TROCO DO MES	0,00	0,53			
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.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.892,63	147,63		
			Valor Líquido ➡	1.745,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril de 2025

Mensalista

Código
81

Nome do Funcionário
ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA
LAVADEIRA

CBO
516305

Departamento
1

Filial
1

Admissão:
26/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.535,55			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95			
992	TROCO DO MES	0,00	0,53			
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.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.892,63	147,63		
			Valor Líquido ➡	1.745,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	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 MAI 2025

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:16
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	14/05/2025
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	170.860.510.198.548
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	3.095,00
-------------	----------

***** 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 C.5A2.DFB.E55.5C0.CCF

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

CNPJ: 52.343.829/0001-90		CC: GERAL		Folha Mensal	
		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
54	REGINA RIBEIRO DA SILVA	414105	1	1	
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO		Admissão:		19/04/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.151,03		
992	TROCO DO MES	0,00	0,83		
289	GRATIFICAÇÃO EXT	1.278,41	1.278,41		
998	I.N.S.S.	8,89		304,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,83		0,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.430,27	335,27	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.548-5P			Valor Líquido	3.095,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.151,03	3.429,44	3.429,44	274,35	2.822,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
54	REGINA RIBEIRO DA SILVA	414105	1	1	
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO		Admissão:		19/04/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.151,03		
992	TROCO DO MES	0,00	0,83		
289	GRATIFICAÇÃO EXT	1.278,41	1.278,41		
998	I.N.S.S.	8,89		304,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,83		0,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.430,27	335,27	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.548-5P			Valor Líquido	3.095,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.151,03	3.429,44	3.429,44	274,35	2.822,24	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:16
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	14/05/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.198.564
VALOR TOTAL	3.770,00

***** 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	0.F89.63B.D83.DDC.65E
-----------------	-----------------------

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
58	RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI	223405	1	1	
FARMACÊUTICO		Admissão:		04/04/2012	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	3.030,00		
992	TROCO DO MES	0,00	176,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	882,07	882,07		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,66		424,47	
993	TROCO MES ANTERIOR	22,50		176,11	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	0,14		0,14	
		21,96		21,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.392,68	622,68	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.564-7P			Valor Líquido	3.770,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.392,08	4.392,08	351,36	3.784,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
58	RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI	223405	1	1	
FARMACÊUTICO		Admissão:		04/04/2012	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	3.030,00		
992	TROCO DO MES	0,00	176,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	882,07	882,07		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,66		424,47	
993	TROCO MES ANTERIOR	22,50		176,11	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	0,14		0,14	
		21,96		21,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.392,68	622,68	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 198.564-7P			Valor Líquido	3.770,00	
Agência: 860 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.392,08	4.392,08	351,36	3.784,88	22,50

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:16
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	14/05/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.710.146
VALOR TOTAL	1.158,00

***** 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	9.8E2.0EA.97B.EB2.DE4
-----------------	-----------------------

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
60	SILVIO FREITAS VIEIRA	414105	1	1	
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO		Admissão:	03/05/2010		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.701,85		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	261,82		
992	TROCO DO MES	0,00	0,15		
998	I.N.S.S.	7,84		153,96	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	30,00		30,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01	
BANCO DO BRASIL S.A. 1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
conta corrente: 710.146-5P			1.963,82	805,82	
Agência: 860 - 5			Valor Líquido	1.158,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.963,67	1.963,67	1.963,67	157,09	1.356,47	0,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
60	SILVIO FREITAS VIEIRA	414105	1	1	
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO		Admissão:	03/05/2010		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.701,85		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	261,82		
992	TROCO DO MES	0,00	0,15		
998	I.N.S.S.	7,84		153,96	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	30,00		30,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01	
BANCO DO BRASIL S.A. 1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
conta corrente: 710.146-5P			1.963,82	805,82	
Agência: 860 - 5			Valor Líquido	1.158,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.963,67	1.963,67	1.963,67	157,09	1.356,47	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.30
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: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051401

AUTENTICACAO SISBB:

F.551.C3C.4F1.1CA.D4E



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

725

Código de Verificação de Autenticidade

2EFC57JN6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/05/2025 às 14:58:57

Chave de Acesso

170809R9649ZR66Y6A1RTAB01SBJZ1TG

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		MIGUELÓPOLIS-SP	MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			13/05/2025
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 MIGUELÓPOLIS
Logradouro	Complemento	Bairro	
R. JOSE JACOB DAUR, 925		CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14530-000	MIGUELÓPOLIS - SP	3529708	00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS COMO DIRETORA TECNICA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS NO MÊS 04/2025.	6.500,00	R\$ 6.500,00
DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567-5				

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	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

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 725 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2EFC57JN6.

Data

CPF/RG

Assinatura

14052025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.30
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250514173420991095156
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$2.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/05/2025 - 14:36:02

PAGO PARA: Dagoberto Sales Silva Junior 3694820
CNPJ: 45.772.855/0001-79
CHAVE PIX: 45772855000179
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000713985546
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/05/2025 - 14:36:03

=====

DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB: C.611.E89.613.6E1.26B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e
35297082245772855000179000000000012525048241837366Número da NFS-e
125Competência da NFS-e
30/04/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
30/04/2025 11:44:37Número da DPS
145Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
30/04/2025 11:44:37

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
45.772.855/0001-79

Pix

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 abril de 2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN
Miguelópolis - SPRegime 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\$ 2.500,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

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

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

001 - 0860.5

14837-7

260 0001-

71398554-6

14052025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.30
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\$ 6.089,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051403

AUTENTICACAO SISBB: D.5D8.9A0.67D.ECC.0AD

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	01/08/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,40			
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20			
260	PLANTÃO	1.500,00	1.500,00			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36			
309	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO STA CASA	2.093,02	2.093,02			
998	I.N.S.S.	11,65		941,70		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.056,11		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			8.086,98	1.997,98		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 145.555-9			Valor Líquido ➡	6.089,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		8.086,58	8.086,58	646,92	7.144,88	27,50

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	01/08/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,40			
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20			
260	PLANTÃO	1.500,00	1.500,00			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36			
309	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO STA CASA	2.093,02	2.093,02			
998	I.N.S.S.	11,65		941,70		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.056,11		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			8.086,98	1.997,98		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 145.555-9			Valor Líquido ➡	6.089,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		8.086,58	8.086,58	646,92	7.144,88	27,50

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.30
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.020.269-3

FAVORECIDO: ALEIDIANE DA SILVA

CPF/CNPJ: 384.953.268-25

VALOR: R\$ 1.744,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051404

AUTENTICACAO SISBB: 1.353.C3B.141.B3D.B6B

CNPJ: 52.343.829/0001-90		CC: GERAL		Folha Mensal	
		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
105	ALEIDIANE DA SILVA	422105	1	1	
RECEPCIONISTA		Admissão:		13/03/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.588,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,04		
998	I.N.S.S.	20,00	303,60		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,80		147,51	
		0,63		0,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.892,14	148,14	
			Valor Líquido ➡	1.744,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
105	ALEIDIANE DA SILVA	422105	1	1	
RECEPCIONISTA		Admissão:		13/03/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.588,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,04		
998	I.N.S.S.	20,00	303,60		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,80		147,51	
		0,63		0,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.892,14	148,14	
			Valor Líquido ➡	1.744,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	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 MAI 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.30
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\$ 1.376,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051405

AUTENTICACAO SISBB: 9.FFA.300.BDE.3AE.0C7

CNPJ: 52.343.829/0001-90		CC: GERAL		Folha Mensal	
		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
189	JESSICA DANTAS DE ALMEIDA	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:	24/05/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	16,00	922,61		
9522	DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF. 15 DIAS	14,00	807,29		
992	TROCO DO MES	0,00	0,25		
8013	INSALUB 20% DOENÇA	20,00	161,92		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	141,68		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	462,25	462,25		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00		1.084,53	
998	I.N.S.S.	7,50		34,66	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.496,00	1.120,00	
			Valor Líquido ➡	1.376,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	462,25	1.411,22	112,89	804,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
189	JESSICA DANTAS DE ALMEIDA	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:	24/05/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	16,00	922,61		
9522	DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF. 15 DIAS	14,00	807,29		
992	TROCO DO MES	0,00	0,25		
8013	INSALUB 20% DOENÇA	20,00	161,92		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	141,68		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	462,25	462,25		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00		1.084,53	
998	I.N.S.S.	7,50		34,66	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.496,00	1.120,00	
			Valor Líquido ➡	1.376,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	462,25	1.411,22	112,89	804,02	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.30
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\$ 3.106,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051406

AUTENTICACAO SISBB: 3.109.E92.A60.FBB.BF8

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
104	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO	324115	1	1	
TECNOLOGO EM RADIOLOGIA		Admissão:		04/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.008,70			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,52			
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,67	1,67			
807	VANTAGENS FERIAS	133,72	133,72			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	156,56			
8783	DIAS FERIAS	3,00	334,30			
992	TROCO DO MES	0,00	0,42			
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	1.203,48			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	28,67	28,67			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		481,39		
812	INSS FERIAS	9,45		59,18		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,50		
998	I.N.S.S.	9,52		404,21		
942	IRRF FERIAS	15,00		23,58		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,60		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57		
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	93,15		62,10		
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			*****	*****		
			Valor Líquido	*****		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
104	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO	324115	1	1	
TECNOLOGO EM RADIOLOGIA		Admissão:		04/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.008,70			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,52			
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,67	1,67			
807	VANTAGENS FERIAS	133,72	133,72			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	156,56			
8783	DIAS FERIAS	3,00	334,30			
992	TROCO DO MES	0,00	0,42			
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.337,20	1.203,48			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	28,67	28,67			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		481,39		
812	INSS FERIAS	9,45		59,18		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,50		
998	I.N.S.S.	9,52		404,21		
942	IRRF FERIAS	15,00		23,58		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,60		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57		
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	93,15		62,10		
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			*****	*****		
			Valor Líquido	*****		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		558,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.874,04	1.768,04	
			Valor Líquido ➡	3.106,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.873,62	4.873,62	389,88	3.625,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		558,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.874,04	1.768,04	
			Valor Líquido ➡	3.106,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.873,62	4.873,62	389,88	3.625,07	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: 14 MAI 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 1.060,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051407

AUTENTICACAO SISBB: 9.4BA.BE0.05A.3C3.70F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
100	LARISSA MIRANDA RIBEIRO	514320	1	1	
AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO		Admissão:	03/12/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	17,00	900,15		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95		
940	DIFERENCA DE FERIAS	15,40	15,40		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,14	5,14		
807	VANTAGENS FERIAS	121,44	121,44		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	247,14		
8783	DIAS FERIAS	12,00	620,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		914,44	
812	INSS FERIAS	7,50		74,14	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,40	
998	I.N.S.S.	7,50		86,68	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.144,89	1.084,89	
			Valor Líquido ➡	1.060,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.588,50		2.144,38	2.144,38	171,55	0,00
					Faixa IRRF
					0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
100	LARISSA MIRANDA RIBEIRO	514320	1	1	
AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO		Admissão:	03/12/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	17,00	900,15		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95		
940	DIFERENCA DE FERIAS	15,40	15,40		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,14	5,14		
807	VANTAGENS FERIAS	121,44	121,44		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	247,14		
8783	DIAS FERIAS	12,00	620,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		914,44	
812	INSS FERIAS	7,50		74,14	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,40	
998	I.N.S.S.	7,50		86,68	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.144,89	1.084,89	
			Valor Líquido ➡	1.060,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.588,50		2.144,38	2.144,38	171,55	0,00
					Faixa IRRF
					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 MAI 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 2.698,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051408
AUTENTICACAO SISBB: C.357.FBF.9F3.461.B1F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

30

LENISE RABATONE MOURA

221205

1

1

BIOMÉDICA

Admissão:

01/08/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	4.402,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,03		
998	I.N.S.S.	20,00	303,60		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,95		468,38	
993	TROCO MES ANTERIOR	22,50		246,67	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	0,66		0,66	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	50,00		50,00	
		1.242,02		1.242,02	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.714-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.705,73	2.007,73	
			Valor Líquido ➡	2.698,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.402,10	4.705,70	4.705,70	376,45	4.098,50	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

Abril de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

30

LENISE RABATONE MOURA

221205

1

1

BIOMÉDICA

Admissão:

01/08/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	4.402,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,03		
998	I.N.S.S.	20,00	303,60		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,95		468,38	
993	TROCO MES ANTERIOR	22,50		246,67	
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	0,66		0,66	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	50,00		50,00	
		1.242,02		1.242,02	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.714-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.705,73	2.007,73	
			Valor Líquido ➡	2.698,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.402,10	4.705,70	4.705,70	376,45	4.098,50	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: 14 MAI 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 2.238,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051409

AUTENTICACAO SISBB: A.85D.E33.13F.569.B7F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
37	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	324115	1	1	
TECNOLOGO EM RADIOLOGIA		Admissão:		01/09/2001	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.343,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,20		
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		285,94	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.863,03		1.863,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.880,40	2.642,40	
			Valor Líquido	2.238,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1					
conta corrente: 109.150-6			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.880,20	4.880,20	390,41	4.273,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
37	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	324115	1	1	
TECNOLOGO EM RADIOLOGIA		Admissão:		01/09/2001	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.343,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,20		
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		285,94	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.863,03		1.863,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.880,40	2.642,40	
			Valor Líquido	2.238,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1					
conta corrente: 109.150-6			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.343,00	4.880,20	4.880,20	390,41	4.273,00	22,50

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 3.001,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051410

AUTENTICACAO SISBB: A.B8A.F29.87F.163.11C

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
293	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO	223405	1	1	
FARMACÊUTICO		Admissão:	16/12/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,77			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,80		293,43		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,32		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95		
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	16,67		16,67		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.334,37	333,37		
			Valor Líquido ➡	3.001,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00		3.333,60	3.333,60	266,68	2.726,40	7,50

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
293	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO	223405	1	1	
FARMACÊUTICO		Admissão:	16/12/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,77			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,80		293,43		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,32		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95		
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	16,67		16,67		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.334,37	333,37		
			Valor Líquido ➡	3.001,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00		3.333,60	3.333,60	266,68	2.726,40	7,50

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 2.548,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051411

AUTENTICACAO SISBB: C.52B.B01.259.2CE.B0D

CNPJ: 52.343.829/0001-90		CC: GERAL		Folha Mensal	
		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
126	NADIA QUEIROZ FERREIRA	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:	16/12/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90		
992	TROCO DO MES	0,00	0,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	220,00		220,00	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.024,63	476,63	
			Valor Líquido ➡	2.548,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
126	NADIA QUEIROZ FERREIRA	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:	16/12/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90		
992	TROCO DO MES	0,00	0,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	220,00		220,00	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.024,63	476,63	
			Valor Líquido ➡	2.548,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 3.829,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051412
AUTENTICACAO SISBB: 8.E34.184.A6E.7F4.0E2

CNPJ: 52.343.829/0001-90		CC: GERAL		Folha Mensal	
		Mensalista		Abril 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		
992	TROCO DO MES	0,00	0,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
20	GRATIFICACOES	579,25	579,25		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	90,00		90,00	
998	I.N.S.S.	9,89		457,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	23,15		23,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.629,71	800,71	
			Valor Líquido	3.829,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.323-5			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.746,58	4.629,43	4.629,43	370,35	4.022,23	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril 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		
992	TROCO DO MES	0,00	0,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
20	GRATIFICACOES	579,25	579,25		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	90,00		90,00	
998	I.N.S.S.	9,89		457,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35	
298	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL FARMACIA	23,15		23,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.629,71	800,71	
			Valor Líquido	3.829,00	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.323-5			Agência: 860 - 5		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.746,58	4.629,43	4.629,43	370,35	4.022,23	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 2.987,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051413

AUTENTICACAO SISBB: 7.41B.9A0.B9C.944.86E

CNPJ: 52.343.829/0001-90		CC: GERAL		Folha Mensal	
		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
107	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:		15/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	24,00	1.383,92		
940	DIFERENCA DE FERIAS	0,00	72,28		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,27	19,27		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	9,13	9,13		
805	MEDIA VALOR FERIAS	8,14	8,14		
807	VANTAGENS FERIAS	80,95	80,95		
931	1/3 DAS FERIAS	121,44	121,44		
8783	DIAS FERIAS	33,33	176,37		
992	TROCO DO MES	6,00	326,71		
17	INSALUBRIDADE 40%.	0,00	0,11		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	40,00	485,76		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	361,41	361,41		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	990,55	990,55		
812	INSS FERIAS	0,00		651,08	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	7,71		54,39	
998	I.N.S.S.	0,00		30,27	
		8,80		293,05	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			*****	*****	
			Valor Líquido	*****	
Salário Base			Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
107	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:		15/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	24,00	1.383,92		
940	DIFERENCA DE FERIAS	0,00	72,28		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,27	19,27		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	9,13	9,13		
805	MEDIA VALOR FERIAS	8,14	8,14		
807	VANTAGENS FERIAS	80,95	80,95		
931	1/3 DAS FERIAS	121,44	121,44		
8783	DIAS FERIAS	33,33	176,37		
992	TROCO DO MES	6,00	326,71		
17	INSALUBRIDADE 40%.	0,00	0,11		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	40,00	485,76		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	361,41	361,41		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	990,55	990,55		
812	INSS FERIAS	0,00		651,08	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	7,71		54,39	
998	I.N.S.S.	0,00		30,27	
		8,80		293,05	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			*****	*****	
			Valor Líquido	*****	
Salário Base			Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	

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

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

CNPJ: 52.343.829/0001-90		CC: GERAL		Folha Mensal	
		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
107	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:	15/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,34	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.036,04	1.049,04	
			Valor Líquido ➡	2.987,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	4.035,93	4.035,93	322,87	2.116,06	7,50

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
107	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:	15/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,34	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.036,04	1.049,04	
			Valor Líquido ➡	2.987,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	4.035,93	4.035,93	322,87	2.116,06	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: 14 MAI 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 2.810,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051414

AUTENTICACAO SISBB: F.9A9.080.F11.54D.B90

MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
69	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:	01/07/1992		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.672,24				
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,66				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,99				
992	TROCO DO MES	0,00	0,61				
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	586,96				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	20,24				
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	532,74	532,74				
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55				
998	I.N.S.S.	9,32		369,97			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,47			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54			
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	60,00		60,00			
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.971,99	1.161,99			
			Valor Líquido ➡	2.810,00			
BANCO DO BRASIL S.A. 1		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
conta corrente: 109.149-2		1.729,90	3.971,38	3.971,38	317,71	3.364,18	15,00
Agência: 860 - 5							
*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE MAIO ***							

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
69	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:	01/07/1992		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.672,24				
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,66				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,99				
992	TROCO DO MES	0,00	0,61				
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	586,96				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	20,24				
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	532,74	532,74				
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55				
998	I.N.S.S.	9,32		369,97			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,47			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54			
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	60,00		60,00			
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.971,99	1.161,99			
			Valor Líquido ➡	2.810,00			
BANCO DO BRASIL S.A. 1		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
conta corrente: 109.149-2		1.729,90	3.971,38	3.971,38	317,71	3.364,18	15,00
Agência: 860 - 5							
*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE MAIO ***							

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 MAI 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 2.000,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051415

AUTENTICACAO SISBB: 1.385.240.E62.F54.4F5

CNPJ: 52.343.829/0001-90		CC: GERAL		Folha Mensal	
		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
99	ADRIANNI BRAGA DE PAULA PEREIRA	513115	1	1	
HOTELEIRO HOSPITALAR		Admissão:	17/09/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.668,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,81		
20	GRATIFICACOES	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	200,00	200,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,95		172,71	
		0,10		0,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.172,81	172,81	
			Valor Líquido	2.000,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.668,40		2.172,00	2.172,00	173,76	1.564,80
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
99	ADRIANNI BRAGA DE PAULA PEREIRA	513115	1	1	
HOTELEIRO HOSPITALAR		Admissão:	17/09/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	TROCO DO MES	30,00	1.668,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,81		
20	GRATIFICACOES	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	200,00	200,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	7,95		172,71	
		0,10		0,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.172,81	172,81	
			Valor Líquido	2.000,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.668,40		2.172,00	2.172,00	173,76	1.564,80
					Faixa IRRF
					0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 2.580,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051416
AUTENTICACAO SISBB: F.26C.B82.3AC.C61.6F3

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.507,70		
992	TROCO DO MES	0,00	0,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,21		230,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.811,58	231,58	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 9429-3			Valor Líquido ➡	2.580,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.507,70		2.811,30	2.811,30	2.204,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.507,70	
992	TROCO DO MES	0,00	0,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,21		230,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.811,58	231,58
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 9429-3			Valor Líquido ➡	2.580,00
		Agência: 860 - 5		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.507,70	2.811,30	2.811,30	224,90	2.204,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 1.664,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051417
AUTENTICACAO SISBB: F.CAE.1CC.50E.1A2.53B

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	794,25		
805	MEDIA VALOR FERIAS	337,67	337,67		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	377,31		
8783	DIAS FERIAS	15,00	794,25		
992	TROCO DO MES	0,00	0,81		
310	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO FATURAMENTO	2.104,00	1.052,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.396,04	
812	INSS FERIAS	7,50		113,19	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		39,48	
998	I.N.S.S.	7,77		143,39	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.356,29	1.692,29	
			Valor Líquido ➡	1.664,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	3.355,48	3.355,48	268,43	1.239,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	15,00	794,25			
805	MEDIA VALOR FERIAS	337,67	337,67			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	377,31			
8783	DIAS FERIAS	15,00	794,25			
992	TROCO DO MES	0,00	0,81			
310	GRATIFICACÃO COORDENAÇÃO FATURAMENTO	2.104,00	1.052,00			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.396,04		
812	INSS FERIAS	7,50		113,19		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		39,48		
998	I.N.S.S.	7,77		143,39		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19		
			Pago com Recurso de Subvenção Social			
			Termo N.º 2025			
			Data: 14 MAI 2025			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.356,29	1.692,29		
			Valor Líquido ➡	1.664,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		3.355,48	3.355,48	268,43	1.239,05	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 4.640-1

FAVORECIDO: ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES
CPF/CNPJ: 340.704.918-80
VALOR: R\$ 1.875,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051418
AUTENTICACAO SISBB: 7.BD4.EA6.49D.75E.197

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.535,55			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95			
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,83			
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.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.276-1 Agência: 860 - 5			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.022,93	147,93		
			Valor Líquido ➡	1.875,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.535,55		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,83		
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.	7,80		147,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42	
Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 14 MAI 2025					
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110.276-1 Agência: 860 - 5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.022,93	147,93	
			Valor Líquido ➡	1.875,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 133.942-1

FAVORECIDO: CASSIA BATISTA CARDOSO

CPF/CNPJ: 234.555.808-31

VALOR: R\$ 1.984,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051419

AUTENTICACAO SISBB: A.3E9.F22.638.B4E.FD8

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	13,00	749,62		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,64		
805	MEDIA VALOR FERIAS	49,18	49,18		
807	VANTAGENS FERIAS	344,08	344,08		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	457,85		
8783	DIAS FERIAS	17,00	980,28		
992	TROCO DO MES	0,00	0,34		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	263,12		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	168,50	168,50		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.654,73	
812	INSS FERIAS	8,70		159,33	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,69	
998	I.N.S.S.	7,97		175,44	
942	IRRF FERIAS	7,50		17,33	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.034,16	2.050,16	
			Valor Líquido ➡	1.984,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	4.033,82	4.033,82	322,70	1.595,23	0,00

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

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	13,00	749,62			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,64			
805	MEDIA VALOR FERIAS	49,18	49,18			
807	VANTAGENS FERIAS	344,08	344,08			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	457,85			
8783	DIAS FERIAS	17,00	980,28			
992	TROCO DO MES	0,00	0,34			
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	263,12			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	168,50	168,50			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.654,73		
812	INSS FERIAS	8,70		159,33		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,69		
998	I.N.S.S.	7,97		175,44		
942	IRRF FERIAS	7,50		17,33		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.034,16	2.050,16		
			Valor Líquido ➡	1.984,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		4.033,82	4.033,82	322,70	1.595,23	0,00

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

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 09 MAI 2025

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 1.809,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051420
AUTENTICACAO SISBB: F.4DB.FE6.FD9.ECA.80D

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	30,00	1.588,50		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,80		147,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.957,42	148,42	
			Valor Líquido ➡	1.809,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,80		147,5	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,9	
Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 14 MAI 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.957,42	148,4	
			Valor Líquido ➡	1.809,0	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcc. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 1.874,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051421

AUTENTICACAO SISBB: 2.8CA.4BC.486.451.307

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.535,55		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,30		
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.	7,80		147,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.022,40	148,40	
			Valor Líquido ➡	1.874,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.535,55		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,30		
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.	7,80		147,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89	
Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 14 MAI 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.022,40	148,40	
			Valor Líquido ➡	1.874,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 3.233,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051422
AUTENTICACAO SISBB: 4.420.FC2.0D5.8B5.D69

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.672,24		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,66		
992	TROCO DO MES	0,00	0,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
260	PLANTÃO	800,00	800,00		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	150,00		150,00	
998	I.N.S.S.	9,21		352,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,37	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.824,06	591,06	
			Valor Líquido ➡	3.233,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.824,05	3.824,05	305,92	3.216,85	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.672,24			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,66			
992	TROCO DO MES	0,00	0,01			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
260	PLANTÃO	800,00	800,00			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	150,00		150,00		
998	I.N.S.S.	9,21		352,29		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,37		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.824,06	591,06		
			Valor Líquido ➡	3.233,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		3.824,05	3.824,05	305,92	3.216,85	15,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 1.809,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051423
AUTENTICACAO SISBB: 3.264.487.E23.711.263

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,19			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.957,29	148,29		
			Valor Líquido ➡	1.809,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,80		147,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78	
Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 14 MAI 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.957,29	148,29	
			Valor Líquido ➡	1.809,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	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 MAI 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31
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\$ 1.810,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051424
AUTENTICACAO SISBB: 2.54B.489.44C.6DC.F31

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	30,00	1.588,50			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,48			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.957,58	147,58		
			Valor Líquido ➡	1.810,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	30,00	1.588,50		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,80		147,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07	
Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 14 MAI 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.957,58	147,58	
			Valor Líquido ➡	1.810,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálco. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálco. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 133.182-0

FAVORECIDO: LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOU

CPF/CNPJ: 392.131.868-86

VALOR: R\$ 2.990,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051425

AUTENTICACAO SISBB: 3.877.462.148.0FC.246

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,60		
992	TROCO DO MES	0,00	0,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	468,00	468,00		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	220,00		220,00	
998	I.N.S.S.	9,03		323,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,61	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.586,62	596,62	
			Valor Líquido ➡	2.990,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.585,65	3.585,65	286,85	2.978,45	15,00

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,60			
992	TROCO DO MES	0,00	0,97			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	468,00	468,00			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	220,00		220,00		
998	I.N.S.S.	9,03		323,68		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,61		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33		
			Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 14 MAI 2025			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.586,62	596,62		
			Valor Líquido ➡	2.990,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		3.585,65	3.585,65	286,85	2.978,45	15,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENCO
CPF/CNPJ: 057.402.768-88
VALOR: R\$ 1.744,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051426
AUTENTICACAO SISBB: 1.526.25E.E4A.F72.826

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	1.588,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,80		147,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.708-5 Agência: 860 - 5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.892,21	148,21	
			Valor Líquido ➡	1.744,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,80		147,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70	
Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 14 MAI 2025					
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.708-5 Agência: 860 - 5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.892,21	148,21	
			Valor Líquido ➡	1.744,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 875.248.559-3

FAVORECIDO: MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 462.806.028-26

VALOR: R\$ 1.745,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051427

AUTENTICACAO SISBB: B.C26.54D.A8C.244.F09

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.535,55	147,51 0,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,42		
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.	7,80			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01			
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 21323-3 Agência: 860 - 5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.892,52	147,52	
			Valor Líquido ➡	1.745,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.535,55			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	52,95			
992	TROCO DO MES	0,00	0,42			
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.	7,80		147,5		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,0		
		Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 14 MAI 2025				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.892,52	147,5		
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 21323-3 Agência: 860 - 5			Valor Líquido ➡	1.745,0		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

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

FAVORECIDO: MIRIAN FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 195.395.488-02
VALOR: R\$ 4.338,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051428
AUTENTICACAO SISBB: D.7A1.82E.AD3.6F7.001

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	MIRIAN FERREIRA CARMO	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90		
992	TROCO DO MES	0,00	0,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
20	GRATIFICACOES	2.121,81	2.121,81		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
998	I.N.S.S.	10,30		530,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54	
BANCO BRADESCO S.A. 237 conta corrente: 7094 Agência: 2412 - 0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.146,30	808,30	
			Valor Líquido ➡	4.338,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	5.145,86	5.145,86	411,66	4.236,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	MIRIAN FERREIRA CARMO	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90		
992	TROCO DO MES	0,00	0,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
20	GRATIFICACOES	2.121,81	2.121,81		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
998	I.N.S.S.	10,30		530,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54	
		Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 14 MAI 2025			
BANCO BRADESCO S.A. 237 conta corrente: 7094 Agência: 2412 - 0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.146,30	808,30	
			Valor Líquido ➡	4.338,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	5.145,86	5.145,86	411,66	4.236,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2440-6 - CONCEICAO DAS ALAGOAS

CONTA: 17.475-0

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA

CPF/CNPJ: 081.996.688-65

VALOR: R\$ 1.666,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051429

AUTENTICACAO SISBB: 9.2AE.88B.0B9.799.45D

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	921,04	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	230,26	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.805,77	139,77
			Valor Líquido ➡	1.666,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.151,30	1.804,90	1.804,90	144,39	1.197,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
84	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA	415105	1	1	
AUXILIAR DE ARQUIVO (SAME)		Admissão:		02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	921,04	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	230,26	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10

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

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.805,77	139,77
			Valor Líquido ➡	1.666,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.151,30	1.804,90	1.804,90	144,39	1.197,70	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: SIRLENE COSTA SILVA
CPF/CNPJ: 313.727.128-28
VALOR: R\$ 1.745,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051430
AUTENTICACAO SISBB: 4.F2E.D25.F86.706.FFB

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,91			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,50		0,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.893,01	148,01		
			Valor Líquido ➡	1.745,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,91			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,80		147,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,50		0,51		
Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 14 MAI 2025						
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.893,01	148,01		
			Valor Líquido ➡	1.745,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		1.892,10	1.892,10	151,36	1.284,90	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: SUMAIR RONDADO JAMBERCI
CPF/CNPJ: 293.403.078-44
VALOR: R\$ 2.603,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051431
AUTENTICACAO SISBB: 3.010.924.368.A9C.F7E

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

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril 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	27,00	1.556,91		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	172,99		
992	TROCO DO MES	0,00	0,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
238	DESCONTO DE FARMACIA	165,00		165,00	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.024,32	421,32	
			Valor Líquido ➡	2.603,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril 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	27,00	1.556,91		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	172,99		
992	TROCO DO MES	0,00	0,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
238	DESCONTO DE FARMACIA	165,00		165,00	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.024,32	421,32	
			Valor Líquido ➡	2.603,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 9.621-0

FAVORECIDO: THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA

CPF/CNPJ: 379.094.498-01

VALOR: R\$ 1.545,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051432

AUTENTICACAO SISBB: D.4AF.41B.B29.443.A73

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,93		
992	TROCO DO MES	0,00	0,98		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	334,64	334,64		
998	I.N.S.S.	7,64		127,74	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61	
8923	DIAS SUSPENSOS	6,00		317,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.991,05	446,05	
			Valor Líquido ➡	1.545,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.672,37	1.672,37	133,78	1.065,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,93		
992	TROCO DO MES	0,00	0,98		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	334,64	334,64		
998	I.N.S.S.	7,64		127,74	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61	
8923	DIAS SUSPENSOS	6,00		317,70	
		Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 14 MAI 2025			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.991,05	446,05	
			Valor Líquido ➡	1.545,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	1.672,37	1.672,37	133,78	1.065,17	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 60.007.042-8

FAVORECIDO: VINNICIUS ROBERTO DA SILVA LARANJEI

CPF/CNPJ: 490.315.318-55

VALOR: R\$ 2.014,00

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051433

AUTENTICACAO SISBB: 3.D14.EC2.C22.FEC.A92

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,56			
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00			
998	I.N.S.S.	7,96		174,19		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.189,06	175,06		
			Valor Líquido ➡	2.014,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		2.188,50	2.188,50	175,08	1.581,30	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
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,56			
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00			
998	I.N.S.S.	7,96		174,19		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.189,06	175,06		
			Valor Líquido ➡	2.014,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50		2.188,50	2.188,50	175,08	1.581,30	0,00

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.020.112-8

FAVORECIDO: JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO

CPF/CNPJ: 218.817.968-41

VALOR: R\$ 3.209,38

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051434

AUTENTICACAO SISBB: 9.756.8C3.23A.03E.F6D

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/03/2024 A 03/09/2024	28/04/2025 A 17/05/2025 = 20 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	16,67
Salário Base:	3.343,00	Outras Vantagens:	1.337,20
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.696,87

PROVENTOS	DESCONTOS
Férias:	Desconto da Previdência:
1/3 das Férias:	Desconto do Imposto de Renda:
Abono de Férias:	Desconto Plano de Saúde :
1/3 do Abono de Férias:	
Adicional do Dobro das Férias:	
1/3 do Dobro das Férias:	
Salário Família:	
1ª Parcela 13º Salário:	

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

TOTAL DOS PROVENTOS:	4.175,00	TOTAL DOS DESCONTOS:	965,62
TOTAL LIQUIDO:			3.209,38

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\$ 3.209,38 (três mil e duzentos e nove reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 28/03/2025

JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 3.209,38 (três mil e duzentos e nove reais e trinta 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: 25/04/2025
MIGUELOPOLIS

JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.011.134-0

FAVORECIDO: SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO

CPF/CNPJ: 163.946.368-27

VALOR: R\$ 1.627,71

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051435

AUTENTICACAO SISBB: 5.438.70F.A89.BCD.16B

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	00074931	00610

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
15/05/2023 A 14/05/2024	25/04/2025 A 09/05/2025 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	404,76
Salário Base:	1.633,54	Outras Vantagens:	607,20
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.645,50

PROVENTOS	DESCONTOS
Férias:	Desconto da Previdência:
1/3 das Férias:	Desconto do Imposto de Renda:
Abono de Férias:	
1/3 do Abono de Férias:	
Adicional do Dobro das Férias:	
1/3 do Dobro das Férias:	
Salário Família:	
1ª Parcela 13º Salário:	
TOTAL DOS PROVENTOS:	TOTAL DOS DESCONTOS:
TOTAL LIQUIDO:	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 MAI 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\$ 1.627,71 (um mil seiscentos e vinte e sete reais e setenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 26/03/2025

SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.627,71 (um mil seiscentos e vinte e sete reais e setenta 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: 23/04/2025 SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO

MIGUELOPOLIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 63.032.727-9

FAVORECIDO: ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 248.996.118-70

VALOR: R\$ 1.396,04

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051436

AUTENTICACAO SISBB: D.709.3EB.4F7.47D.D98

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA		00012400	00279
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/05/2023 A 06/05/2024	14/04/2025 A 28/04/2025 = 15 Dias		
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	675,33
Salário Base:	1.588,50	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.263,83
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.131,92	Desconto da Previdência:	113,19
1/3 das Férias:	377,31	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:		TOTAL DOS DESCONTOS:	
1.509,23		113,19	
TOTAL LIQUIDO:		1.396,04	
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\$ 1.396,04 (um mil trezentos e noventa e seis reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
Ciente,		Data: 14/03/2025	
ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.396,04 (um mil trezentos e noventa e seis reais e quatro 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: 11/04/2025			
MIGUELOPOLIS		ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 133.942-1

FAVORECIDO: CASSIA BATISTA CARDOSO

CPF/CNPJ: 234.555.808-31

VALOR: R\$ 2.920,04

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051437

AUTENTICACAO SISBB: 0.405.851.78C.2A4.C78

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CASSIA BATISTA CARDOSO		Número Carteira Profissional 00098463	Série 00279
PERÍODOS			
De Aquisição 21/01/2024 A 20/01/2025	De Gozo das Férias 14/04/2025 A 13/05/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	86,79
Salário Base:	1.729,90	Outras Vantagens:	607,20
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.423,89
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.423,89	Desconto da Previdência:	281,22
1/3 das Férias:	807,96	Desconto do Imposto de Renda:	30,59
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: 3.231,85		TOTAL DOS DESCONTOS: 311,81	
TOTAL LIQUIDO:		2.920,04	
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\$ 2.920,04 (dois mil novecentos e vinte reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, CASSIA BATISTA CARDOSO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Data: 14/03/2025			
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\$ 2.920,04 (dois mil novecentos e vinte reais e quatro 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: 11/04/2025 MIGUELOPOLIS CASSIA BATISTA CARDOSO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 300.004.571-5

FAVORECIDO: FLAVIA BARBOSA MARRA
CPF/CNPJ: 384.051.908-05
VALOR: R\$ 3.841,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051438
AUTENTICACAO SISBB: E.95D.3A9.C33.800.FEA

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90		
992	TROCO DO MES	0,00	0,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
260	PLANTÃO	1.440,00	1.440,00		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
998	I.N.S.S.	9,73		434,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,49	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,50		0,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.464,54	623,54	
			Valor Líquido ➡	3.841,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	4.464,05	4.464,05	357,12	3.839,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90		
992	TROCO DO MES	0,00	0,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
260	PLANTÃO	1.440,00	1.440,00		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55		
998	I.N.S.S.	9,73		434,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,49	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,50		0,50	
Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 14 MAI 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.464,54	623,54	
			Valor Líquido ➡	3.841,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.729,90	4.464,05	4.464,05	357,12	3.839,91	22,50

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 14 MAI 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

15/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:33:47
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	15/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.328
VALOR TOTAL	400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOUZA GAS CNBBJ LTDA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.328-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	5.1E0.A56.06B.FE9.1BC
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE SOUZA GAS CNBBJ LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 15/05/2025			NF-e Nº: 000.000.207 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Arana Beatriz</i>	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	

 SOUZA GAS CNBBJ LTDA RUA TRAJANO FRANCISCO BORGES, 0 VILA NOVA MIGUELOPOLIS SP CEP: 14530-000 TELEFONE: (16) 99125-8514	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.207 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0551 3643 5700 0190 5500 1000 0002 0710 0000 4800 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251290639429 - 15/05/2025 10:02:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 445046625116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.364.357/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	DATA DA EMISSÃO 15/05/2025
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR 925	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS	FONE/FAX (61) 3835-6700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA									
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 400,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 400,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 -Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO					MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 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	ALÍQUOTAS		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	400,00	400,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 15 MAI 2025

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ONU 1075 LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB.23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS 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	<i>Arana Beatriz 15/05/25</i> 15052025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.010.926-0

FAVORECIDO: FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA

CPF/CNPJ: 266.753.178-73

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 15/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051501

AUTENTICACAO SISBB: 6.8CD.148.3F0.481.1F1

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

000182

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		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,15/05/2025

Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

SUBV

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 15 MAI 2025

15052025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.34
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	84660000011-7	98830004010-8
	00030298820-9	49783050000-3
Data do pagamento	16/05/2025	
Valor em Dinheiro	1.198,83	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	1.198,83	

DOCUMENTO: 051601
AUTENTICACAO SISBB: D.36F.CBF.3E0.E49.E18

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

JACOB DAUR 925 R
CENTRO
14530-000 MIGUELOPOLIS SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
497830500

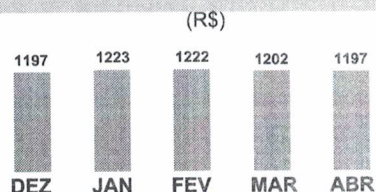
Valor total da conta
R\$ 1.198,83

Data de vencimento
16 / mai / 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



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/05/2025

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
16-3835-6700	564,72	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico
TOTAL R\$ 564,72				

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: 16 MAI 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
497830500		100003029882	16/05/2025	1.198,83

84660000011-7 98830004010-8 00030298820-9 49783050000-3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



16052025

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%
03.04.2025 02.05.2025	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		563,42	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 563,42	

LIGAÇÕES NACIONAIS

03h22m06s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
05.2025		03h22m06s	DDD					0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS								R\$ 0,00	

LIGAÇÕES PARA CELULAR

02h34m48s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
05.2025		02h34m48s	VC					0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR								R\$ 0,00	

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP

01h50m24s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
05.2025		01h50m24s	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	

LIGAÇÕES PARA NÚMEROS ESPECIAIS

CLARO S.A - Dúvidas 103 21
00h04m36s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
01.04.2025	07h51m44s	00h01m42s	300		RIO DE JANEIRO	3007893650		0,48	18
01.04.2025	07h53m53s	00h02m54s	300		FORTALEZA	3003130956		0,82	18
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA NÚMEROS ESPECIAIS								R\$ 1,30	

TOTAL TELEFONE: 16-3835-6700

R\$ 564,72

INTERNET : 7270617

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.04.2025 02.05.2025	ACESSO INTERNET LINK 10 Mbps		24,57	18
03.04.2025 02.05.2025	LOCACAO ROTEADOR		132,30	0
03.04.2025 02.05.2025	PORTA INTERNET LINK 10 Mbps		221,13	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 378,00	

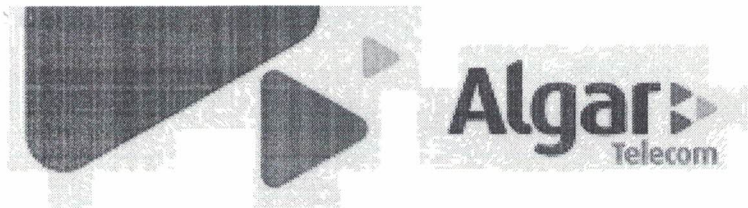
TOTAL TELEFONE: 7270617

R\$ 378,00

INTERNET : 7270618

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS



TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Pág: 3 de 3

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.04.2025 02.05.2025	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\$ 1.198,83
------------------	--------------

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A	R\$ 1.198,83
-----------------------------------	--------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

JACOB DAUR 925 R Nº telefone: DIVERSOS

CENTRO 14530-000 MIGUELOPOLIS SP

Emissão: 03 de Maio de 2025

Código do cliente: 100003029882

Fatura: 497830500

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A**NOTA FISCAL FATURA Nº 017038569 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

c23f.a400.11f3.4425.9d36.94e0.f0a0.0648

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 Nº 000263560 SERIE A SUBSERIE 8 - SP**

R Henri Dunant, 780 - Torre a e Torre b - Santo Amaro - São Paulo - SP / CEP : 04709-110

CNPJ 40.432.544/0001-47 - Insc. Est. 114.814.878.119 - Inscr. Munic. 24986160

RESERVADO AO FISCO

037c.9950.7da3.157b.ebbc.a487.781b.75c2

Numeros Especiais

1,30

TOTAL CLARO S.A

1,30

Base de Cálculo (R\$) 1,30 Valor ICMS (R\$) 0,23

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**810,42**

Base de Cálculo (R\$) 810,42 Valor ICMS (R\$) 145,87

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 1.198,83

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A 1.198,83

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algar telecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

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
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.34
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 84690000001-5 28630004000-8
04882118400-8 49772892600-5

Data do pagamento 16/05/2025

Valor em Dinheiro 128,63

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 128,63

DOCUMENTO: 051602

AUTENTICACAO SISBB: 2.B82.BDD.9AA.374.1B9

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

JOSE JACOB DAUR 925 R

CENTRO

14530-000 MIGUELOPOLIS SP

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 16 MAI 2025

PAGUE COM PIX



Nº da fatura

497728926

Valor total da conta

R\$ 128,63

Data de vencimento

16 / mai / 2025

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br

@algartelem

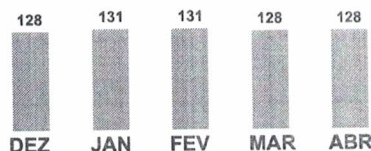
facebook.com/algartelem

Ou ligue 103 12

Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/05/2025

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB + BL 600MB

SEU NÚMERO

08915268

PRODUTO

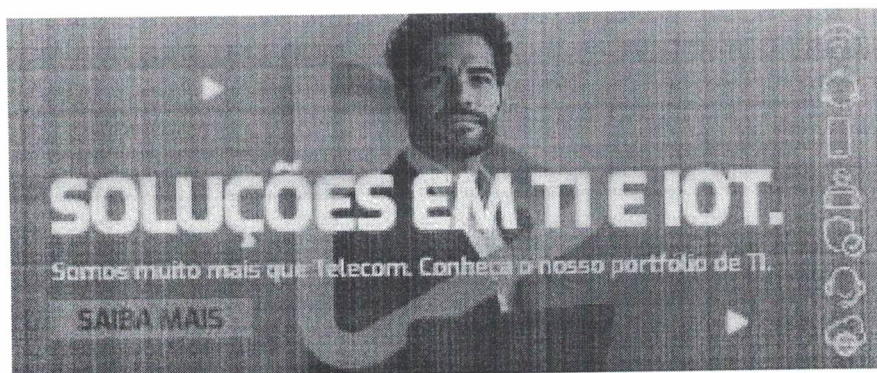
Pacote Banda Larga

VALOR (R\$)

128,63

TOTAL R\$ 128,63

Conforme Resolução 632/2014, a partir de 21/06/25 seus serviços serão reajustados em 5,40% (IST) na telefonia fixa e 5,40% (IPCA) na banda larga, móvel e serviços de valor agregado. Informações ligue 10312.



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
497728926		000488211840	16/05/2025	128,63

84690000001-5 28630004000-8 04882118400-8 49772892600-5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



16052025

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

INTERNET : 08915268

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.04.2025 02.05.2025	ASSINATURA BANDA LARGA 600 MBPS		63,32	18
03.04.2025 02.05.2025	COBRANCA MODEM DE TERCEIROS		24,90	0
03.04.2025 02.05.2025	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 Maio de 2025

Código do cliente: 000488211840

Fatura: 497728926

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 Nº 017081570 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

686b.5ff3.0f88.388d.4d94.27a8.c6cc.39bf

Assinatura de Serviços de Comunicação 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

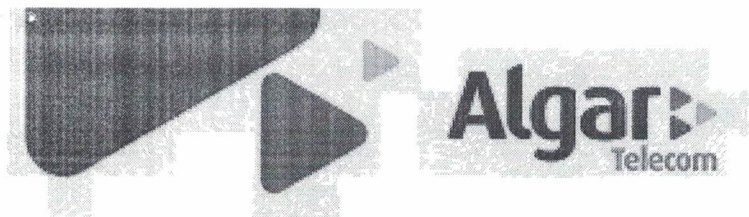
128,63

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".



TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

Pág: 3 de 3

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.

MENSAGENS IMPORTANTES

Conforme Resolução 632/2014, a partir de 21/06/25 seus serviços serão reajustados em 5,40% (IST) na telefonia fixa e 5,40% (IPCA) na banda larga, móvel e serviços de valor agregado. Informações ligue 10312.

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:19:34
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070004968451769901180005310840000520000

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 51.603

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.200,00

VALOR COBRADO 5.200,00

NR.AUTENTICACAO F.8B8.2D6.2A6.203.D3C

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

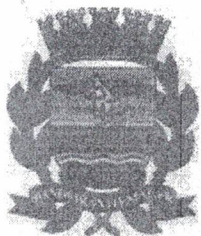
0800 729 5678

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 3312103	Item LC 116/2003 14.02	Atividade do Município 140111 - Conserto, restauração de Aparelhos elétricos, eletrônicos.	
Descrição do Serviço Serviço de manutenção em raio x marca Siemens o.s 15165.			
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP		Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00
		IRRF R\$ 0,00	
CSLL R\$ 0,00		ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 15.600,00		Total ISSQN (%) R\$ 468,00 (3,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 15.600,00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\ II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

pgto parcial 24/03/25
R\$ 5.200,00
9384-X

pgto parcial 15/04/25
R\$ 5.200,00
9384-X

pgto parcial 16/05/25
R\$ 5.200,00
9384-X

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 16 MAI 2025

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00049.684517 69901.180005 3 10840000520000				
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento	17/05/2025
Beneficiário SERV IMAGING LTDA CAMPOS SALLES, 1604, , 14020058 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP CNPJ/CPF: 51.712.592/0001-05					Agência/Código Beneficiário	4516/99011-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
17/03/2025	379	DV	N	17/03/2025	157 / 00000496 - 8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	157	R\$			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

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00049.684517 69901.180005 3 10840000520000				
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento	17/05/2025
Beneficiário SERV IMAGING LTDA CAMPOS SALLES, 1604, , 14020058 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP CNPJ/CPF: 51.712.592/0001-05					Agência/Código Beneficiário	4516/99011-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
17/03/2025	379	DV	N	17/03/2025	157 / 00000496 - 8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	157	R\$			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

PAGO PARCIAL
01/03 - 02/03 - 03/03
9384-X

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 16 MAI 2025

16052025

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	
Nº 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 Biotechnica, via E-mail.

Aprovado: ____ de ____ de ____

Cliente: _____

Atenciosamente.

Elis. R. Gomes

Tel: (16) 3969-2883

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.34
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA

CONTA: 2.457-5

FAVORECIDO: ROGERIO HENRIQUE SOARES

CPF/CNPJ: 28.902.704/0001-79

VALOR: R\$ 10.135,80

DEBITO EM: 16/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051604

AUTENTICACAO SISBB: 9.FE8.EF8.C5D.323.952

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARES
Inscrição Municipal
13945
Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Complemento
Bairro
CENTRO

CEP
14500-000

DDD/Fone

CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79



462500094657

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 16/05/2025 09:07 Competência 05/2025 No. Controle 00894857 No. NF 00001525 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8ZPR-7Z4B-5E3C-0B9C-8S7X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELÓPOLIS / 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 MIGUELÓPOLIS.
PERÍODO: 01/04/2025 A 30/04/2025
ESPECIALIDADE: CLINICA CIRURGICA
MEDICO DR: ROGERIO

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 16 MAI 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	70,20 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	324,00 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	162,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	108,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	664,20	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	10.135,80

Valor do ISSQN	216,00	Valor Total da Nota	10.800,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	10.800,00				

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. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: ROGERIO HENRIQUE SOARES
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001525

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B9C-8S7X

16052025

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:19:34
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO RIBEIRAO PRETO S.A.

74190001171000066780700262342900110880000143750

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 52.001

DATA DE VENCIMENTO 21/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.437,50

VALOR COBRADO 1.437,50

=====

NR.AUTENTICACAO C.313.29D.739.519.CD0

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		NF-e N. 000710664 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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. 000710664
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0456 0124 2000 0142 5500 1000 7106 6419 5778 7170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PROD.PROP		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251011910619 16/04/2025 13:24:51-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582037325111		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 56.012.420/0001-42	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF
52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO
16/04/2025

ENDEREÇO
R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
16/04/2025

MUNICÍPIO
MIGUELOPOLIS

FONE/FAX
01638356722

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
13:24:00

FATURA

001
21/05/2025
1.437,50

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 559,04		VALOR DO ICMS 100,63		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.437,50	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
				VALOR DO IPI 0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.437,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
44.914.992/0001-38

ENDEREÇO
R GEN AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582249216111

QUANTIDADE
5

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
25,500

PESO LIQUIDO
25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./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: 20 MAI 2025

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251011910619
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): RBT16 - JULIA CASTILHO LERINDO
Numero de registro (CGC/MAPA): SP 006625-7

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos

Nutricionista

CRN-3: 82.507

23/04/25

741-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário CAFE UTAM S.A CNPJ: 56.012.420/0001-42	Agência/Cód. Beneficiário 0001-9/002002491-8	Nro.Documento 710664	() Mudou-se () Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	Vencimento 21/05/2025	Valor do Documento 1.437,50	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)



741-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					21/05/2025	
Beneficiário/CNPJ/Endereço					Agência/Código do Beneficiário	
CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42					0001-9/002002491-8	
RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230						
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
16/04/2025	710664	DM	N	16/04/2025	00019/110/0002623429-0	
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)					(-)Desconto/Abatimento	
COBRANÇA PRÓPRIA FAIXA NN CIP ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R\$ 1,01 POR DIA APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO					(-)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

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: Autenticação Mecânica 20 MAI 2025



741-2

74190.00117 10000.667807 00262.342900 1 10880000143750

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					21/05/2025
Beneficiário/CNPJ/Endereço					Agência/Código do Beneficiário
CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42					0001-9/002002491-8
RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230					
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/04/2025	710664	DM	N	16/04/2025	00019/110/0002623429-0
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)					(-)Desconto/Abatimento
COBRANÇA PRÓPRIA FAIXA NN CIP					(-)Outras Deduções
ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R\$ 1,01 POR DIA					(+)Mora/Multa
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO					(+)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



21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:55:06
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 21/05/2025

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 A.B77.C09.404.D2B.8BB

5.C

RECEBEMOS DE JOAQUIM MAZETTO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.406

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

JOAQUIM MAZETTO & CIA
LTDA

AV LUIZ BORGES DO NASCIMENTO, 994 - - LAPA,
Miguelopolis, SP - CEP: 14530000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.406

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 0501 4267 9700 0156 5500 1000 0004 0610 0000 0717

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251344291822 - 20/05/2025 17:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

445012010113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.426.797/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

20/05/2025

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	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	390,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	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.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	BOTILHAO 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: 21 MAI 2025

003 0860.5 40.361-X

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

21052025

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:50:15
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 22/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.010.575

VALOR TOTAL 2.623,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: L N S MIGUELOPOLIS ME

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 10.575-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO C.B86.5E9.531.830.1FE

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

RECEBEMOS DE LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 001166
Série 1



LOURIVALDO NUNES DOS
SANTOS MIGUELOPOLIS
RUA JOSÉ ZUNQUIM
NOGUEIRA, 760, LOJA -
CASA, NOSSA S DAS
GRAÇAS
14.530-000 - Miguelópolis - SP
Fone (16) 3835-3771 -
eletromig@terra.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 001166

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3525 0504 2091 2400 0132 5500 1000 0011 6614 3623 9810

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

Natureza da operação

Venda de mercadoria a não contribuinte

Protocolo de autorização de uso

135251362506629 22/05/2025 09:21:51

Inscrição Estadual

44506535511

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

04.209.124/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

22/05/2025

Endereço

JOSE JACOB DAHUR, 925 - SANTA CASA

Bairro

CENTRO

CEP

14.530-000

Data saída

22/05/2025

Município

Miguelópolis

UF

SP

Fone/Fax

Hora saída

09:21:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.623,00
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	2.623,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
01639	REFLETOR LED 200W KIAN 6500K	94051190	0102	5.102	UN	14,00	160,00	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
00926	REFLETOR LED 100W VERDE AVANT	94054200	0102	5.102	UN	1,00	82,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
00693	CABO FLEX PARALELO 2X2,5 MM BRANCO RG FLEX	85444900	0102	5.102	METRO	30,00	6,20	186,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
00130	FITA ISOLANTE 3M IMPERIAL 20MTS	39191020	0102	5.102	UN	1,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
01302	RELE FOTOELETRONICO RFE-80 1000W BR MARGIRIUS	85364100	0102	5.102	UN	3,00	35,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações

Total aproximado de tributos: R\$ 903,01 (34,43%) Federais R\$ 437,17 (16,67%)
Estaduais R\$ 465,84 (17,76%) . Fonte IBPT.

Reservado ao fisco

22/05/2025 09:22:04

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 22 MAI 2025

22052025

CNPJ: 33.992.870/0001-43

I.E.: 445.034.130.115

AILTON_GOL@HOTMAIL.COM

R: HORDEM AMIM 232 JARDIM SUMARE MIGUELOPOLIS SP

(16) 3835-5948 / (16) 99966-3818 / (16) 99288-2646

ORÇAMENTO Nº 7818

DATA: 21/05/2025

BALC: 1

HORA: 16:37:57

FOLHA: 1 de 1

TELEFONE:

CLIENTE.....: 1243 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

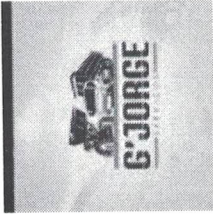
PRODUTO	PRATELEIRA	UN	QTDE	VL. UNITÁRIO	% DESC	VALOR TOTAL
3108	REFLETOR LED 100W IP65 6500K BIVOLT ECONOMAX		1,000	85,00	0,00	85,00
235	REFLETOR LED 200W IP65 6500K BIVOLT ECONOMAX		14,000	170,00	0,00	2380,00
1323	CABO PARALELO 2 X 2,5MM BRANCO /MARROM 100 MT		0,300	800,00	0,00	240,00
235	FITA ISOLANTE 3M 20MTS		1,000	12,00	0,00	12,00
1590	RELE FOTOCE BIVO C/BASE REF5609 1000W 3 POLO ILUMI		3,000	38,00	0,00	114,00
SUB-TOTAL:						2831,00
DESCONTO GERAL:						0,00
VALOR TOTAL:						2831,00

OBSERVAÇÃO:

VALIDO POR 5 DIAS

SUJEITO A ALTERACOES

OBRIGADO E VOLTE SEMPRE



G P DA SILVA JORGE
CONSTRUCAO
Avenida Luiz Borges do Nascimento,
740, Lapa
14.530-000 - Miguelópolis - SP
Fone (16) 99876-6559 -
gjorgeservicos@gmail.com

DATA: 21/05/2025
HORA: 11:11:52
FOLHA: 1 de 1

CLIENTE.....: 1243 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

TELEFONE:

PRODUTO	PRATELEIRA	UN	QTDE	VL. UNITÁRIO	% DESC	VALOR TOTAL
5952	REFLETOR LED 200W	UN	1,000	163,90	0,00	163,90
9588	REFLETOR LED 100W	UN	1,000	83,49	0,00	83,49
1698	CABO FLEXÍVEL 2X2,5 BRANCO	M	1,000	6,59	0,00	6,59
6755	FITA ISOLANTE 20M 3 M0	UN	1,000	10,99	0,00	10,99
46215	RELE FOTOELETRONICO 1000W	UN	1,000	36,39	0,00	36,39

CLIENTE.....: 1243 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

TELEFONE:

PRODUTO	PRATELEIRA	UN	QTDE	VL. UNITÁRIO	% DESC	VALOR TOTAL
OBSERVAÇÃO:						SUB-TOTAL: 301,36
						DESCONTO GERAL: 0,00
						VALOR TOTAL: 301,36

VALIDO POR 30 DIAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.35
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24

VALOR: R\$ 2.410,00

DEBITO EM: 22/05/2025

=====

DOCUMENTO: 052201

AUTENTICACAO SISBB: 5.BA9.EB2.DD7.DCF.EEC

SUBV

RECEBEMOS DE GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.659	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA AVENIDA VINTE E UM, 30 - ORIGEM COD.3016-9968 - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 17981915545	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.659 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0430 1799 2100 0124 5500 1000 0006 5910 3500 0905 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13525086833053 - 02/04/2025 17:05	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322076369110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 30.179.921/0001-24
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	DATA DA EMISSÃO 02/04/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CEP 14530-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/04/2025
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:55
MUNICÍPIO Miguelopolis	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA					
---------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.490,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 20.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	INGRESSOS DIARIOS CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	15,0000	150,0000	2.250,00					
2	CAMAROTE CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	2,0000	4.000,0000	8.000,00					
3	CAMAROTE PROMOCIONAL	49090000	0400	5102	UN	4,0000	375,0000	1.500,00					
4	ESTACIONAMENTO	49090000	0400	5102	UN	6,0000	200,0000	1.200,00					
5	DIARIA CAMAROTE VIP	49090000	0400	5102	UN	12,0000	170,0000	2.040,00					
6	PERMANENTE CAMAROTE CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	10,0000	550,0000	5.500,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 22 MAI 2025

22052025

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:19:35
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO J.P. MORGAN S.A.

37690001040010453250200046819918410910000060480

BENEFICIARIO:

QUANTITY SERVICOS E COMERCIO D

NOME FANTASIA:

QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRO

CNPJ: 13.612.214/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRO

CNPJ: 13.612.214/0001-60

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 52.202

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 604,80

VALOR COBRADO 604,80

NR.AUTENTICACAO B.559.246.50A.19C.1CD

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.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal EletrônicaQUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE S.A.
R SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, 800 - GALPAO02 03 E 04
DISTRITO INDUSTRIAL - 88104-785
Sao Jose - SC Fone/Fax: 48400909990 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.844.923
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4225 0513 6122 1400 0160 5500 2000 8449 2311 3562 1512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250192099438 - 22/05/2025 20:59:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256398658

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

9011081

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

824012177110

CNPJ

13.612.214/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

22/05/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

16992118662

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/05/2025
Valor R\$ 604,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
604,80	24,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,18	599,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	84,67	0,00	37,69	604,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

ENDEREÇO

RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

MUNICÍPIO

Campinas

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

122819217110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,481

0,481

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP87778	DETECTOR FETAL PORTATIL DIGITAL COM BATERIA RECARREGAVEL FD200D plCMSUFDest=18,00% plCMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=84,67	90181290	200	6108	UN	1,0000	599,9000	599,90	0,00	604,80	24,19		4,00	
Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 22 MAI 2025														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [PED. ERP:0002-06001-00860899]. Fone Contato:1638356-7000 - Alíquota do ICMS de acordo com a Resolução do Senado Federal n 13/12.Valor ICMS DIFAL Estado Destino:84,67 Email do Destinatário: comprassantacasamig@gmail.com
Utilidades Clínicas
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 27/05/25

Instruções de Impressão:
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

JPMorgan | 376 | 37690.00104 00104.532502 00046.819918 4 1091 0000060480

Beneficiário: Quantity Serviço e Com. de Produtos Saúde SA CNPJ 13.612.214/0001-60				Data Vencimento 24/05/2025	
Data Emissão 22/05/2025	Número do Documento 1000827487	Espécie Moeda Real	Agência / Código Beneficiário 1/1045325	Nosso Número 00004681991	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOL RUA JOSE JACOB DAUR 14530000 - JARDIM PAULISTA - Miguelópolis - SP				(=) Valor Documento 604.80	
				(=) Valor Cobrado	

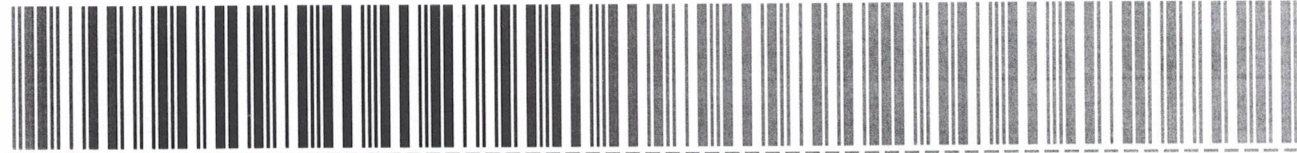
Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

JPMorgan | 376 | 37690.00104 00104.532502 00046.819918 4 1091 0000060480

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO EM ATÉ 60 DIA APÓS O VENCIMENTO					Data Vencimento 24/05/2025	
Beneficiário: Quantity Serviço e Com. de Produtos Saúde SA CNPJ 13.612.214/0001-60					Agência / Código Beneficiário 1/1045325	
Dt do Documento 22/05/2025	Número do Documento 1000827487	Espécie Doc. DM	Aceite N	Dt Processamento 22/05/2025	Nosso Número 00004681991	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda Real	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 604.80	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Sr. Caixa, não receber após o vencimento. NÃO ACEITAMOS PAGAMENTOS VIA DEPÓSITO BANCÁRIO. Em caso de dúvidas ligue para 0800 877 0999 Parcela: 1					(-) Desconto / Abatimento 0.00	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOL RUA JOSE JACOB DAUR 14530000 - JARDIM PAULISTA - Miguelópolis - SP			CPF/CNPJ do Pagador 52343829000190			
Código Baixa: 00004681991						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 22 MAI 2025

Google Chrome não é seu navegador padrão



Olá SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, digite o que você proc



Olá, SANTA CASA DE MIL

- Para evitar problemas de fraude de boletos sugerimos sempre conferir o nome do beneficiário **QUANTITY SERVICO E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE** e o CNPJ **13.612.214/0001-60** no momento do processamento do pagamento. Caso identifique problemas com seu boleto, favor entrar em contato com atendimento@utilidadesclinicas.com.br.

O número do seu pedido é: **11257050**.

Data do Pedido: **22/05/2025**

Enviamos para você um e-mail de confirmação do seu pedido com detalhes e informações de rastreamento.

Atenção! Não solicitamos dados de cartões ou quaisquer outros dados por e-mail. Confira os dados do seu boleto antes de efetuar o pagamento.

Resumo do pedido

Imprimir recibo

(1) Detector Fetal Portátil Digital com Bateria Recarregável FD200D - MD - MDS21947A	R\$599,90
Subtotal	R\$599,90
Desconto	R\$0,00
Frete	R\$4,90
Total geral	R\$604,80

Informações do pedido

Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS SANTA CASA
14530-000
RUA JOSE JACOB DAUR, n° 925
JARDIM PAULISTA
HOSPITAL
Miguelópolis - São Paulo, Brasil
(16) 32356-7000

Método de Entrega

Frete Expresso - Chegara entre **4 e 6 dias úteis**
Previsão válida a partir da emissão de nota fiscal.

Forma de pagamento

Boleto à vista
1x R\$604,80

Linha Digitável

37690.00104 00104.532502 00046.819918 4 1091 0000060480



NIQ
Ebit

Assinatura e carimbo da loja e do cliente
Assine sua compra
Linha número de 3 minutos
Assine sua compra
Assine sua compra
Assine sua compra



4,9 *****
Google
Avaliação do Consumidor

Pesquisar



27°C Inviado

14:05
22/05/2025

Home > Equipamentos > Detectores Fetais > Detector (Doppler) Fetal C/ Visor LCD Modelo Portátil C/ Bateria - MD (FD-2000)

Detector (Doppler) Fetal C/ Visor LCD Modelo Portátil C/ Bateria - MD (FD-2000)

11199
★★★★★ (0)-Faça uma avaliação

R\$ 808,58
no PIX (12% OFF)
ou no cartão em até 10x de R\$ 91,88 sem juros

+ formas de pagamento

1

+

-

ADICIONAR AO CARRINHO

Busca atendimento personalizado? Clique aqui

Adicionar aos favoritos

Garantia: Garantia contra defeitos de fabricação

Calcule o frete
Não sei o meu CEP

Compare nas redes sociais



Descrição

Aceite os cookies e tenha uma melhor experiência em nosso site, consulte nossa Política de Privacidade.

SÃO PAULO - SP

COMPRAS A PARTIR DE R\$ 300,00

---- EXCETO MÓVEIS ----

Início » Equipamentos

Doppler Fetal Portátil Digital FD-200D - MD

CÓDIGO: AQZHSQZG

MARCA: MD



R\$ 870,00

até 6x de R\$ 145,00 sem juros

ou R\$ 826,50 via Pix

1

comprar

adicionar à wishlist

VISA	Parcela
1x de R\$ 870,00 sem juros	7x de R\$ 141,70
2x de R\$ 435,00 sem juros	8x de R\$ 125,98
3x de R\$ 290,00 sem juros	9x de R\$ 113,77
4x de R\$ 217,50 sem juros	10x de R\$ 104,03
5x de R\$ 174,00 sem juros	11x de R\$ 96,06
6x de R\$ 145,00 sem juros	12x de R\$ 89,64

Utilizamos cookies para que você tenha a melhor experiência em nosso site. Para saber mais acesse nossa página de Política de Privacidade

Home > Aparelhos Médicos > Detector Fetal > Detector Fetal Portátil Digital com Bateria Recarregável FD200D - MD

2% OFF

Detector Fetal Portátil Digital
com Bateria Recarregável
FD200D - MD

Cód.: MDS21947A

Cupom MDSPIRIT10 - 10% de desconto. Válido apenas para produtos selecionados da marca MD e Spiit.

Embalagem com 1 unidade.

R\$669,90 por

R\$599,90

10x de R\$59,99 sem juros

Quantidade 1

Comprar

Calcular frete e prazo

A previsão de entrega inicia-se após a emissão da Nota Fiscal.

Calcular Frete

Adicionar a lista de desejos



Detalhes

Detector Fetal MD Portátil com Bateria Recarregável

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:19:35
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090283707400000882071178210900000031403
BENEFICIARIO:
BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES L
NOME FANTASIA:
BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA M
CNPJ: 06.103.122/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
Ballke Produtos Hospitalares LTDA-E
CNPJ: 06.103.122/0001-90
PAGADOR:
Santa Casa de Misericordia de Migue
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	52.203
NOSSO NUMERO	28370740000882071
CONVENIO	02837074
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	314,03
VALOR COBRADO	314,03

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B43.6C9.F7A.763.F08
=====

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BALLKE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - CD
MATRIZ**



TV Sinamomo,70.
Arvoredo
CONCORDIA - SC
C.N.P.J./C.P.F. 06.103.122/0002-70
FONE (49)3444-1414 CEP 89701-494

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 780191
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 0506 1031 2200 0270 5500 1000 7801 9115 8850 2500

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

NÚMERO PROTOCOLO

242250192631306 23/05/2025 08:51:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255128606

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
824025126110

CNPJ/CPF

06.103.122/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

3109-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

23/05/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925, HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Paulista

CEP

14530-000

DATA DE ENT. / SAÍ

23/05/2025

MUNICÍPIO

Miguelópolis

FONE / FAX

(16)99211-8662

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:51:00

FATURA / DUPLICATA

001 22/06/2025 314,03

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS

R\$ 314,03

VALOR DO ICMS

R\$ 37,68

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 68,62

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 355,74

VALOR DO FRETE

R\$ 13,50

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 55,21

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 314,03

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA

UF

SC

CNPJ / CPF

44.914.992/0024-24

ENDEREÇO

RUA DOUTOR PEDRO ZIMMERMANN, 7299

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254447490

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

DIVERSOS

NÚMERO

2,100

PESO BRUTO

2,100

PESO LÍQUIDO

2,100

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Isento

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSI	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DI. SC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2871	CUBA RETANGULAR HOSPITALAR FORTINOX - QT.KG: 2,10 - PED:48166 - OP/LOTE: PADRAO - PED.CLI:882071	73269090	000	6108	UN	2.0000	177,87	55,21	355,74	314,03	37,68		12,00	0

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2025

Data: 22 MAI 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. RS: 51,03 FEDERAL, 17,59 ESTADUAL FONTE: IBPT<< ERP PEDIDO(S): 48166 >>> OC NRO: 882071 >>> VENDEDOR: 1 >>>>>> OPERACOES BENEFICIADAS POR CREDITO PRESUMIDO EM SUBSTITUICAO AOS CREDITOS EFETIVOS, INCLUSIVE EXTEMPORANEAS, RELACIONADAS NO ART. 23, V DO ANEXO 2 DO RICMS. >>> DIFAL DESTINO: 22,98 >>> REDESPACHO COM FRETE A PAGAR PELO DESTINATARIO PELA: () / CNPJ: / END: NUMERO: BAIRRO: CIDADE: UF: / FONE: >>> FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BB SITE >>> xml@rte.com.br

RESERVADO AO FISCO

Rafael Ribeiro do Carmo

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 28/05/25

R6-14.822.751

50

BANCO DO BRASIL 001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento
Ballke Produtos Hospitalares LTDA-EPP	3288-3 / 00132390-3	06.103.122/0001-90	23/05/2025
Pagador	Nosso Número	N. do documento	Data Documento
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis	28370740000882071	882071	22/05/2025
Endereço Beneficiário			Valor Documento
Travessa Sinamomo, 70, Arvoredo - Concórdia - SC - CEP: 89700-000			314,03

Demonstrativo

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 22 MAI 2025

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02837.074000 00882.071178 2 10900000031403	
Local de pagamento		Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento.		23/05/2025	
Beneficiário		Agência/Código beneficiário	
Ballke Produtos Hospitalares LTDA-EPP - CPF/CNPJ: 06.103.122/0001-90		3288-3 / 00132390-3	
Travessa Sinamomo, 70, Arvoredo - Concórdia - SC - CEP: 89700-000			
Data do documento	N. do documento	Espécie doc	Aceite
22/05/2025	882071	DM	N
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	17	R\$	
Instruções		Nosso número	
1 - Não receber após o vencimento.		28370740000882071	
2 - Não deve ser pago com cheque.		(-) Valor documento	
3 - O pedido será despachado mediante identificação deste pagamento.		314,03	
4 - Este boleto não pode ser substituído por DOC/TED/DEPOSITO ou Transferência Bancária pois o sistema não acusa esse tipo de recebimento.		(-) Descontos/Abatimentos	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(-) Valor cobrado	
Pagador Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis			
Rua José Jacob Daur, Jardim Paulista - Miguelópolis - SP - CEP: 14530000			
Sacador / Avalista			
Código de baixa			
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação			



22052025

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
comprassantacasamig@gmail.com
(16) 99211-8662

Endereço de cadastro

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
Rua José Jacob Daur, 925, Hospital
Jardim Paulista
Miguelópolis
SP
14530000
Brasil

Enviar para

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
Rua José Jacob Daur, 925, Hospital
Jardim Paulista
Miguelópolis
SP
14530000
Brasil

Itens solicitados

Item	Quantidade	Valor unitário	Desconto	Subtotal
Cuba Retangular Hospitalar FORTINOX (42x30x3,8cm)	2	R\$ 177,87	- R\$ 42,69	R\$ 313,05

Método de envio

Descrição	Valor	Estimativa de entrega
Rodovias	R\$ 13,50	3 a 6 dias úteis

Total do Pedido

Subtotal	R\$ 355,74
Desconto Produtos	- R\$ 42,69
Desconto Pagamento	- R\$ 12,52
Frete	+ R\$ 13,50
Total	= R\$ 314,03

Pagamento

Você solicitou pagamento através de Boleto Bancário, ao confirmar o pedido você será redirecionado e poderá imprimi-lo.

Magazine Médica Completa em Produtos Médico Hospitalares e os cookies: utilizamos cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.

continuar e fechar

