



**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 VERBA EXTRAORDINÁRIA PRONTO SOCORRO

TERMO DE COLABORAÇÃO – 001/2023

SETEMBRO / 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): 001/2023

OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

ADVOGADO(S): JULIANO FRASCARI COSTA

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

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro 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 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

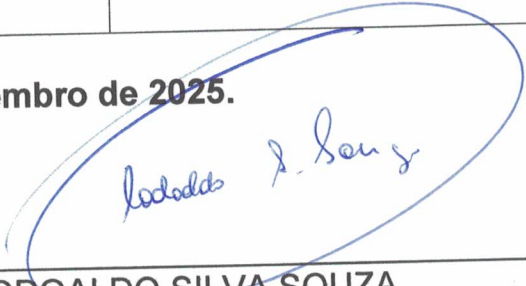
Nome	CLODOALDO SILVA SOUZA
Cargo	PRESIDENTE
CPF	215.254.698-94
Endereço (*)	RUA ANTONIO VILELA, 606- CENTRO MIGUELÓPOLIS - SP
Telefone	16 3835-6700
E-mail	admstacasamig@hotmail.com.br

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

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do
TCESP

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

Miguelópolis, 30 de Setembro de 2025.
RESPONSÁVEL:



CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 454.757,25	550 860 000 016 205	19/09/2025	R\$	454.757,25
MUNICIPAL (DECRETO Nº 7.351/2025)	R\$ 21.537,52	550 860 000 016 205	08/09/2025	R\$	21.537,52
MUNICIPAL (DECRETO Nº 7.351/2025)	R\$ 24.342,48	550 860 000 016 205	08/09/2025	R\$	24.342,48
MUNICIPAL (SUS FEDERAL)	R\$ 77.000,00	550 860 000 000 573	11/09/2025	R\$	77.000,00
MUNICIPAL (SUS FEDERAL)	R\$ 5.000,00	550 860 000 000 573	15/09/2025	R\$	5.000,00
MUNICIPAL (PISO DA ENFERMAGEM)	R\$ 38.000,00	550 860 000 023 417	11/09/2025	R\$	38.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$	-
TOTAL				R\$	620.637,25
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$	1.171,86
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$	-
TOTAL				R\$	621.809,11

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\$ 621.809,11 (seiscentos e vinte e um mil reais , oitocentos e nove reais e onze centavos.)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 216.173,22
RECURSOS HUMANOS (6)	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MEDICAMENTOS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 24.893,39
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -

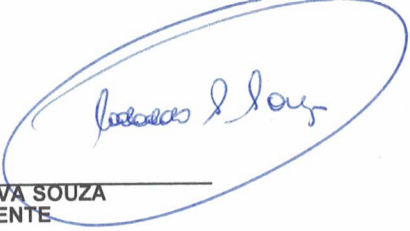
Handwritten signature: *Handwritten signature*

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 322.369,64
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 25.804,61
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 700,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMBUSTÍVEL	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MANUTENÇÕES	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.633,30
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 457,87
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRRAFIA	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 896,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 593.928,03
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 27.881,08
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 27.881,08

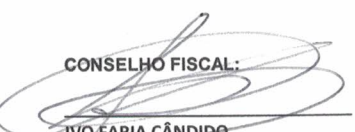
(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro de 2025.


CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

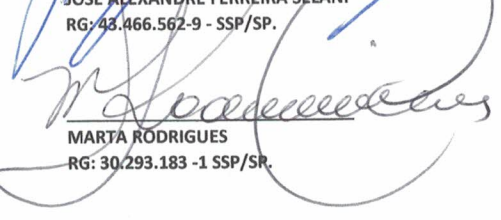
CONSELHO FISCAL:


IVO FARIA CÂNDIDO

RG: 21.964.895 - SSP/SP.


JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI

RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.


MARTA RODRIGUES

RG: 30.293.183 -1 SSP/SP.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: CLODOALDO SILVA SOUZA

CPF: 215.254.698-94

OBJETO DA PARCERIA: VERBA EXTRAORDINÁRIA (PRONTO SOCORRO)

EXERCÍCIO: 2025

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Repasse Adicional Lei Nº 4.812/2022	05/12/2023	05/12/2023 - 31/12/2023	R\$ 350.000,00
Termo de Colaboração nº 001 / 2023	11/01/2023	11/01/2023 - 31/12/2023	R\$ 3.000.000,00
Aditamento nº 5 - Termo de Colaboração nº 001/2023	28/12/2023	01/01/2024 - 31/12/2024	R\$ 3.600.000,00
Aditamento nº 7 - Termo de Colaboração nº 001/2023	25/11/2024	25/11/2024 - 31/12/2024	R\$ 957.290,00
Aditamento nº 8 - Termo de Colaboração nº 001/2023	20/12/2024	20/12/2024 - 31/12/2024	R\$ 280.000,00
Aditamento nº 9 - Termo de Colaboração nº 001/2023	30/12/2025	01/01/2025 - 31/10/2025	R\$ 4.000.000,00
Municipal (Decreto nº 7.351/2025)	23/05/2025	24/05/2025 - 24/07/2025	R\$ 110.040,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
19/09/2025	R\$ 454.757,25	19/09/2025	550 860 000 016 205	R\$ 454.757,25
08/09/2025	R\$ 21.537,52	08/09/2025	550 860 000 016 205	R\$ 21.537,52
08/09/2025	R\$ 24.342,48	08/09/2025	550 860 000 016 205	R\$ 24.342,48
11/09/2025	R\$ 77.000,00	11/09/2025	550 860 000 000 573	R\$ 77.000,00
15/09/2025	R\$ 5.000,00	15/09/2025	550 860 000 000 573	R\$ 5.000,00
11/09/2025	R\$ 38.000,00	11/09/2025	550 860 000 000 573	R\$ 38.000,00

Clodoaldo S. Souza

**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

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR		R\$ 1.171,86
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$ 620.637,25
(C) REPASSES COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICOS		R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)		R\$ 621.809,11
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA		R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)		R\$ 621.809,11

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 09/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NETE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 216.173,22	R\$ -	R\$ 216.173,22	R\$ 216.173,22	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ 24.893,39	R\$ -	R\$ 24.893,39	R\$ 24.893,39	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 322.369,64	R\$ -	R\$ 322.369,64	R\$ 322.369,64	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 25.804,61	R\$ -	R\$ 25.804,61	R\$ 25.804,61	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	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

LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 700,00	R\$ -	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ 2.633,30	R\$ -	R\$ 2.633,30	R\$ 2.633,30	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -		R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R\$ -		R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ 457,87	R\$ -	R\$ 457,87	R\$ 457,87	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ 896,00	R\$ -	R\$ 896,00	R\$ 896,00	R\$ -
TOTAL	R\$ 593.928,03	R\$ -	R\$ 593.928,03	R\$ 593.928,03	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 621.809,11
--	----------------



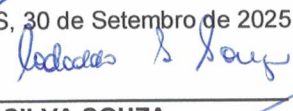
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	593.928,03
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$	27.881,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	27.881,08

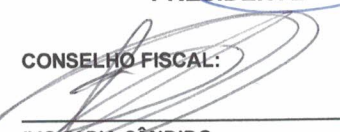
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro de 2025

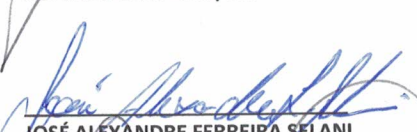


CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

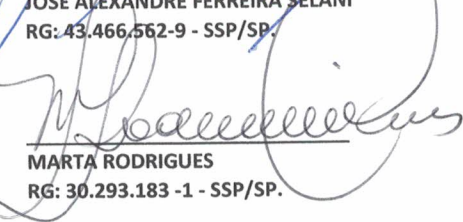
CONSELHO FISCAL:



IVO FÁRIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.



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



MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183 -1 - SSP/SP.

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO: MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)

LEI AUTORIZADORA:

OBJETO: Verba Extraordinária (PRONTO SOCORRO)

EXERCÍCIO: 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

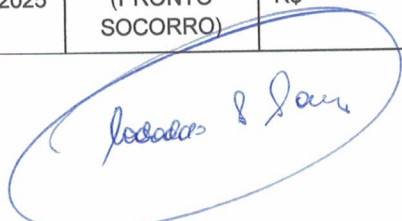
VALOR RECEBIDO: R\$ 454.757,25

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$		DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$	454.757,25	550 860 000 016 205	19/09/2025	R\$ 454.757,25
R\$	21.537,52	550 860 000 016 205	08/09/2025	R\$ 21.537,52
R\$	24.342,48	550 860 000 016 205	08/09/2025	R\$ 24.342,48
R\$	77.000,00	550 860 000 000 573	11/09/2025	R\$ 77.000,00
R\$	5.000,00	550 860 000 000 573	15/09/2025	R\$ 5.000,00
R\$	38.000,00	550 860 000 023 417	11/09/2025	R\$ 38.000,00
R\$	-			R\$ -
				R\$ -
				R\$ -
R\$	-			R\$ -
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR				R\$ 1.171,86
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 621.809,11

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma de R\$ 621.809,11 (seiscentos e vinte e um mil reais , oitocentos e nove reais e onze centavos.)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 216.173,22
RECURSOS HUMANOS (6)	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MEDICAMENTOS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 24.893,39
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -



GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 322.369,64
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 25.804,61
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 700,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMBUSTÍVEL	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MANUTENÇÕES	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.633,30
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 457,87
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -

Assinado J. Souza

MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	SETEMBRO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 896,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 593.928,03
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 27.881,08
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 27.881,08

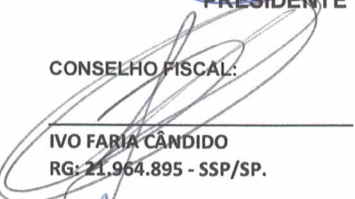
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro de 2025.



CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

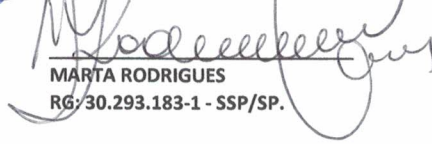
CONSELHO FISCAL:



IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.



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



MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183-1 - 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 3335 6700

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)
LEI AUTORIZADA:
OBJETO: VERBA EXTRAORDINÁRIA (PRONTO SOCORRO)
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: RUA JOSÉ JACOB DAUR 925, CENTRO, MIGUELÓPOLIS - SP, 14.530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: CLODOALDO SILVA SOUZA
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$

454.757,25

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE		FONTE (**)		VALOR
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)							
02/09/2025	NOTA FISCAL N.000.162.707 - DIGI MANIA COMERCIO ELETRONICO LTDA - CNPJ: 19.457.025/0001-47			MATERIAL DE ESCRITÓRIO		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 377,87
09/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 08/2025			POLYANE DE OLIVEIRA EUGENIO		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 1.350,00
09/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 08/2025			GEISE HELENA BUSCHIN DO CARMO		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 600,00
10/09/2025	NOTA FISCAL N.000.008.285 - OFICINA DA COMUNICAÇÃO DE ITUVERAVA LTDA ME - CNPJ: 05.728.827/0001-52			MATERIAL DE ESCRITÓRIO		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 80,00
10/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3962 - SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 13.432.652/0001-47			OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 1.290,00
10/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 4025368 - THOMPSON REUTERS BRASIL - CNPJ: 00.910.509/0013-05			OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 1.240,98
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			JULIANO DE MEDEIROS SILVA		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 2.392,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			MISLENE CRISTINA DOS SANTOS		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 942,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 2.878,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			CLEBER DA SILVA AGUIAR		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 1.024,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			GABRIELA MARIA ARAÚJO MARSALES		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 1.691,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			ELAINE CRISTINA RIBEIRO		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 1.829,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			PATRÍCIA AGRELHA NEVES DA SILVA		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 2.640,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 3.651,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			LINDBERG GARCIA DE CARVALHO		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 1.772,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			JOSÉ RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 1.653,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FÁRIA		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 3.006,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			EDERSON VIEIRA DE AGUIAR		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 2.366,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			KELLY CRISTINA SILVA		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 2.201,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 1.681,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025			BRUNO LUIZ RODRIGUES		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)		R\$ 1.988,00

Lucas

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.538-000
TEL 16 3535 6700

11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.027,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	DARKLINE VICENTE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 360,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	ELKI RIBEIRO BOTELHO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.748,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	EURIPA DOS SANTOS PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.343,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	GABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.108,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.746,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	JADY CAROLINE OLIVEIRA GONCALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.550,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.634,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	JOICE FERREIRA CARRIJO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 4.133,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	KELVIN FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.699,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	LARA MAGALHAES AMERICO ARZÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 369,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	LEYRIANE MONTEIRO MENESES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.103,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	LJANA PRADO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.771,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	LIVIA SILVA DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.877,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	LUCIANA RITA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.903,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.287,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 6.264,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.394,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.599,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.130,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	MICHELE SOARES ROMÃO MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.759,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.076,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	PATRICIA DE SOUZA FELIX	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.129,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	RODRIGO DE SOUSA PAULO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.425,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	RONALDO DE SOUZA MORIEL	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.288,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	SEBASTIÃO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.832,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	SILVANA SANTANA SANTOS REIS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.745,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	THAYNARA TOSTA SOUZA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.026,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	VILSOMAR DONISETI FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 4.662,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 771,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.806,00

José Jacob Daur

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNP J 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3535 6700

11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.138,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.193,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	DAYSE ELLEN DAVID	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 875,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	ELAINE RODRIGUES ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.799,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.777,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.984,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	MARCELA DANTAS PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.725,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	MARCOS ANTONIO BERNARDES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.278,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.772,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	NELCI DUSTODIO RIBEIRO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.707,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.650,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	TAMIRES SILVA SANTIAGO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.664,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	VALDECI FERREIRA DOS NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.234,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	VICENTINA FERREIRA BENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.372,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	WILLIAN PEREIRA MARIANO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.617,00
11/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.469,54
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	MIDIAN LORENA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 386,00
11/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	NILDA LIMA SENA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.399,00
12/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.201,00
12/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 08/2025	CLAUDIA RISSATI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 780,00
12/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 08/2025	JOAO BATISTA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.560,00
12/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO DE FGTS RESCISÓRIO		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.573,71
12/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO DE FGTS RESCISÓRIO		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.758,06
15/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 55 - SVC TEC INFORMATICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.796,07
15/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 31 - LUCAS EDUARDO FRANCISCO BERNARDES 39355060823 - CNPJ: 44.971.194/0001-74		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.200,00
15/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DESCONTO JUDICIAL	DAYSE ELLEN DAVID	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 369,90
15/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DESCONTO JUDICIAL	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 458,62
15/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 56 - 17.923.288 CELSO PAULO WAKAMI - CNPJ: 17.923.288/0001-06		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.500,00
15/09/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO DE FGTS RESCISÓRIO		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 459,10
17/09/2025	NOTA FISCAL N.000.000.660 - ANDERSON F DE ARAUJO LIMPEZA ME - CNPJ: 06.094.237/0001-53		MATERIAL DE LIMPEZA	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 886,00
19/09/2025	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PARA A SUBVENÇÃO		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 147.248,54

Assinado

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 62.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3243 6700

19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 74 - MATHEUS JORGE M. O. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA - CNPJ: 48.890.210/0001-29	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	5.600,00
19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 78 - L F L SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 54.984.355/0001-91	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	5.087,60
19/09/2025	NOTA FISCAL N.000.000.660 - GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA - CNPJ: 30.179.921/0001-24	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	203,33
19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 845 - A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.468.005/0001-51	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.271,90
19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 845 - GAROFO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 33.059.143/0001-28	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	2.800,00
19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.84 - ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA - CNPJ: 60.230.449/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	5.500,00
19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.0.31 - FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS LTDA - CNPJ: 57.126.525/0001-95	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	5.600,00
19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.85 - ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA - CNPJ: 60.230.449/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	9.800,00
19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 9 - POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA - CNPJ: 58.549.867/0001-80	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	10.400,00
19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 00020784- PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE - CNPJ: 07.031.266/0001-40	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	12.600,00
19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 846 - A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.498.005/0001-51	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	15.262,80
19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 19 - KAMILA BARBOSA DE FREITAS - CNPJ: 58.453.455/0001-42	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	29.798,80
19/09/2025	PAGAMENTO DE GUIA DE FGTS	COMPETÊNCIA 08-2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	34.521,08
19/09/2025	PAGAMENTO DE GUIA DE FGTS RESCISÓRIO		MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	22.565,95
19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 862 - QUANTO - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - CNPJ: 35.457.343/0001-27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	627,72
19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 56 - RM FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 36.229.036/0001-99	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	14.000,00
19/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.21 - PG DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS - CNPJ: 49.130.946/0001-61	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	4.200,00
22/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 61 - HACHICH SERVIÇOS MEDICOS LTDA- CNPJ: 44.657.384/0001-95	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	5.600,00
22/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 16 - BCVC SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.542.136/0001-03	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	14.000,00
22/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.13 - LITHOLD HEALTH CARE LTDA - CNPJ: 58.470.151/0001-93	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	14.000,00
22/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 13 - GREYCE MORI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.649.615/0001-23	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	19.600,00
22/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.5217 - LMQ SERVIÇOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA - CNPJ: 10.723.814/0001-08	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	10.810,17
22/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.5198 - LMQ SERVIÇOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA - CNPJ: 10.723.814/0001-08	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	981,86
22/09/2025	NOTA FISCAL N.000.000.661 - GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA - CNPJ: 30.179.921/0001-24	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	393,33
23/09/2025	NOTA FISCAL N.26.493 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	5.979,64
23/09/2025	NOTA FISCAL N.000.188.499 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 04.274.988/0001-38	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	11.676,60
24/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.5159 - LABORATORIO SUNMED S/S LTDA - CNPJ: 01.639.514/0001-54	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	4.703,92
24/09/2025	NOTA FISCAL N.000.000.661; 796731; 796065; 796757; - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0022-86	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	6.654,00
25/09/2025	PAGAMENTO DE RESCISÃO DE TRABALHO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.504,93
25/09/2025	NOTA FISCAL N.588911 - D & FARMA LTDA - CNPJ-44.315.195/0001-22	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	583,15
26/09/2025	NOTA FISCAL N.001191 - LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELÓPOLIS - CNPJ: 04.209.124/0001-32	MANUTENÇÕES	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	199,00

Roberto J. Santos

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 8700

25/09/2025	NOTA FISCAL N.000.000.861 - MABE FARMA PRODUTOS HOSPITARES - CNPJ: 44.387.760/0001-79	MANUTENÇÕES	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	2.434,30
26/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.155295 - E- CONTAB INFORMATICA LTDA - CNPJ: 07.789.009/0001-72	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	320,56
26/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 8.716 - MVC COMERCIO DE GASES LTDA EPP - CNPJ: 66.810.763/0001-06	LOCAÇÕES DIVERSAS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	700,00
TOTAL				R\$	593.928,03

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro de 2025

RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA

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

CLODOALDO SILVA SOUZA
INTERVENTOR

CONSELHO FISCAL:

IVO PEREIRA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

MARTA RODRIGUES
RG: 50.293.183-1 - SSP/SP



Consultas - Extrato de conta corrente

G3311308401840671
13/10/2025 08:45:29

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 30132-9SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			1.171,86 C
02/09/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.201	377,87 D	793,99 C
				MERCADO PAGO INST PAG LTDA			
08/09/2025		0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.016.205	21.537,52 C	
				08/09 12:48 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS			
08/09/2025		0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.016.205	24.342,48 C	46.673,99 C
				08/09 12:48 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS			
09/09/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.901	1.350,00 D	
				237 1551 44365577824 POLYANE DE OLIVEI			
09/09/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.902	600,00 D	44.723,99 C
				033 3168 40140254897 GEISE HELENA BUSC			
10/09/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.156.000.013.598	80,00 D	
				10/09 12:32 OFICINA DA COMUNICACAO			
10/09/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.001	1.290,00 D	
				SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE			
10/09/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.002	1.240,98 D	42.113,01 C
				THOMSON REUTERS BRAS			
11/09/2025		0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.000.573	77.000,00 C	
				11/09 16:29 SANTA C DE M DE MIGUELOP			
11/09/2025		0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.023.417	38.000,00 C	
				11/09 16:30 SANTA C M MIGUELOPOLIS			
11/09/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.007.565	2.392,00 D	
				11/09 16:33 JULIANO DE MEDEIROS SILV			
11/09/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.009.474	942,00 D	
				11/09 16:33 MISLENE CRISTINA SANTOS			
11/09/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.022.830	2.878,00 D	
				11/09 16:33 SIMONE M LINDOLFO ROCHA			
11/09/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.022.909	1.024,00 D	
				11/09 16:33 CLEBER SILVA AGUIAR LIMA			
11/09/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.023.220	1.691,00 D	
				11/09 16:33 GABRIELA M A MARSALES			
11/09/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.031.197	1.829,00 D	
				11/09 16:33 ELAINE CRISTINA RIBEIRO			
11/09/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.105.374	2.640,00 D	
				11/09 16:33 PATRICIA AGRELHA N SILVA			
11/09/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.106.060	3.651,00 D	
				11/09 16:33 PAULA FERRE AGOSTINHO			
11/09/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.018.660	1.772,00 D	
				11/09 16:35 LINDBERG GARCIA DE CARVA			
11/09/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.019.622	1.653,00 D	
				11/09 16:35 JOSE RUBENS V NASCIMENTO			
11/09/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.106.680	3.006,00 D	
				11/09 16:35 JESSICA SUELEN BARBOSA D			
11/09/2025		0860	99015 120	Transferido para Poupança	550.860.510.112.068	2.366,00 D	
				11/09 16:35 EDERSON VIEIRA DE AGUIAR			
11/09/2025		0000	13134 250	Folha de Pagamento	8.004	2.201,00 D	
11/09/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.101	1.681,00 D	
				033 0698 34212055821 ARIANA BEATRIZ GO			
11/09/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.102	1.988,00 D	
				033 0698 53696667846 BRUNO LUIZ RODRIG			
11/09/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.103	3.027,00 D	

		033 0698 35192324807 CINTHIA APARECIDA		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.104	360,00 D
		033 0698 12533597414 DARKLINE VICENTE		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.105	2.748,00 D
		033 0698 33038509841 ELKI RIBEIRO BOTE		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.106	1.343,00 D
		033 0698 16394729833 EURIPA DOS SANTOS		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.107	2.108,00 D
		260 0001 47936051848 GABRIELA ESTER DA		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.108	2.746,00 D
		260 0001 50279678886 IRIS APARECIDA MA		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.109	1.550,00 D
		260 0001 43432833806 JADY CAROLINE OLI		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.110	1.634,00 D
		260 0001 47612163870 JENIFFER SANTOS S		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.111	4.133,00 D
		033 0698 38423196810 JOICE FERREIRA CA		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.112	2.699,00 D
		033 0698 41447399889 KELVIN FERREIRA D		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.113	369,00 D
		033 0698 46934890850 LARA MAGALHAES AM		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.114	3.103,00 D
		237 2412 38865588861 LEYRIANE MONTEIRO		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.115	1.771,00 D
		104 0993 36543294892 LIANA PRADO		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.116	3.877,00 D
		033 0698 33457419892 LIVIA SILVA DE AL		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.117	2.903,00 D
		033 0698 15652002840 LUCIANA RITA DE S		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.118	2.287,00 D
		033 0698 22296380840 LUIZ EDUARDO GABA		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.119	6.254,00 D
		033 0698 06047933831 LUIZ FERNANDO BIT		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.120	1.394,00 D
		033 0698 14117807870 MARLI APARECIDA E		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.121	2.599,00 D
		033 2974 48405503870 MAYCON DOUGLAS SI		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.122	2.130,00 D
		104 0993 34942799856 MICHELE CRISTINA		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.123	2.759,00 D
		033 0698 43097119876 MICHELE SOARES RO		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.124	2.076,00 D
		237 2412 36348593851 OTAVIA CRISTINA R		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.125	3.129,00 D
		104 0993 39973848861 PATRICIA DE SOUZA		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.126	2.425,00 D
		104 0993 31709743867 RODRIGO DE SOUSA		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.127	3.288,00 D
		341 0298 21764323807 RONALDO DE SOUZA		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.128	1.832,00 D
		033 0698 31693770865 SEBASTIAO MEDRADO		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.129	1.745,00 D
		033 0698 35064768826 SILVANA SANTANA S		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.130	1.026,00 D
		033 0698 33764221844 THAYNARA TOSTA SO		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.131	4.662,00 D
		104 0993 04579401824 VILSOMAR DONISETI		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.132	771,00 D
		033 0698 25383666826 ANDREIA FERNANDES		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.133	1.806,00 D
		104 0993 09900005830 ASSUMAR SILVERIO		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.134	2.138,00 D
		104 0993 33466192811 CAMILA APARECIDA		
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.135	3.193,00 D
		104 0993 34264125863 CINTIA GOMES FRUT		

11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.136	875,00 D	
		104 3095 31388444801 DAYSE ELLEN DAVID			
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.137	2.799,00 D	
		104 0927 30405893850 ELAINE RODRIGUES			
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.138	1.777,00 D	
		033 2964 43669065890 FRANCIELE RODRIGU			
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.139	1.964,00 D	
		104 0993 19157000867 LEANDRA CRISTINA			
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.140	1.725,00 D	
		104 0993 41185947817 MARCELA DANTAS PE			
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.141	2.278,00 D	
		104 0993 04579378822 MARCOS ANTONIO BE			
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.142	1.772,00 D	
		104 0993 53625292858 NATALIA APARECIDA			
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.143	2.707,00 D	
		104 0993 27541756873 NELCI CUSTODIO RI			
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.144	3.650,00 D	
		104 0993 31240776870 PATRICIA CLAUDIAN			
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.145	1.664,00 D	
		104 0993 44040085892 TAMIRES SILVA SAN			
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.146	2.234,00 D	
		033 0698 29477139823 VALDECI FERREIRA			
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.147	3.372,00 D	
		033 0698 15086732840 VICENTINA FERREIR			
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.148	1.617,00 D	
		104 0993 36368097841 WILLIAN PEREIRA M			
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.149	1.469,54 D	
		033 0698 25383666826 ANDREIA FERNANDES			
11/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.150	366,00 D	
		11/09 17:05 Midian Lorena de Oliveira			
11/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.151	1.399,00 D	
		11/09 17:05 Nilda Lima de Sena			
11/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.152	3.201,00 D	10.644,47 C
		11/09 17:05 GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA			
12/09/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança 550.860.510.021.314		780,00 D	
		12/09 10:04 CLAUDIA RISSATI			
12/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.201	2.560,00 D	
		104 0993 86273230897 JOAO BATISTA DA S			
12/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.202	2.573,71 D	
		12/09 14:24 CEF MATRIZ			
12/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.203	1.758,06 D	2.972,70 C
		12/09 14:24 CEF MATRIZ			
15/09/2025	0860	99015 870 Transferência recebida 550.860.000.000.573		5.000,00 C	
		15/09 13:03 SANTA C DE M DE MIGUELOP			
15/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.501	1.736,07 D	
		S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA -			
15/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.502	1.200,00 D	
		44971294 Lucas Eduardo Francis			
15/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.503	369,90 D	
		121 0001 26813044826 JOSE CARLOS DA SI			
15/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.504	458,62 D	
		BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P			
15/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.505	2.500,00 D	
		17 923 268 CELSON PAULO WAKAMI			
15/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.506	459,10 D	1.249,01 C
		15/09 15:41 CEF MATRIZ			
17/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.701	896,00 D	353,01 C
		748 0715 009094237000153 ANDERSON FIGU			
19/09/2025	0860	99015 870 Transferência recebida 550.860.000.016.205		454.757,25 C	
		19/09 14:43 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS			
19/09/2025	0860	99015 470 Transferência enviada 550.860.000.009.384		147.248,54 D	
		19/09 17:02 SANTA CASA DE MISERIC			
19/09/2025	0860	99015 470 Transferência enviada 550.860.000.030.217		5.600,00 D	
		19/09 15:27 MATHEUS AMBULATORIAL			
19/09/2025	0860	99015 470 Transferência enviada 550.860.000.030.333		5.087,60 D	

		19/09 15:27 L F L S MEDICOS LTDA		
19/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 030179921000124 GOLDEN EVENTO	91.901	203,33 D
19/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018498005000151 A M CRISTINO	91.902	1.271,90 D
19/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0050 033059143000128 GAROFO SERVIC	91.903	2.800,00 D
19/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3206 053318914000161 ADRIELY CRIST	91.904	5.500,00 D
19/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 057126525000195 FELIPE AUGUST	91.905	5.600,00 D
19/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3206 053318914000161 ADRIELY CRIST	91.906	9.800,00 D
19/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 058549867000180 POLLYANE DANT	91.907	10.400,00 D
19/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0772 007031266000140 PS COOPERATIV	91.908	12.600,00 D
19/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018498005000151 A M CRISTINO	91.909	15.262,80 D
19/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0993 058453455000142 KAMILA BARBOS	91.910	29.798,80 D
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado 19/09 15:28 CEF MATRIZ	91.911	34.521,08 D
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado 19/09 15:28 CEF MATRIZ	91.912	22.565,95 D
19/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMEN	91.913	627,72 D
19/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 036229036000199 RM FERREIRA S	91.914	14.000,00 D
19/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1693 049130946000161 P G DA SILVA	91.915	4.200,00 D 128.022,54 C
22/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 044657384000195 HACHICH SERVI	92.201	5.600,00 D
22/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 058542136000103 BCVC SERVICOS	92.202	14.000,00 D
22/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 058470151000193 LITHOLDO HEAL	92.203	14.000,00 D
22/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3206 058649615000123 GREYCE MORI S	92.204	19.600,00 D
22/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3681 010723814000108 LMQ SERVICOS	92.205	10.810,17 D
22/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3681 010723814000108 LMQ SERVICOS	92.206	981,86 D
22/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 030179921000124 GOLDEN EVENTO	92.207	393,33 D 62.637,18 C
23/09/2025	0860	99015 470 Transferência enviada 23/09 16:33 NOVA HOSPITALAR COMERCIA	553.062.000.114.660	5.979,64 D
23/09/2025	0860	99015 470 Transferência enviada 23/09 16:33 ATIVA COML HOSP LTDA	553.370.000.026.500	11.676,60 D 44.980,94 C
24/09/2025	0860	99015 470 Transferência enviada 24/09 11:11 LABORATORIO SUNMED LTDA	550.156.000.101.026	4.703,92 D
24/09/2025	0860	99015 470 Transferência enviada 24/09 15:35 CRISTA 00052343829000190	555.115.000.002.014	6.654,00 D 33.623,02 C
25/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 46934890850 LARA MAGALHAES AM	92.501	1.504,93 D
25/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAM	92.502	583,15 D 31.534,94 C
26/09/2025	0860	99015 470 Transferência enviada 26/09 12:01 L N S MIGUELOPOLIS ME	550.860.000.010.575	199,00 D
26/09/2025	0860	99015 470 Transferência enviada 26/09 16:06 MABE F P H LTDA	558.455.000.000.516	2.434,30 D
26/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto E CONTAB INFORMATICA LTDA	92.601	320,56 D
26/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto M V C COMERCIO DE GASES LT EPP	92.602	700,00 D 27.881,08 C

30/09/2025

0000 00000999 S A L D O

27.881,08 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

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:02:00
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

VALOR TOTAL 147.248,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 3.7CC.E7D.9BF.467.D30



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311308401840671
13/10/2025 08:49:18

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:12
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

4229711504000648973170463506332661195000037787

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

=====

NR. DOCUMENTO 90.201

DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 377,87

VALOR COBRADO 377,87

=====

NR.AUTENTICACAO 3.994.BCA.614.E13.79C

=====

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 Digi Mania Comercio Eletronico Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.152.707 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Digi Mania Comercio Eletronico Ltda. Av. Anchieta, 1223 - Jardim Nova America, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12242280 Fone: 1241020090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.152.707 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0919 4570 2500 0147 5500 1000 1527 0713 5119 2466 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 PF INSCRIÇÃO ESTADUAL 125154128110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 19.457.025/0001-47	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J. / C.P.F. 52.343.829/0001-90	DATA DA EMISSÃO 03/09/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis		CEP 14530001	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 03/09/2025
ENDEREÇO Rua Jose Jacob Daur, 925 - Santa Casa	BAIRRO/DISTRITO Centro	UF SP	HORA DE SAÍDA 09:08:59
MUNICÍPIO Miguelópolis	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	377,87
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	377,87		

TRANSPORTADOR/VOLUME		RAZÃO SOCIAL Sedex	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		SP					
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,070	PESO LÍQUIDO 0,070		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		C.N.P.J. / C.P.F. 52.343.829/0001-90	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO Rua Jose Jacob Daur, 925 - Santa Casa Referencia Rua Jose Jacob Dahur, n925 -		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14530001
MUNICÍPIO Miguelópolis		UF SP	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4780036	Extensor de Video HDMI Full HD VEX 1050 HDMI Intelbras	85176259	260	5405	PC	1	377,87	377,87	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 02 SET 2025

Em 05/09/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: Rogério Buri
RG: 21.638.188

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

DADOS ADICIONAIS Tributos aproximados: R\$ 96,55 (Federal) e R\$ 68,02 (Estadual). Fonte: IBPT A601D4 Pedido: 459631 N Pedido: 145283	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



P.5

66022150

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04635.063326 6 11950000037787

Código do pedido

2000012889292476

Vencimento

05/09/2025

Valor

377,87

Descrição

Extensor De Vídeo Hdmi Full Hd Vex 1050 Hdmi Intelbras

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safra

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 05/09/2025
Nº documento 046350633	CNPJ 52.343.829/0001-90	Nosso Número 046350633	Código do pedido 2000012889292476	Valor documento 377,87	
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Miguelópolis					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



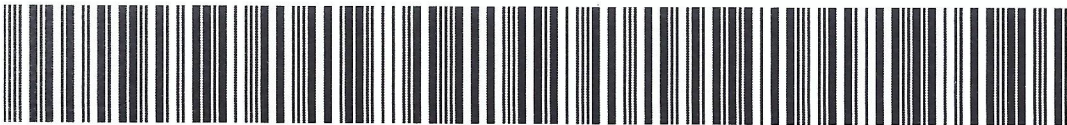
Safra

422-7

42297.11504 00064.897317 04635.063326 6 11950000037787

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 05/09/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 02/09/2025	Nº documento 046350633	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/09/2025	Nosso número 046350633
Uso do banco Carteira 01		Espécie Real	Quantidade	Valor documento 377,87	Valor documento 377,87
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Miguelópolis CNPJ: 52.343.829/0001-90 Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					(=) Valor cobrado
					Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Novo | +100 vendidos

Extensor De Vídeo Hdmi Full Hd Vex 1050 Hdmi Intelbras

4.2 ★★★★★ (10)

R\$ 377,87

12x R\$ 36,97

Ver os meios de pagamento

Até R\$ 5 de cashback nesta compra assinando

o melii+

Assinar

Cor: Preto



O que você precisa saber sobre este produto

- Comprimento do cabo: 50 m
- Unidades por kit: 1
- Formato de venda: Unidade
- Com entrada HDMI e saída HDMI.

Ver características

Opções de compra:

- 2 produtos novos a partir de R\$ 377,87
- 1 produto usado e reconicionado

Produtos relacionados

Patrocinado

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R\$ 19

Chegará grátis entre amanhã e quinta-feira
Mais formas de entrega

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade (+5 disponíveis...)

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Vendido por DIGI.MANIA

MercadoLíder | +10mil vendas

Devolução grátis. Você tem 30 dias a partir da data de recebimento.

Compra Garantida, receba o produto que está esperando ou devolvemos o dinheiro.

365 dias de garantia de fábrica.

Adicionar a uma lista

Vendido por DIGI.MANIA

+1000 Produtos

MercadoLíder Platinum

É um dos melhores do site!

+10mil

Vendas concluídas

Oferece um bom atendimento

Entrega os produtos dentro



Novo | +100 vendidos

Extensor Hdmi Intelbras Vex 1050 Hdmi 50m Full Hd 1080p

4,6 ★★★★★ (17)

R\$ 410⁵⁰

12x R\$ 39⁶³

Ver os meios de pagamento

Até R\$ 5 de cashback nesta compra assinando

o mel+

Assinar



Cor: Preto



O que você precisa saber sobre este produto

- Unidades por kit: 1
- Com entrada HDMI e saída HDMI.
- O material de revestimento do conector é .

Ver características

Produtos relacionados

Patrocinado



Seguir +100 Seguidores +1000 Produtos

MercadoLíder Platinum
É um dos melhores do site!

+10mil



PRETE GRÁTIS ACIMA DE R\$19

Chegará grátis amanhã

Comprando dentro das próximas

7 h 44 min

Mais formas de entrega

Estoque disponível

Armazenado e enviado pelo **FULL**

Quantidade: 1 unidade (+5 disponível...)

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Vendido por VISIO SHOP

MercadoLíder | +10mil vendas

↻ Devolução grátis. Você tem 30 dias a partir da data de recebimento.

🔒 Compra Garantida, receba o produto que está esperando ou devolvemos o dinheiro.

Adicionar a uma lista

70 - 80 metros hdmi extensor hdmi rj45 - extensor hdmi 60 metros

[Voltar a lista](#) [Eletrônicos. Áudio e Vídeo](#) [Acessórios para Áudio e Vídeo](#) [Switches e Splitters](#) [Extensor Hdmi](#)



Novo 11 +100 vendidos

Vex 1050 Hdmi Extensor De Sinal Hdmi Full Hd Ate 50 Metros

R\$ 481

Ver os meios de pagamento

Cor: Preto



O que você precisa saber sobre este produto

- Unidades por kit: 1.
- Extensor HDMI preto com alcance de sinal Full HD até 50 metros.

Ver características

Opções de compra:

4 produtos novos a partir de R\$ 481



Produtos relacionados

Patrocinado

↻ Devolução grátis. Você tem 30 dias a partir da data de recebimento.

 Compra Garantida, receba o produto que está esperando ou devolvemos o dinheiro.

Q 1 años de garantía de fábrica.

Adicionar a uma lista

Vender um igual Compartilhar

Compartilhar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1551-2 - ITUVERAVA

CONTA: 255.904-8

FAVORECIDO: POLYANE DE OLIVEIRA EUGENIO

CPF/CNPJ: 443.655.778-24

VALOR: R\$ 1.350,00

DEBITO EM: 09/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090901

AUTENTICACAO SISBB: 3.7A4.292.513.459.0B3

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

000213

CNPJ da Empresa

52.343.829/0001-90

Nome ou Razão Social da Empresa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM a importância de R\$ 1.350,00 (um mil trezentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado 1.687,50
Outros proventos 0,00

DESCONTOS:

ISS 0,00
IRRF 0,00
Dedução INSS 337,50
INSS Frete 0,00
Pensão Alimentícia 0,00
Outros descontos 0,00

Total 1.687,50

Total 337,50

VALOR LÍQUIDO: 1.350,00 (um mil trezentos e cinquenta reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: POLYANE DE OLIVEIRA EUGENIO

Nº INSS:

Nº CPF: 443.655.778-24

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 50.506.792-4

Endereço: JOSE JOAQUIM FILHO, 150 - JARDIM DOS IPES

MIGUELOPOLIS/SP, 15/09/2025

Assinatura:

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

AG - 1551-2

CONTA - 255904-8
C.C

BRADESCO

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 09 SET 2025

09092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3168-2 - ITUVERAVA
CONTA: 1.029.011-8

FAVORECIDO: GEISE HELENA BUSCHIN DO CARMO
CPF/CNPJ: 401.402.548-97
VALOR: R\$ 600,00
DEBITO EM: 09/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090902
AUTENTICACAO SISBB: 0.490.F2A.FF0.36F.BB6

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

P.5

Nº Recibo

000210

CNPJ da Empresa

52.343.829/0001-90

Nome ou Razão Social da Empresa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM a importância de R\$ 600,00 (seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado 750,00
Outros proventos 0,00

Total 750,00

DESCONTOS:

ISS 0,00
IRRF 0,00
Dedução INSS 150,00
INSS Frete 0,00
Pensão Alimentícia 0,00
Outros descontos 0,00

Total 150,00

VALOR LÍQUIDO: 600,00 (seiscentos reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: GEISE HELENA BUSCHIN DO CARMO

Nº INSS:

Nº CPF: 401.402.548-97

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 47758493-4

Endereço: APARECIDO ROBERTO DA SILVA, 353 - SUMARE

MIGUELOPOLIS/SP,15/09/2025

Assinatura:

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

AG - 3168-2

C.C 1029011-8

SANTANDER

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 09 SET 2025

09092025

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:32:15
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.156.000.013.598

VALOR TOTAL 80,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OFICINA DA COMUNICACAO

AGENCIA: 0156-2 CONTA: 13.598-4

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 4.955.A19.0D3.2EE.BDA

RECEBEMOS DE OFICINA DA COMUNICACAO DE ITUVERAVA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 80,00 DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO MIGUELOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.008.285 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Oficina da Comunicação OFICINA DA COMUNICACAO DE ITUVERAVA LTDA ME RUA DR GETULIO VARGAS, 130 CENTRO - 14500-000 ITUVERAVA - SP Fone/Fax: 1638392555		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.008.285 Série 001 <i>Folha 1/1</i>		 CHAVE DE ACESSO 3525 0905 7288 2100 0162 5500 1000 0082 8518 1411 6795 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 producao do estabelecimento				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252636985336 - 09/09/2025 15:11:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 380084345116		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 10209		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 05.728.821/0001-62	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		52.343.829/0001-90		09/09/2025	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS				DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA JOSE JACOB DAUR, 925		CENTRO		14530-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MIGUELÓPOLIS		SP		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
		FONE / FAX			
		16991985300			

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	10/09/2025
Valor	R\$ 80,00

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 PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,46	0,00	80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
		9-Sem Transporte				

[illegible]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Solicitante: Rogério -Dados para Depósito: BB Ag 0156-2 CC 13598-4 - Oficina da Comunicação de Ituverava LTDA ME - CNPJ 05.728.821/0001-62.xxxxxx I Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Valor aproximados dos tributos: federais - R\$ 17,86 22.33%, estaduais - R\$ 9,60 12%, municipais - R\$ 0,00 0%, fonte IBPT. Email do Destinatário: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com, financeiro@oficinada		RESERVADO AO FISCO
--	--	---------------------------

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
MIGUELOPOLISContato
ROGERIOTelefone
(16)99198-5300CNPJ/CPF
52.343.829/0001-90Endereço
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO - CEP: 14530-000 - MIGUELOPOLIS - SP

ITENS ORÇADOS:

Item	Imagem	Descrição	Medidas	Qtde	Valor Unit	Subtotal
1		Banner em lona 440g personalizado com impressão digital, acabamento com dois bastões de madeira e cordão.	0.600 x 0.600	2	40,00	R\$ 80,00
Total:				2		R\$ 80,00

Prazos e condições de pagamento

Forma de pagamento
PixValidade da proposta
3 dia(s)Condições
À VistaPrazo de entrega
5 dias úteis após
aprovação da arte final

Logística



Instalado

i Condições: - O prazo de entrega começa a ser contado no primeiro dia útil seguinte a aprovação do layout;

- A data de pagamento é contada a partir da emissão do pedido;

- Sujeito a consulta prévia ao SCPC e SERASA;

- Para orçamentos realizados com base em informações e medidas fornecidos pelo cliente: A OFICINA DA COMUNICAÇÃO estará isenta de qualquer divergência que possa ocorrer;

- Valor válido para aprovação total dos itens descritos no orçamento;

- A OFICINA DA COMUNICAÇÃO não se responsabiliza por erro de produção de material por falta de envio de referência de cor;

- RETIRADA/ENTREGA DE MATERIAL: de segunda a sexta das 8h às 11h e das 13h às 17h;

- As INSTALAÇÕES serão feitas de acordo com o combinado em orçamento. Caso a instalação não seja executada por eventuais problemas do cliente, será cobrado uma taxa extra de retorno;

- Para ADESIVAGEM EM PAREDES é indicado que a aplicação ocorra de 03 a 05 dias após a pintura. Toda parede que for receber adesivo, deverá estar com a tinta seca, limpa e lisa. A OFICINA DA COMUNICAÇÃO estará isenta de reposição do adesivo, caso o cliente autorize a instalação fora dessas condições;

- Para ADESIVAGEM DE VEÍCULOS o veículo deverá estar limpo, seco e sem acúmulo de resíduos que prejudiquem a aplicação do adesivo. A OFICINA DA COMUNICAÇÃO não executa serviços de limpeza ou remoção de adesivos de veículos (salvo informado no orçamento). Solicitamos que antes e após a execução do trabalho, seja feita uma vistoria para certificação de que não existam riscos, danos ou avarias. No caso de veículo que não possui pintura original de fábrica, corre-se o risco de soltar o verniz/tinta na instalação ou remoção do adesivo;

- Para INSTALAÇÕES FORA DA OFICINA DA COMUNICAÇÃO o cliente deverá fornecer local coberto, limpo e que possua ponto de energia disponível. Este serviço está sujeito a alteração de data em função de condições climáticas;

- A OFICINA DA COMUNICAÇÃO não intermedia nem se responsabiliza por trâmites burocráticos, regulamentações, liberações ou autorizações junto a prefeitura ou órgãos responsáveis para regulamentação de fachadas, painéis, letras caixa, etc, instalados pela mesma. Bem como, não solicita bloqueio de trânsito ou autorizações para execução de trabalhos que envolvam essa liberação, ficando o contratante encarregado de providenciar esse processo;

- GARANTIAS:

**** FACHADAS DE ACM/ RIPADOS**

- Defeito de fabricação e instalação: 02 anos;

Cuidados preventivos: Lavar com água, detergente neutro e esponja lisa uma vez por mês. Lavar no período noturno. Não usar nenhuma outra substância química nem abrasivos.

**** LETRA CAIXA**

- Defeito de fabricação e instalação: 01 ano;

Cuidados preventivos: Lavar com detergente neutro e esponja lisa a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** FACHADAS COM LONAS**

- Defeito de fabricação e instalação: 06 meses;

Cuidados preventivos: Lavar com água e esponja lisa uma vez por mês. Lavar a noite. Não usar nenhuma outra substância química nem abrasivos.

**** PORTAS DE ACM**

- Defeito de fabricação e instalação: 06 meses.

Cuidados preventivos: Lavar com detergente neutro e esponja lisa a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** ADESIVAGENS (paredes, geladeiras, veículos, vidros, etc)**

- Defeito de fabricação e instalação: 03 meses;

Cuidados preventivos: Lavar com água a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** PLACA DE SINALIZAÇÃO**

- Defeito de fabricação e instalação: 03 meses.

Cuidados preventivos: Lavar com detergente neutro e esponja lisa a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** PLACA DE SINALIZAÇÃO RODOVIÁRIA**

- Defeito de fabricação e instalação: 12 meses.

Cuidados preventivos: Lavar com detergente neutro e esponja lisa a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** INSTALAÇÕES ELÉTRICAS (LEDs, luminosos, iluminações, lâmpadas, etc.)**

- Defeito de fabricação e instalação: Mão de obra: (3 meses) / Material elétrico: 03 meses / Fontes: 30 dias (sem cobertura em casos de raios ou oscilações que possam acarretar em queima da mesma). A ligação da parte elétrica só é feita caso o ponto 110v ou 220v esteja disponível no local. A responsabilidade dessa ligação até o local de instalação é do cliente.

ATENÇÃO: As garantias não se aplicam em caso de erros de cuidados, problemas estruturais do prédio (pintura, encanamento, etc), alteração/complemento da instalação feita pela Oficina, vandalismo e intempéries naturais.

LEMBRETE IMPORTANTE: Afim de evitar erros e transtornos, quando receber nossos layouts para aprovação, leia com calma todas as informações, medidas, quantidades, cores, textos, imagens, tabelas e etc.

Oficina da Comunicação: você imagina, nós criamos!



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:12
08600860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070414904010960284340001112000000129000

BENEFICIARIO:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

NOME FANTASIA:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

CNPJ: 13.432.652/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

CNPJ: 13.432.652/0001-47

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 91.001

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.290,00

VALOR COBRADO 1.290,00

NR.AUTENTICACAO A.92F.5B3.A9B.0EE.506

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3961

Data Emissão:

02/09/2025

Chave:

DFDHSQEK**SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE****HOSPITALAR LTDA -**

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

CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47

Inscr. Estadual/RG:

Email: info@sish.com.br

Telefone: 34 3261 3762

Inscrição Municipal: 24423

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 09/2025 Data Prestação: 02/09/2025

Simples Nacional: Sim

Exigibilidade: Exigível

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Santa Casa de Miguelopolis

Sub. Tributário: Não

Rua Jose Jacob Daur, 925 - Jardin Paulista

MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal:

E-mail: admsantacasamig@hotmail.com.br

Telefone: 1638356700

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços em informática ref. ao mês de Agosto/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 SET 2025

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00
								INSS	0,00
								OUTROS	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
1.290,00		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.290,00	Alíquota	2,91 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	37,54
									1.290,00

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

Recortar Aqui

Data Emissão	02/09/2025	RECEBI DA EMPRESA SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA - OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3961		
Chave	DFDHSQEK		
		Local / Data	Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04149.040109 60284.340001 1 12000000129000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2025
Beneficiário SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47 AVENIDA DEZESSETE, 1640, *, 38300132 - CENTRO - ITUIUTABA - MG					Agência/Código Beneficiário 0106/02843-4
Data do documento 03/09/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/09/2025	Nosso Número 157 / 00041490 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.290,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - JARDIN PAULISTA, 14530000 - MIGUELOPOLIS - MIGUELOPOLIS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04149.040109 60284.340001 1 12000000129000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2025
Beneficiário SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47 AVENIDA DEZESSETE, 1640, *, 38300132 - CENTRO - ITUIUTABA - MG					Agência/Código Beneficiário 0106/02843-4
Data do documento 03/09/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/09/2025	Nosso Número 157 / 00041490 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.290,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - JARDIN PAULISTA, 14530000 - MIGUELOPOLIS - MIGUELOPOLIS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.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 com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 SET 2025

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:12
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101242945291112000000124098

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	91.002
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/09/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/09/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.240,98
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.240,98
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.6A5.BA3.798.148.C39
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

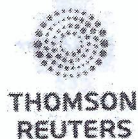
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Número do RPS 3771038	Número da nota 4025368
Data da emissão da nota	14/08/2025 08:48:16
Data do fato gerador	14/08/2025 00:43:14
Código de verificação	Z7MUMD0JH

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00.910.509/0013-05** Inscrição Municipal: **48563** Telefone: **(048) 3461-1000**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E** Inscrição Estadual:
Endereço: **CENTENARIO** Número: **7405** Bairro: **NOSSA SRA. DA SALETE** CEP: **88813.325**
Município: **CRICIUMA** UF: **SC**
E-mail: **1150472000CONtAsArECEbEr.** Site: **http://www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**
Endereço: **Rua Jose Jacob Daur** Número: **925** Bairro: **Centro** CEP: **14530.000**
Município: **MIGUELOPOLIS** País: UF: **SP**
E-mail: **admsantacasamig@hotmail.com.br** Telefone: **(16) 3835-6727**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	%	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 329050 comp.: 8/2025.	1.268,39	01	1.268,39	1.268,39 x	2,00 =	25,37
Busca NF-e conf. contrato(s): 329052 comp.: 8/2025.	33,12	01	33,12	33,12 x	2,00 =	0,66



VENCIMENTOS: (10/09/2025 - 1.301,51) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 8,46	COFINS R\$ 39,05	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 13,02
Valor bruto da nota = R\$ 1.301,51			Valor líquido da nota = R\$ 1.240,98	

Código do serviço:
107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.301,51	Alíquota 2,00	Valor ISS(R\$) 0,66
--	---	-------------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

P.5

		THOMSON REUTERS		Av. Centenário, 7405 88813-325 CRICIÚMA		Cx 3191 SC (0xx11)5047-2000 (0xx11)5047-2000	
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS						CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	
74593.18015 11547.017001 01242.945291 1 12000000124098						Vencimento 10/09/2025	
Cedente THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOL				CNPJ/CPF 00.910.509/0013-05		Agência/Código cedente/Beneficiário 0001/0111547017	
Data Documento 14/08/2025	Número do Documento 4025368-1/01	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 14/08/2025	Nosso número 00012429452.9		
Uso do banco	Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.240,98		
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do cedente) Pagando esta fatura até o vencimento e não existindo nenhuma pendência financeira, você terá o desconto da promoção pague em dia na próxima fatura. Juros de 1,99 ao dia. Receber até 90 dias após o Vencimento. Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora / Multa / Juros		
					(+) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Situação Financeira em Aberto							
Observações							
Busca NF-e conf. contrato(s): 329052 comp.: 8/2025.							
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 329050 comp.: 8/2025.							
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 10 SET 2025					Valor Serviços:		
					33,12 1.268,39 1.301,51		

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

		745-5	74593.18015 11547.017001 01242.945291 1 12000000124098				
Local de Pagamento Pagamento pode ser efetuado em qualquer correspondente bancário						Vencimento 10/09/2025	
Cedente THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOL				CNPJ/CPF 00.910.509/0013-05		Agência/Código cedente/Beneficiário 0001/0111547017	
Data Documento 14/08/2025	Número do Documento 4025368-1/01	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 14/08/2025	Nosso número 00012429452.9		
Uso do banco	Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.240,98		
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do cedente) Pagando esta fatura até o vencimento e não existindo nenhuma pendência financeira, você terá o desconto da promoção pague em dia na próxima fatura. Juros de 1,99 ao dia. Receber até 90 dias após o Vencimento. Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora / Multa / Juros		
					(+) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS Rua José Jacob Daur, 925 Centro						MIGUELÓPOLIS SP 14530-000	
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:59
086000860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.007.565
VALOR TOTAL	2.392,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANO DE MEDEIROS SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 7.565-5
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
=====

NR.AUTENTICACAO	7.1F4.CF5.E02.556.963
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código321Nome do FuncionárioJULIANO DE MEDEIROS SILVA
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

CBO782320Departamento1Filial1

Admissão:21/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.684,80			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,27			
992	TROCO DO MES	0,00	0,33			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	516,19	516,19			
998	I.N.S.S.	8,13		211,57		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62		
Agência:			Total de Vencimentos 2.604,19	Total de Descontos 212,19		
			Valor Líquido ➡	2.392,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.684,80		2.603,86	2.603,86	208,30	1.996,66	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro X Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código321Nome do FuncionárioJULIANO DE MEDEIROS SILVA
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

CBO782320Departamento1Filial1

Admissão:21/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.684,80			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,27			
992	TROCO DO MES	0,00	0,33			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	516,19	516,19			
998	I.N.S.S.	8,13		211,57		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62		
Agência:			Total de Vencimentos 2.604,19	Total de Descontos 212,19		
			Valor Líquido ➡	2.392,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.684,80		2.603,86	2.603,86	208,30	1.996,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:59
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.474
VALOR TOTAL	942,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MISLENE CRISTINA SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.474-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR. AUTENTICACAO	0.462.D47.DF2.1C5.3F6
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	261,43	
998	I.N.S.S.	7,55		118,40
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92
276	HORAS FALTAS BANCO DE HORAS	50:00		210,83
315	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 182335201	110,81		110,81
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 181615567	396,76		396,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.779,72	837,72
			Valor Líquido ➡	942,00

Conta:

Agência:

Salário Base1.518,00

Sal. Contr. INSS1.568,60

Base Cálculo FGTS1.568,60

F.G.T.S do Mês125,48

Base Cálculo IRRF1.568,60

Faixa IRRF0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	261,43	
998	I.N.S.S.	7,55		118,40
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92
276	HORAS FALTAS BANCO DE HORAS	50:00		210,83
315	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 182335201	110,81		110,81
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 181615567	396,76		396,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.779,72	837,72
			Valor Líquido ➡	942,00

Conta:

Agência:

Salário Base1.518,00

Sal. Contr. INSS1.568,60

Base Cálculo FGTS1.568,60

F.G.T.S do Mês125,48

Base Cálculo IRRF1.568,60

Faixa IRRF0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:59
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.022.830

VALOR TOTAL 2.878,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIMONE M LINDOLFO ROCHA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.830-3

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO B.118.065.E72.D11.4FC

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

310

SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

06/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,97			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
260	PLANTÃO	160,00	160,00			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
998	I.N.S.S.	8,65		275,49		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,10		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.185,02	307,02		
			Valor Líquido ➡	2.878,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.184,05	3.184,05	254,72	2.576,85	7,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

310

SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

06/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,97			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
260	PLANTÃO	160,00	160,00			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
998	I.N.S.S.	8,65		275,49		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,10		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.185,02	307,02		
			Valor Líquido ➡	2.878,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.184,05	3.184,05	254,72	2.576,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:59
086000860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.909
VALOR TOTAL	1.024,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.F7C.C51.DDD.9E6.814
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,30		
998	I.N.S.S.	7,50		113,85	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250602601240	380,40		380,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.518,30	494,30	
			Valor Líquido ➡	1.024,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.518,00	1.518,00	121,44	910,80	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,30		
998	I.N.S.S.	7,50		113,85	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250602601240	380,40		380,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.518,30	494,30	
			Valor Líquido ➡	1.024,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.518,00	1.518,00	121,44	910,80	0,00

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

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:59
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.023.220
VALOR TOTAL	1.691,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	8.6BC.3DD.F46.AF6.276
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CBO 514320
Departamento 1
Filial 1
Admissão: 22/01/2021

Código 142
Nome do Funcionário GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES
AUXILIAR DE LIMPEZA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	1,00	54,67			
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	2,00	109,33			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	656,00			
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	820,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,40			
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	20,24			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	121,44			
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80			
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	2,00		129,57		
998	I.N.S.S.	7,50		58,30		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34		
8792	DIAS FALTAS	1,00		54,67		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.933,88	242,88		
			Valor Líquido ➡	1.691,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		777,44	1.749,24	139,93	1.142,04	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CBO 514320
Departamento 1
Filial 1
Admissão: 22/01/2021

Código 142
Nome do Funcionário GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES
AUXILIAR DE LIMPEZA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	1,00	54,67			
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	2,00	109,33			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	656,00			
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	820,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,40			
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	20,24			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	121,44			
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80			
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	2,00		129,57		
998	I.N.S.S.	7,50		58,30		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34		
8792	DIAS FALTAS	1,00		54,67		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.933,88	242,88		
			Valor Líquido ➡	1.691,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		777,44	1.749,24	139,93	1.142,04	0,00

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

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:59
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.031.197
VALOR TOTAL	1.829,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.A9C.9B1.DED.D16.282
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	ELAINE CRISTINA RIBEIRO	422105	1	1
RECEPCIONISTA		Admissão:	21/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,27		
992	TROCO DO MES	0,00	0,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	53,40	53,40		
998	I.N.S.S.	7,87		157,88	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.007,28	178,28	
			Valor Líquido ➡	1.829,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.007,27	2.007,27	160,58	1.400,07	0,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	ELAINE CRISTINA RIBEIRO	422105	1	1
RECEPCIONISTA		Admissão:	21/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,27		
992	TROCO DO MES	0,00	0,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	53,40	53,40		
998	I.N.S.S.	7,87		157,88	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.007,28	178,28	
			Valor Líquido ➡	1.829,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.007,27	2.007,27	160,58	1.400,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:59
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.105.374

VALOR TOTAL 2.640,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA AGRELHA N SILVA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 105.374-4

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 2.AE1.212.C8C.DB9.BEA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90				Mensalista		Agosto de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
51	PATRICIA AGRELHA NEVES DA SILVA			420125	1	1	
COORDENADOR DE RECEPÇÃO				Admissão:		04/06/2011	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.598,62				
992	TROCO DO MES	0,00	0,06				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60				
998	I.N.S.S.	8,33		241,67			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61			
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00			
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			2.902,28		262,28		
			Valor Líquido ➡		2.640,00		
BANCO DO BRASIL S.A. 1							
Conta corrente: 105.374-4				Agência: 860 - 5			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
2.598,62		2.902,22	2.902,22	232,17	2.295,02	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90				Mensalista		Agosto de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
51	PATRICIA AGRELHA NEVES DA SILVA			420125	1	1	
COORDENADOR DE RECEPÇÃO				Admissão:		04/06/2011	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.598,62				
992	TROCO DO MES	0,00	0,06				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60				
998	I.N.S.S.	8,33		241,67			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61			
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			2.902,28		262,28		
			Valor Líquido ➡		2.640,00		
BANCO DO BRASIL S.A. 1							
Conta corrente: 105.374-4				Agência: 860 - 5			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
2.598,62		2.902,22	2.902,22	232,17	2.295,02	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:59
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.106.060
VALOR TOTAL	3.651,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.6E7.428.0AA.FDE.D8D
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

302

PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE
ENFERMEIRO (A)

223505

1

1

Admissão:

20/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,87			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36			
998	I.N.S.S.	9,46		396,19		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		143,25		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,39		0,39		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.190,83	539,83		
			Valor Líquido ➡	3.651,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		4.189,96	4.189,96	335,19	3.582,76	22,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

302

PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE
ENFERMEIRO (A)

223505

1

1

Admissão:

20/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,87			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36			
998	I.N.S.S.	9,46		396,19		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		143,25		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,39		0,39		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.190,83	539,83		
			Valor Líquido ➡	3.651,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		4.189,96	4.189,96	335,19	3.582,76	22,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:12
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.018.660

VALOR TOTAL 1.772,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LINDBERG GARCIA DE CARVAL

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.018.660-3

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO F.63B.5CB.09E.47C.09C

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código
133

Nome do Funcionário
LINDBERG GARCIA DE CARVALHO
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR

CBO
517410
Admissão: 21/01/2021

Departamento
1

Filial
1

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código
133

Nome do Funcionário
LINDBERG GARCIA DE CARVALHO
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR

CBO
517410
Admissão: 21/01/2021

Departamento
1

Filial
1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:12
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.019.622
VALOR TOTAL	1.653,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.81E.811.B8A.4FE.504
-----------------	-----------------------

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		54,67	
998	I.N.S.S.	7,74		140,49	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
8792	DIAS FALTAS	1,00		54,67	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2020					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.923,50	270,50	
			Valor Líquido ➡	1.653,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.814,02	1.814,02	145,12	1.206,82	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

11/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,14			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36			
794	DIAS FALTAS DSR	1,00		54,67		
998	I.N.S.S.	7,74		140,49		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
792	DIAS FALTAS	1,00		54,67		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.923,50	270,50		
			Valor Líquido ➡	1.653,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		1.814,02	1.814,02	145,12	1.206,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:12
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.680

VALOR TOTAL 3.006,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JESSICA SUELEN BARBOSA DA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.680-6

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 0.3E8.6C7.9FC.5F7.79C

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

23

JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA

322205

1

1

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Admissão: 13/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,72				
992	TROCO DO MES	0,00	0,35				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60				
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	482,14	482,14				
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95				
998	I.N.S.S.	9,04		325,27			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,60			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95			
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00			
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250512538873	192,44		192,44			
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.599,26	593,26			
			Valor Líquido ➡	3.006,00			
BANCO DO BRASIL S.A. 1		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 106.680-3		1.778,50	3.598,91	3.598,91	287,91	2.991,71	15,00
Agência: 860 - 5							

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

23

JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA

322205

1

1

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Admissão: 13/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,72				
992	TROCO DO MES	0,00	0,35				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60				
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	482,14	482,14				
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95				
998	I.N.S.S.	9,04		325,27			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,60			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95			
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00			
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250512538873	192,44		192,44			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.599,26	593,26			
			Valor Líquido ➡	3.006,00			
BANCO DO BRASIL S.A. 1		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 106.680-3		1.778,50	3.598,91	3.598,91	287,91	2.991,71	15,00
Agência: 860 - 5							

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:49:16
0860000860

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA SILVA
CPF: 369.990.708-22
AGENCIA: 0860-5 - MIGUELOPOLIS SP
CONTA: 24.663-8
DATA DE PAGAMENTO: 11/09/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.201,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.FE8.995.608.70E.12C

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90				Mensalista		Agosto de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
298	KELLY CRISTINA SILVA			514320	1	1	
AUXILIAR DE LIMPEZA				Admissão:		26/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,22				
992	TROCO DO MES	0,00	0,79				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60				
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	479,55	479,55				
998	I.N.S.S.	8,05		192,63			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.394,16	193,16			
			Valor Líquido ➡	2.201,00			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.518,00		2.393,37	2.393,37	191,46	1.786,17	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90				Mensalista		Agosto de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
298	KELLY CRISTINA SILVA			514320	1	1	
AUXILIAR DE LIMPEZA				Admissão:		26/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,22				
992	TROCO DO MES	0,00	0,79				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60				
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	479,55	479,55				
998	I.N.S.S.	8,05		192,63			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.394,16	193,16			
			Valor Líquido ➡	2.201,00			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.518,00		2.393,37	2.393,37	191,46	1.786,17	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:12
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.112.068

VALOR TOTAL 2.366,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDERSON VIEIRA DE AGUIAR

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.112.068-1

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR. AUTENTICACAO D.7FA.DE0.F7C.B1E.113

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,38		
992	TROCO DO MES	0,00	0,47		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	547,99	547,99		
998	I.N.S.S.	8,12		210,95	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.597,44	231,44	
			Valor Líquido ➡	2.366,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.596,97	2.596,97	207,75	1.989,77	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,38		
992	TROCO DO MES	0,00	0,47		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	547,99	547,99		
998	I.N.S.S.	8,12		210,95	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.597,44	231,44	
			Valor Líquido ➡	2.366,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.596,97	2.596,97	207,75	1.989,77	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.019.223-3

FAVORECIDO: ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA

CPF/CNPJ: 342.120.558-21

VALOR: R\$ 1.681,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091101

AUTENTICACAO SISBB: 3.F1F.899.EF8.4FC.332

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código
295

Nome do Funcionário
ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA
Auxiliar de cozinha

CBO
513505

Departamento
1

Filial
1

Admissão:
17/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,69			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,75		141,17		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.822,29	141,29		
			Valor Líquido ➡	1.681,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

ANCO SANTANDER BRAS 33
onta: 01019223-3

Agência: 698 - 0

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código
295

Nome do Funcionário
ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA
Auxiliar de cozinha

CBO
513505

Departamento
1

Filial
1

Admissão:
17/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,69			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,75		141,17		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.822,29	141,29		
			Valor Líquido ➡	1.681,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

ANCO SANTANDER BRAS 33
onta: 01019223-3

Agência: 698 - 0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.023.627-8

FAVORECIDO: BRUNO LUIZ RODRIGUES

CPF/CNPJ: 536.966.678-46

VALOR: R\$ 1.988,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091102

AUTENTICACAO SISBB: 7.CDE.818.D8C.7CC.F2D

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,50			
150	HORAS EXTRAS 50%	18:40	283,41			
992	TROCO DO MES	0,00	0,79			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,95		171,58		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.160,30	172,30		
			Valor Líquido ➡	1.988,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		2.159,51	2.159,51	172,76	1.552,31	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,50			
150	HORAS EXTRAS 50%	18:40	283,41			
992	TROCO DO MES	0,00	0,79			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,95		171,58		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.160,30	172,30		
			Valor Líquido ➡	1.988,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		2.159,51	2.159,51	172,76	1.552,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.019.860-0

FAVORECIDO: CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS

CPF/CNPJ: 351.923.248-07

VALOR: R\$ 3.027,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091103

AUTENTICACAO SISBB: 0.427.EB5.C53.7CB.EB6

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

331

CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANTO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

03/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.579,09	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,45	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
260	PLANTÃO	320,00	320,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	
998	I.N.S.S.	8,81		294,69
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.345,00	318,00
			Valor Líquido ➡	3.027,00
Salário Base1.633,54Sal. Contr. INSS3.344,05Base Cál. FGTS3.344,05F.G.T.S do Mês267,52Base Cál. IRRF2.736,85Faixa IRRF7,50				

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

331

CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANTO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

03/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.579,09	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,45	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
260	PLANTÃO	320,00	320,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	
998	I.N.S.S.	8,81		294,69
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.345,00	318,00
			Valor Líquido ➡	3.027,00
Salário Base1.633,54Sal. Contr. INSS3.344,05Base Cál. FGTS3.344,05F.G.T.S do Mês267,52Base Cál. IRRF2.736,85Faixa IRRF7,50				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.021.661-0

FAVORECIDO: DARKLINE VICENTE DA SILVA

CPF/CNPJ: 125.335.974-14

VALOR: R\$ 360,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091104

AUTENTICACAO SISBB: C.5A6.1FC.03E.66E.91B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
351	DARKLINE VICENTE DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1
		25/08/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	164,00	29,15
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	164,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			389,15	29,15
			Valor Líquido ➡	360,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	388,72	388,72	31,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
351	DARKLINE VICENTE DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1
		25/08/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	164,00	29,15
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	164,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			389,15	29,15
			Valor Líquido ➡	360,00

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	388,72	388,72	31,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.016.831-1

FAVORECIDO: ELKI RIBEIRO BOTELHO

CPF/CNPJ: 330.385.098-41

VALOR: R\$ 2.748,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091105

AUTENTICACAO SISBB: D.671.A37.132.997.7B0

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

319

ELKI RIBEIRO BOTELHO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

08/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	20,00		20,00
998	I.N.S.S.	8,48		256,29
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.024,29	276,29
			Valor Líquido ➡	2.748,00

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

1.633,54

3.024,05

3.024,05

241,92

2.416,85

0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

319

ELKI RIBEIRO BOTELHO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

08/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	20,00		20,00
998	I.N.S.S.	8,48		256,29
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.024,29	276,29
			Valor Líquido ➡	2.748,00

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

1.633,54

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.010.756-7

FAVORECIDO: EURIPA DOS SANTOS PEREIRA

CPF/CNPJ: 163.947.298-33

VALOR: R\$ 1.343,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091106

AUTENTICACAO SISBB: 9.0C7.85C.2B0.AA2.8D9

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
346	EURIPA DOS SANTOS PEREIRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	829,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,12	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	32,47	32,47	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	439,58	439,58	
998	I.N.S.S.	7,50		108,88
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.451,88	108,88
			Valor Líquido ➡	1.343,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	1.451,82	1.451,82	116,14	844,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
346	EURIPA DOS SANTOS PEREIRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	829,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,12	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	32,47	32,47	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	439,58	439,58	
998	I.N.S.S.	7,50		108,88
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.451,88	108,88
			Valor Líquido ➡	1.343,00

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	1.451,82	1.451,82	116,14	844,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 89.279.286-2

FAVORECIDO: GABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA

CPF/CNPJ: 479.360.518-48

VALOR: R\$ 2.108,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091107

AUTENTICACAO SISBB: C.FA1.854.34C.269.AFD

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código348Nome do FuncionárioGABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA
ENFERMEIRO (A)

CBO223505Departamento1Filial1

Admissão:16/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	7,00	618,33			
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	8,00	706,67			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,95			
992	TROCO DO MES	0,00	0,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84			
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	80,96			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	104,64	104,64			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	618,18	618,18			
998	I.N.S.S.	7,50		107,02		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.215,02	107,02		
			Valor Líquido ➡	2.108,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		1.426,94	2.214,57	177,16	1.607,37	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código348Nome do FuncionárioGABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA
ENFERMEIRO (A)

CBO223505Departamento1Filial1

Admissão:16/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	7,00	618,33			
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	8,00	706,67			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,95			
992	TROCO DO MES	0,00	0,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84			
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	80,96			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	104,64	104,64			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	618,18	618,18			
998	I.N.S.S.	7,50		107,02		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.215,02	107,02		
			Valor Líquido ➡	2.108,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		1.426,94	2.214,57	177,16	1.607,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.394.200-9

FAVORECIDO: IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 502.796.788-86

VALOR: R\$ 2.746,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091108

AUTENTICACAO SISBB: A.A4C.13E.AAC.5EB.CC2

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.695,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,45		253,29	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.999,90	253,90	
Agência:			Valor Líquido ➡	2.746,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.695,50	2.999,10	2.999,10	239,92	2.391,90	7,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.695,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,45		253,29	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.999,90	253,90	
Agência:			Valor Líquido ➡	2.746,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.695,50	2.999,10	2.999,10	239,92	2.391,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 77.463.239-2

FAVORECIDO: JADY CAROLINE OLIVEIRA GONCALVES FE

CPF/CNPJ: 434.328.338-06

VALOR: R\$ 1.550,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091109

AUTENTICACAO SISBB: 5.0CA.8FD.560.F29.5D2

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
345	JADY CAROLINE OLIVEIRA GONÇALVES TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	889,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,13	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	134,90	134,90	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	470,97	470,97	
998	I.N.S.S.	7,64		128,25
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.678,25	128,25
			Valor Líquido ➡	1.550,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	1.678,05	1.678,05	134,24	1.070,85	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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
345	JADY CAROLINE OLIVEIRA GONÇALVES TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	889,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,13	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	134,90	134,90	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	470,97	470,97	
998	I.N.S.S.	7,64		128,25
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.678,25	128,25
			Valor Líquido ➡	1.550,00

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	1.678,05	1.678,05	134,24	1.070,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 24.815.593-2

FAVORECIDO: JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS

CPF/CNPJ: 476.121.638-70

VALOR: R\$ 1.634,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091110

AUTENTICACAO SISBB: 2.AA7.620.C6A.851.8DA

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

316

JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS
RECEPCIONISTA

422105

1

1

Admissão:

26/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	50,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,61	
992	TROCO DO MES	0,00	0,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	8,04	8,04	
998	I.N.S.S.	7,71		136,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10
8792	DIAS FALTAS	1,00		50,60
Total de Vencimentos			1.821,27	187,27
Valor Líquido			1.634,00	

Agência:

Salário Base1.518,00

Sal. Contr. INSS1.770,53

Base Cálcl. FGTS1.770,53

FGTS do Mês141,64

Base Cálcl. IRRF1.163,33

Faixa IRRF0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

316

JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS
RECEPCIONISTA

422105

1

1

Admissão:

26/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	50,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,61	
992	TROCO DO MES	0,00	0,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	8,04	8,04	
998	I.N.S.S.	7,71		136,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10
8792	DIAS FALTAS	1,00		50,60
Total de Vencimentos			1.821,27	187,27
Valor Líquido			1.634,00	

Agência:

Salário Base1.518,00

Sal. Contr. INSS1.770,53

Base Cálcl. FGTS1.770,53

FGTS do Mês141,64

Base Cálcl. IRRF1.163,33

Faixa IRRF0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.012.898-2

FAVORECIDO: JOICE FERREIRA CARRIJO

CPF/CNPJ: 384.231.968-10

VALOR: R\$ 4.133,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091111

AUTENTICACAO SISBB: 4.F6B.8BB.72C.094.555

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,07	
992	TROCO DO MES	0,00	0,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	769,98	769,98	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	113,33		113,33
998	I.N.S.S.	10,27		524,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		337,19
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 1 SET 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.108,83	975,83
			Valor Líquido ➡	4.133,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	5.108,01	5.108,01	408,64	4.500,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,07			
992	TROCO DO MES	0,00	0,82			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	769,98	769,98			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	113,33		113,33		
998	I.N.S.S.	10,27		524,70		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		337,19		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.108,83	975,83		
			Valor Líquido ➡	4.133,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		5.108,01	5.108,01	408,64	4.500,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.022.379-5

FAVORECIDO: KELVIN FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 414.473.998-89

VALOR: R\$ 2.699,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091112

AUTENTICACAO SISBB: 5.F91.477.EF1.15A.DF1

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,43			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,63			
992	TROCO DO MES	0,00	0,36			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	611,69	611,69			
998	I.N.S.S.	8,41		249,60		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025						
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.968,71	269,71		
			Valor Líquido ➡	2.699,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.935,43		2.968,35	2.968,35	237,46	2.361,15	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,43			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,63			
992	TROCO DO MES	0,00	0,36			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	611,69	611,69			
998	I.N.S.S.	8,41		249,60		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.968,71	269,71		
			Valor Líquido ➡	2.699,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.935,43		2.968,35	2.968,35	237,46	2.361,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.020.139-3

FAVORECIDO: LARA MAGALHAES AMERICO ARZAO

CPF/CNPJ: 469.348.908-50

VALOR: R\$ 369,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091113

AUTENTICACAO SISBB: 4.2E0.04F.06D.194.639

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
354	LARA MAGALHÃES AMERICO ARZÃO RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1 25/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	328,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,39	
992	TROCO DO MES	0,00	0,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	8,35	8,35	
998	I.N.S.S.	7,50		29,88
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			398,88	29,88
			Valor Líquido ➡	369,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	398,46	398,46	31,87	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
354	LARA MAGALHÃES AMERICO ARZÃO RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1 25/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	328,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,39	
992	TROCO DO MES	0,00	0,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	8,35	8,35	
998	I.N.S.S.	7,50		29,88
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			398,88	29,88
			Valor Líquido ➡	369,00

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	398,46	398,46	31,87	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 9.709-8

FAVORECIDO: LEYRIANE MONTEIRO MENESES

CPF/CNPJ: 388.655.888-61

VALOR: R\$ 3.103,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091114

AUTENTICACAO SISBB: 8.679.CCA.EAC.C95.238

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,92	
992	TROCO DO MES	0,00	0,84	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	550,79	550,79	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEO	113,34		113,34
998	I.N.S.S.	9,52		404,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48
750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014155790	476,42		476,42
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.249,77	1.146,77
			Valor Líquido ➡	3.103,00
Conta:		Agência:		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
2.565,87	4.248,93	4.248,93	339,91	3.641,73
				Faixa IRRF
				15,00

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,92	
992	TROCO DO MES	0,00	0,84	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	550,79	550,79	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEO	113,34		113,34
998	I.N.S.S.	9,52		404,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014155790	476,42		476,42
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.249,77	1.146,77
			Valor Líquido ➡	3.103,00
Conta:		Agência:		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
2.565,87	4.248,93	4.248,93	339,91	3.641,73
				Faixa IRRF
				15,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 839.922.441-1

FAVORECIDO: LIANA PRADO

CPF/CNPJ: 365.432.948-92

VALOR: R\$ 1.771,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091115

AUTENTICACAO SISBB: 6.75B.5B8.6C9.0E2.B14

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
329	LIANA PRADO	514320	1	1
AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Agência:

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.944,06		173,06	
Valor Líquido ➡		1.771,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
329	LIANA PRADO	514320	1	1
AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

Agência:

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.944,06		173,06	
Valor Líquido ➡		1.771,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: LIVIA SILVA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 334.574.198-92
VALOR: R\$ 3.877,00
DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091116
AUTENTICACAO SISBB: 8.478.CB1.E46.E31.A79

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
167	LIVIA SILVA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1	1 03/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	29,00	2.561,67			
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	88,33			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,46			
992	TROCO DO MES	0,00	0,95			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	542,32	542,32			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEO	200,00		200,00		
998	I.N.S.S.	10,07		487,28		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,06		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.841,69	964,69		
			Valor Líquido ➡	3.877,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		4.840,74	4.840,74	387,25	4.233,54	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
167	LIVIA SILVA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1	1 03/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.561,67			
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	88,33			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,46			
992	TROCO DO MES	0,00	0,95			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	542,32	542,32			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEO	200,00		200,00		
998	I.N.S.S.	10,07		487,28		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,06		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.841,69	964,69		
			Valor Líquido ➡	3.877,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		4.840,74	4.840,74	387,25	4.233,54	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.002.156-2

FAVORECIDO: LUCIANA RITA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 156.520.028-40

VALOR: R\$ 2.903,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091117

AUTENTICACAO SISBB: 1.06A.919.76E.9F7.11D

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	90,00		90,00
998	I.N.S.S.	8,80		292,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,28		0,28
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.327,87	424,87
			Valor Líquido ➡	2.903,00

Pago com Recurso da junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Conta:

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.327,65	3.327,65	266,21	2.720,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	90,00		90,00
998	I.N.S.S.	8,80		292,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,28		0,28
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.327,87	424,87
			Valor Líquido ➡	2.903,00

Conta:

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.327,65	3.327,65	266,21	2.720,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.015.912-4

FAVORECIDO: LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI

CPF/CNPJ: 222.963.808-40

VALOR: R\$ 2.287,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091118

AUTENTICACAO SISBB: F.585.D49.262.FB2.F27

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
195	LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320 Admissão:	1 25/06/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.101,64			
992	TROCO DO MES	0,00	0,65			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,87		302,03		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,69		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250502495478	768,64		768,64		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.405,89	1.118,89		
			Valor Líquido ➡	2.287,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.101,64		3.405,24	3.405,24	272,41	2.798,04	7,50

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2025
 Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
195	LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320 Admissão:	1 25/06/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.101,64		
992	TROCO DO MES	0,00	0,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,87		302,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,69	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250502495478	768,64		768,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.405,89	1.118,89	
			Valor Líquido ➡	2.287,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.101,64	3.405,24	3.405,24	272,41	2.798,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.010.649-4

FAVORECIDO: LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO
CPF/CNPJ: 060.479.338-31
VALOR: R\$ 6.254,00
DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091119
AUTENTICACAO SISBB: 9.B6F.305.5BC.92A.98A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
326	LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO COORDENADOR GERAL	410105 Admissão:	1	1 16/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.352,89			
992	TROCO DO MES	0,00	0,14			
998	I.N.S.S.	11,39		951,62		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.126,62		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			8.353,03	2.099,03		
			Valor Líquido ➡	6.254,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.352,89		8.157,41	8.352,89	668,23	7.401,27	27,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
326	LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO COORDENADOR GERAL	410105 Admissão:	1	1 16/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.352,89		
992	TROCO DO MES	0,00	0,14		
998	I.N.S.S.	11,39		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.126,62	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.353,03	2.099,03	
			Valor Líquido ➡	6.254,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.352,89	8.157,41	8.352,89	668,23	7.401,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.021.197-6

FAVORECIDO: MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS

CPF/CNPJ: 141.178.078-70

VALOR: R\$ 1.394,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091120

AUTENTICACAO SISBB: E.69F.4D6.5A2.AB5.E27

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.064,12	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	147,44	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
998	I.N.S.S.	7,97		176,27
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.211,60	817,60
			Valor Líquido ➡	1.394,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

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

Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.211,56	2.211,56	2.211,56	176,92	1.604,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.064,12	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	147,44	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
998	I.N.S.S.	7,97		176,27
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.211,60	817,60
			Valor Líquido ➡	1.394,00

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

Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.211,56	2.211,56	2.211,56	176,92	1.604,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE
CPF/CNPJ: 484.055.038-70
VALOR: R\$ 2.599,00
DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091121
AUTENTICACAO SISBB: 0.E6F.BAE.EE7.07B.F72

NTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
PJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,29			
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20			
260	PLANTÃO	80,00	80,00			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
275	DESCONTO JUDICIAL	15,00		458,62		
998	I.N.S.S.	8,87		302,32		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,87		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.407,94	808,94		
			Valor Líquido ➡	2.599,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.407,65	3.407,65	272,61	2.800,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,29			
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20			
260	PLANTÃO	80,00	80,00			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
275	DESCONTO JUDICIAL	15,00		458,62		
998	I.N.S.S.	8,87		302,32		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,87		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.407,94	808,94		
			Valor Líquido ➡	2.599,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.407,65	3.407,65	272,61	2.800,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 758.808.133-4

FAVORECIDO: MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO

CPF/CNPJ: 349.427.998-56

VALOR: R\$ 2.130,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091122

AUTENTICACAO SISBB: F.022.348.949.3D7.204

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,31			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
998	I.N.S.S.	8,48		256,29		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 184105278	90,12		90,12		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 180131800	527,53		527,53		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.024,36	894,36		
			Valor Líquido ➡	2.130,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,31			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
998	I.N.S.S.	8,48		256,29		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 184105278	90,12		90,12		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 180131800	527,53		527,53		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.024,36	894,36		
			Valor Líquido ➡	2.130,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.017.042-2

FAVORECIDO: MICHELE SOARES ROMAO MACHADO

CPF/CNPJ: 430.971.198-76

VALOR: R\$ 2.759,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091123

AUTENTICACAO SISBB: C.701.304.166.440.E2E

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.719,22			
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	59,28			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,75			
992	TROCO DO MES	0,00	0,84			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	393,76	393,76			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
998	I.N.S.S.	8,95		312,99		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		39,24		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250526587374	365,37		365,37		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.497,40	738,40		
			Valor Líquido ➡	2.759,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.496,56	3.496,56	279,72	2.889,36	15,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS		29,00	1.719,22		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS		1,00	59,28		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	78,75		
992	TROCO DO MES		0,00	0,84		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS		20,00	10,12		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)		393,76	393,76		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO		941,95	941,95		
998	I.N.S.S.		8,95		312,99	
999	IMPOSTO DE RENDA		15,00		39,24	
993	TROCO MES ANTERIOR		0,80		0,80	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL		20,00		20,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250526587374		365,37		365,37	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				3.497,40	738,40	
				Valor Líquido ➡	2.759,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.496,56	3.496,56	279,72	2.889,36	15,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI
CPF/CNPJ: 363.485.938-51
VALOR: R\$ 2.076,00
DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091124
AUTENTICACAO SISBB: A.2C1.934.882.038.A9F

NTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
PJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

RECEPCIONISTA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,32			
992	TROCO DO MES	0,00	0,01			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	459,25	459,25			
998	I.N.S.S.	8,09		201,43		
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,86		0,86		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1527160360	192,89		192,89		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.491,18	415,18		
			Valor Líquido ➡	2.076,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.491,17	2.491,17	199,29	1.883,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

RECEPCIONISTA						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,32			
992	TROCO DO MES	0,00	0,01			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	459,25	459,25			
998	I.N.S.S.	8,09		201,43		
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,86		0,86		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1527160360	192,89		192,89		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.491,18	415,18		
			Valor Líquido ➡	2.076,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.491,17	2.491,17	199,29	1.883,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 599.559.411-3

FAVORECIDO: PATRICIA DE SOUZA FELIX

CPF/CNPJ: 399.738.488-61

VALOR: R\$ 3.129,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091125

AUTENTICACAO SISBB: 3.B4B.491.823.112.ACF

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.482,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	296,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,69	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	405,30	405,30	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,96		313,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		40,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

BANCO SANTANDER BRAS 33
Conta: 01014964-4

Agência: 698 - 0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.503,65	374,65
Valor Líquido ➡	3.129,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.503,04	3.503,04	280,24	2.895,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.482,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	296,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,69	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	405,30	405,30	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,96		313,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		40,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.503,65	374,65

BANCO SANTANDER BRAS 33
Conta: 01014964-4

Agência: 698 - 0

Valor Líquido ➡ 3.129,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.503,04	3.503,04	280,24	2.895,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 22.372-5

FAVORECIDO: RODRIGO DE SOUSA PAULO

CPF/CNPJ: 317.097.438-67

VALOR: R\$ 2.425,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091126

AUTENTICACAO SISBB: D.134.CAC.081.040.B2B

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.677,37		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,90		
992	TROCO DO MES	0,00	0,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	571,50	571,50		
998	I.N.S.S.	8,14		216,84	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.662,39	237,39	
			Valor Líquido ➡	2.425,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.677,37	2.662,37	2.662,37	212,98	2.055,17	0,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.677,37		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,90		
992	TROCO DO MES	0,00	0,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	571,50	571,50		
998	I.N.S.S.	8,14		216,84	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.662,39	237,39	
			Valor Líquido ➡	2.425,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.677,37	2.662,37	2.662,37	212,98	2.055,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0298-4 - BARRETOS SP

CONTA: 27.402-8

FAVORECIDO: RONALDO DE SOUZA MORIEL

CPF/CNPJ: 217.643.238-07

VALOR: R\$ 3.288,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091127

AUTENTICACAO SISBB: C.A96.788.F21.08D.4F1

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,88	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35	
260	PLANTÃO	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	9,11		336,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,59
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.693,10	405,10
			Valor Líquido ➡	3.288,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

conta:

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.565,87	3.692,22	3.692,22	295,37	3.085,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,88	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35	
260	PLANTÃO	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	9,11		336,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,59
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.693,10	405,10
			Valor Líquido ➡	3.288,00

conta:

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.565,87	3.692,22	3.692,22	295,37	3.085,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.011.468-0

FAVORECIDO: SEBASTIAO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO

CPF/CNPJ: 316.937.708-65

VALOR: R\$ 1.832,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091128

AUTENTICACAO SISBB: C.BC3.43C.767.87F.6A4

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código322Nome do FuncionárioSEBASTIÃO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

CBO782320Departamento1Filial1

Admissão:21/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.684,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,85		156,18		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.988,40	156,40		
Agência:			Valor Líquido ➡	1.832,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.684,80		1.988,40	1.988,40	159,07	1.381,20	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código322Nome do FuncionárioSEBASTIÃO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI

CBO782320Departamento1Filial1

Admissão:21/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.684,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,85		156,18		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.988,40	156,40		
Agência:			Valor Líquido ➡	1.832,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.684,80		1.988,40	1.988,40	159,07	1.381,20	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.017.942-1

FAVORECIDO: SILVANA SANTANA SANTOS REIS

CPF/CNPJ: 350.647.688-26

VALOR: R\$ 1.745,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091129

AUTENTICACAO SISBB: 9.2E1.C8A.809.04B.416

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
332	SILVANA SANTANA SANTOS REIS	513505	1	1
Auxiliar de cozinha		Admissão:	17/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00	
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.	7,75		141,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.886,79	141,79
			Valor Líquido ➡	1.745,00

Pago com Recurso da União
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

conta:

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
332	SILVANA SANTANA SANTOS REIS	513505	1	1
Auxiliar de cozinha		Admissão:	17/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00	
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.	7,75		141,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.886,79	141,79
			Valor Líquido ➡	1.745,00

conta:

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.020.673-8

FAVORECIDO: THAYNARA TOSTA SOUZA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 337.642.218-44

VALOR: R\$ 1.026,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091130

AUTENTICACAO SISBB: F.2E3.D55.C22.3AB.4DA

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
350	THAYNARA TOSTA SOUZA OLIVEIRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 20/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	11,00	652,12	83,16		
992	TROCO DO MES	0,00	0,34			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	345,38	345,38			
998	I.N.S.S.	7,50				
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.109,16	83,16		
			Valor Líquido ➡	1.026,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		1.108,82	1.108,82	88,70	501,62	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
350	THAYNARA TOSTA SOUZA OLIVEIRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 20/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	652,12	83,16	
992	TROCO DO MES	0,00	0,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	345,38	345,38		
998	I.N.S.S.	7,50			
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.109,16	83,16	
			Valor Líquido ➡	1.026,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	1.108,82	1.108,82	88,70	501,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 599.559.435-0

FAVORECIDO: VILSOMAR DONISETI FERREIRA
CPF/CNPJ: 045.794.018-24
VALOR: R\$ 4.662,00
DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091131
AUTENTICACAO SISBB: 2.369.186.4B1.F94.8A8

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

324

VILSOMAR DONISETI FERREIRA
COORDENADOR ADMINISTRATIVO

410105

1

1

Admissão:

06/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.829,44			
992	TROCO DO MES	0,00	0,94			
998	I.N.S.S.	10,73		625,70		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		522,30		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.830,38	1.168,38		
			Valor Líquido ➡	4.662,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
5.829,44		5.829,44	5.829,44	466,35	5.203,74	27,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

324

VILSOMAR DONISETI FERREIRA
COORDENADOR ADMINISTRATIVO

410105

1

1

Admissão:

06/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.829,44			
992	TROCO DO MES	0,00	0,94			
998	I.N.S.S.	10,73		625,70		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		522,30		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.830,38	1.168,38		
			Valor Líquido ➡	4.662,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
5.829,44		5.829,44	5.829,44	466,35	5.203,74	27,50

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 60.005.855-2

FAVORECIDO: ANDREIA FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 253.836.668-26

VALOR: R\$ 771,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091132

AUTENTICACAO SISBB: 3.571.12D.9B5.465.CAA

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	820,00	
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	6,94	6,94	
8190	DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS	20,84	20,84	
805	MEDIA VALOR FERIAS	208,33	208,33	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	393,38	
8783	DIAS FERIAS	15,00	820,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
20	GRATIFICACOES	500,00	250,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.454,67
812	INSS FERIAS	7,55		118,84
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		19,62
998	I.N.S.S.	7,50		93,71
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250430485991	344,51		344,51
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.823,19	2.052,19
			Valor Líquido ➡	771,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
1.640,00	2.823,09	2.823,09	225,84	35,18
			Faixa IRRF	
			0,00	

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	820,00	
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	6,94	6,94	
8190	DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS	20,84	20,84	
805	MEDIA VALOR FERIAS	208,33	208,33	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	393,38	
8783	DIAS FERIAS	15,00	820,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
20	GRATIFICACOES	500,00	250,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.454,67
812	INSS FERIAS	7,55		118,84
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		19,62
998	I.N.S.S.	7,50		93,71
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250430485991	344,51		344,51
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.823,19	2.052,19
			Valor Líquido ➡	771,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
1.640,00	2.823,09	2.823,09	225,84	35,18
			Faixa IRRF	
			0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 300.005.342-4

FAVORECIDO: ASSUMAR SILVERIO JUNIOR

CPF/CNPJ: 099.000.058-30

VALOR: R\$ 1.806,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091133

AUTENTICACAO SISBB: 9.A88.A68.D4D.60E.1B3

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.677,37			
992	TROCO DO MES	0,00	0,84			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,85		155,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025						
					Total de Vencimentos	Total de Descontos
					1.981,81	175,81
Valor Líquido ➡			1.806,00			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.677,37	1.980,97	1.980,97	158,47	1.373,77	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.677,37			
992	TROCO DO MES	0,00	0,84			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,85		155,51		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.981,81	175,81		
			Valor Líquido ➡	1.806,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.677,37		1.980,97	1.980,97	158,47	1.373,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 758.364.005-0

FAVORECIDO: CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA

CPF/CNPJ: 334.661.928-11

VALOR: R\$ 2.138,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091134

AUTENTICACAO SISBB: 7.4E5.BF7.CDC.E3F.5A3

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código 330 Nome do Funcionário CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA
AUXILIAR DE LIMPEZA
CBO 514320 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 10/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	337,94	337,94	
998	I.N.S.S.	8,03		188,41
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
Agência:			Total de Vencimentos 2.347,10	Total de Descontos 209,10
			Valor Líquido →	2.138,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.640,00		2.346,53	2.346,53	187,72
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			1.739,33	0,00

Pago com Recurso da Jungão
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código 330 Nome do Funcionário CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA
AUXILIAR DE LIMPEZA
CBO 514320 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 10/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	337,94	337,94	
998	I.N.S.S.	8,03		188,41
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
Agência:			Total de Vencimentos 2.347,10	Total de Descontos 209,10
			Valor Líquido →	2.138,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.640,00		2.346,53	2.346,53	187,72
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			1.739,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.624-8

FAVORECIDO: CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO

CPF/CNPJ: 342.641.258-63

VALOR: R\$ 3.193,00

DEBITO EM: 11/09/2025

DOCUMENTO: 091135

AUTENTICACAO SISBB: 0.E06.085.A0C.4F2.461

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,30			
992	TROCO DO MES	0,00	0,99			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	474,77	474,77			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
998	I.N.S.S.	9,03		324,21		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,28		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.591,11	398,11		
			Valor Líquido ➡	3.193,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.590,12	3.590,12	287,20	2.982,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,30			
992	TROCO DO MES	0,00	0,99			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	474,77	474,77			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
998	I.N.S.S.	9,03		324,21		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,28		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.591,11	398,11		
			Valor Líquido ➡	3.193,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.590,12	3.590,12	287,20	2.982,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3095-3 - DISTRITO DE MOREIRA CESAR

CONTA: 755.930.233-6

FAVORECIDO: DAYSE ELLEN DAVID

CPF/CNPJ: 313.884.448-01

VALOR: R\$ 875,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091136

AUTENTICACAO SISBB: 4.5ED.859.D34.519.BFE

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código318Nome do FuncionárioDAYSE ELLEN DAVID
LAVADEIRA

CBO516305Departamento1Filial1

Admissão:08/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.163,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	354,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		50,60
998	I.N.S.S.	7,61		124,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06
8792	DIAS FALTAS	2,00		101,20
900	PENSAO ALIMENTICIA	369,90		369,90
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000105534902	400,67		400,67

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Total de Vencimentos		Total de Descontos
1.922,20		1.047,20
Valor Líquido	⇒	875,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.639,44	1.639,44	131,15	955,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código318Nome do FuncionárioDAYSE ELLEN DAVID
LAVADEIRA

CBO516305Departamento1Filial1

Admissão:08/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.163,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	354,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		50,60
998	I.N.S.S.	7,61		124,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06
8792	DIAS FALTAS	2,00		101,20
900	PENSAO ALIMENTICIA	369,90		369,90
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000105534902	400,67		400,67

Total de Vencimentos		Total de Descontos
1.922,20		1.047,20
Valor Líquido	⇒	875,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.639,44	1.639,44	131,15	955,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA

CONTA: 758.833.979-0

FAVORECIDO: ELAINE RODRIGUES ALVES

CPF/CNPJ: 304.058.938-50

VALOR: R\$ 2.799,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091137

AUTENTICACAO SISBB: F.7C7.901.F79.D3A.228

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
327	ELAINE RODRIGUES ALVES AUXLIAR DE FARMACIA	515210	1	1
		Admissão:	24/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.779,05	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,54		263,32
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.082,87	283,87
			Valor Líquido ➡	2.799,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.779,05	3.082,65	3.082,65	246,61	2.475,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
327	ELAINE RODRIGUES ALVES AUXLIAR DE FARMACIA	515210	1	1
		Admissão:	24/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.779,05	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,54		263,32
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.082,87	283,87
			Valor Líquido ➡	2.799,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.779,05	3.082,65	3.082,65	246,61	2.475,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 2964-5 - AGENCIA DIGITAL 2964

CONTA: 3.049.050-0

FAVORECIDO: FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 436.690.658-90

VALOR: R\$ 1.777,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091138

AUTENTICACAO SISBB: 4.C67.21D.9BA.B58.50A

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código305

Nome do FuncionárioFRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA
RECEPCIONISTA

CBO422105

Departamento1

Filial1

Admissão:13/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,58			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,06			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	29,04	29,04			
998	I.N.S.S.	7,77		144,28		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.921,28	144,28		
			Valor Líquido ➡	1.777,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.856,22	1.856,22	148,49	1.249,02	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código305

Nome do FuncionárioFRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA
RECEPCIONISTA

CBO422105

Departamento1

Filial1

Admissão:13/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,58			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,06			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	29,04	29,04			
998	I.N.S.S.	7,77		144,28		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.921,28	144,28		
			Valor Líquido ➡	1.777,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.856,22	1.856,22	148,49	1.249,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 731.956.926-5

FAVORECIDO: LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA

CPF/CNPJ: 191.570.008-67

VALOR: R\$ 1.964,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091139

AUTENTICACAO SISBB: 3.3AA.53E.3F9.B8F.DE4

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código317

Nome do FuncionárioLEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA
CONTROLADOR DE ACESSO

CBO517410

Departamento1

Filial1

Admissão:03/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,96			
992	TROCO DO MES	0,00	0,53			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	311,80	311,80			
998	I.N.S.S.	7,93		169,16		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01		
8792	DIAS FALTAS	1,00		50,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.183,77	219,77		
			Valor Líquido ➡	1.964,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		2.132,64	2.132,64	170,61	1.525,44	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código317

Nome do FuncionárioLEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA
CONTROLADOR DE ACESSO

CBO517410

Departamento1

Filial1

Admissão:03/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,96			
992	TROCO DO MES	0,00	0,53			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	311,80	311,80			
998	I.N.S.S.	7,93		169,16		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01		
8792	DIAS FALTAS	1,00		50,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.183,77	219,77		
			Valor Líquido ➡	1.964,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		2.132,64	2.132,64	170,61	1.525,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.300.008.226-2

FAVORECIDO: MARCELA DANTAS PEREIRA

CPF/CNPJ: 411.859.478-17

VALOR: R\$ 1.725,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091140

AUTENTICACAO SISBB: F.0E3.41B.D5D.ECD.5F4

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,41		
992	TROCO DO MES	0,00	0,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	12,55	12,55		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	60,00		60,00	
998	I.N.S.S.	7,84		153,50	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.959,05	234,05	
			Valor Líquido ➡	1.725,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.958,56	1.958,56	156,68	1.351,36	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,41		
992	TROCO DO MES	0,00	0,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	12,55	12,55		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	60,00		60,00	
998	I.N.S.S.	7,84		153,50	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.959,05	234,05	
			Valor Líquido ➡	1.725,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.958,56	1.958,56	156,68	1.351,36	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.300.000.134-3

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO BERNARDES

CPF/CNPJ: 045.793.788-22

VALOR: R\$ 2.278,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091141

AUTENTICACAO SISBB: C.402.E37.F67.F97.BCC

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

151

MARCOS ANTÔNIO BERNARDES
CONTROLADOR DE ACESSO

517410

1

1

Admissão:

26/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	49,28			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,60			
150	HORAS EXTRAS 50%	18:45	256,25			
992	TROCO DO MES	0,00	0,19			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	465,93	465,93			
998	I.N.S.S.	8,09		202,32		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.501,25	223,25		
			Valor Líquido ➡	2.278,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.501,06	2.501,06	200,08	1.893,86	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

151

MARCOS ANTÔNIO BERNARDES
CONTROLADOR DE ACESSO

517410

1

1

Admissão:

26/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	49,28			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,60			
150	HORAS EXTRAS 50%	18:45	256,25			
992	TROCO DO MES	0,00	0,19			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	465,93	465,93			
998	I.N.S.S.	8,09		202,32		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.501,25	223,25		
			Valor Líquido ➡	2.278,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.501,06	2.501,06	200,08	1.893,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 817.676.417-3

FAVORECIDO: NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVE

CPF/CNPJ: 536.252.928-58

VALOR: R\$ 1.772,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091142

AUTENTICACAO SISBB: 8.6B4.D1C.F3C.4A4.450

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
328	NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.944,38	172,38
			Valor Líquido ➡	1.772,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
328	NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00

Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.944,38	172,38
			Valor Líquido ➡	1.772,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.300.006.097-8

FAVORECIDO: NELCI CUSTODIO RIBEIRO JUNIOR

CPF/CNPJ: 275.417.568-73

VALOR: R\$ 2.707,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091143

AUTENTICACAO SISBB: A.01F.182.F07.17E.0A3

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,43			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,15			
992	TROCO DO MES	0,00	0,66			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	619,57	619,57			
998	I.N.S.S.	8,42		250,73		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.978,41	271,41		
			Valor Líquido ➡	2.707,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.935,43		2.977,75	2.977,75	238,22	2.370,55	0,00

Pago com Recurso da União
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,43			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,15			
992	TROCO DO MES	0,00	0,66			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	619,57	619,57			
998	I.N.S.S.	8,42		250,73		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.978,41	271,41		
			Valor Líquido ➡	2.707,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.935,43		2.977,75	2.977,75	238,22	2.370,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 795.632.603-7

FAVORECIDO: PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI

CPF/CNPJ: 312.407.768-70

VALOR: R\$ 3.650,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091144

AUTENTICACAO SISBB: 6.D49.4C8.97C.CCA.9C7

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,47			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36			
998	I.N.S.S.	9,46		396,19		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		143,25		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.190,43	540,43		
			Valor Líquido ➡	3.650,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		4.189,96	4.189,96	335,19	3.582,76	15,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,47			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36			
998	I.N.S.S.	9,46		396,19		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		143,25		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.190,43	540,43		
			Valor Líquido ➡	3.650,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		4.189,96	4.189,96	335,19	3.582,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 888.550.709-1

FAVORECIDO: TAMIRES SILVA SANTIAGO

CPF/CNPJ: 440.400.858-92

VALOR: R\$ 1.664,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091145

AUTENTICACAO SISBB: C.CC3.566.4F9.865.0CC

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,41			
992	TROCO DO MES	0,00	0,71			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	38,55	38,55			
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00			
998	I.N.S.S.	8,09		201,29		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 43897598	104,07		104,07		
317	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 183570896	132,69		132,69		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000003799245	368,03		368,03		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		2.490,27		826,27		
		Valor Líquido ➡	1.664,00			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.489,56	2.489,56	199,16	1.882,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,41			
992	TROCO DO MES	0,00	0,71			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	38,55	38,55			
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00			
998	I.N.S.S.	8,09		201,29		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 43897598	104,07		104,07		
317	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 183570896	132,69		132,69		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000003799245	368,03		368,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.490,27	826,27		
			Valor Líquido ➡	1.664,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.489,56	2.489,56	199,16	1.882,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.009.714-5

FAVORECIDO: VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 294.771.398-23

VALOR: R\$ 2.234,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091146

AUTENTICACAO SISBB: D.BD7.40F.713.58D.81C

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,59		
20	GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	8,25		234,20	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250429478967	351,42		351,42	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.840,59	606,59	
			Valor Líquido ➡	2.234,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.840,00	2.840,00	227,20	2.232,80	0,00

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

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,59		
20	GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	8,25		234,20	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 20250429478967	351,42		351,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.840,59	606,59	
			Valor Líquido ➡	2.234,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.840,00	2.840,00	227,20	2.232,80	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.022.383-6

FAVORECIDO: VICENTINA FERREIRA BENTO

CPF/CNPJ: 150.867.328-40

VALOR: R\$ 3.372,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091147

AUTENTICACAO SISBB: 2.E6D.69C.CC0.E7C.85F

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,16			
992	TROCO DO MES	0,00	0,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	546,83	546,83			
260	PLANTÃO	160,00	160,00			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
998	I.N.S.S.	9,22		353,72		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		90,17		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.836,84	464,84		
			Valor Líquido ➡	3.372,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.836,04	3.836,04	306,88	3.228,84	15,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,16			
992	TROCO DO MES	0,00	0,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	546,83	546,83			
260	PLANTÃO	160,00	160,00			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
998	I.N.S.S.	9,22		353,72		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		90,17		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.836,84	464,84		
			Valor Líquido ➡	3.372,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.836,04	3.836,04	306,88	3.228,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 874.933.376-1

FAVORECIDO: WILLIAN PEREIRA MARIANO

CPF/CNPJ: 363.680.978-41

VALOR: R\$ 1.617,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091148

AUTENTICACAO SISBB: 1.B52.227.466.33A.02E

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	WILLIAN PEREIRA MARIANO CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410 Admissão:	1	1
		26/01/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,83		
992	TROCO DO MES	0,00	0,56		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	534,72	534,72		
998	I.N.S.S.	8,12		209,53	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000103615860	318,15		318,15	
317	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000105537515	417,00		417,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.581,71	964,71	
			Valor Líquido ➡	1.617,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.581,15	2.581,15	206,49	1.973,95	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	WILLIAN PEREIRA MARIANO CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410 Admissão:	1	1
		26/01/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,83		
992	TROCO DO MES	0,00	0,56		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	534,72	534,72		
998	I.N.S.S.	8,12		209,53	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000103615860	318,15		318,15	
317	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000105537515	417,00		417,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.581,71	964,71	
			Valor Líquido ➡	1.617,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.581,15	2.581,15	206,49	1.973,95	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 60.005.855-2

FAVORECIDO: ANDREIA FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 253.836.668-26

VALOR: R\$ 1.469,54

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091149

AUTENTICACAO SISBB: C.AD1.E1E.D96.EC6.46D

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA	00014033	00173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/03/2024 A 22/03/2025	19/08/2025 A 02/09/2025 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	458,33
Salário Base:	1.640,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.401,93

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	1.200,97	Desconto da Previdência:	121,34
1/3 das Férias:	400,32	Desconto do Imposto de Renda:	10,41
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.601,29	TOTAL DOS DESCONTOS:	131,75
TOTAL LIQUIDO:			1.469,54

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\$ 1.469,54 (um mil quatrocentos e sessenta e nove reais e cinquenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 18/07/2025

ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.469,54 (um mil quatrocentos e sessenta e nove reais e cinquenta 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: 15/08/2025

MIGUELOPOLIS

ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.15
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250911195412579586217
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$366,00
TARIFA: R\$3,62
DATA: 11/09/2025 - 17:05:10

PAGO PARA: Midian L Oliveira
CPF: ***.739.048-**
CHAVE PIX: lorenamidian29@gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000185547572
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: 11/09/2025 - 17:05:11

=====

DOCUMENTO: 091150
AUTENTICACAO SISBB: 3.1DA.136.7F4.399.1AB

=====

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.

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
357	MIDIAN LORENA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	25/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	328,00	29,67
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,98	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	5,90	5,90	
998	I.N.S.S.	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			395,67	29,67
			Valor Líquido ➡	366,00
Agência:				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.640,00	395,60	395,60	31,64	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
357	MIDIAN LORENA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	25/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	328,00	29,67
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,98	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	5,90	5,90	
998	I.N.S.S.	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			395,67	29,67
			Valor Líquido ➡	366,00
Agência:				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.640,00	395,60	395,60	31,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.15
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250911200217189939117
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$1.399,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/09/2025 - 17:05:10

PAGO PARA: Nilda Lima Sena
CPF: ***.174.348-**
CHAVE PIX: +5516999864644
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000757078285
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: 11/09/2025 - 17:05:11

=====

DOCUMENTO: 091151
AUTENTICACAO SISBB: A.D29.5D0.CA5.08A.AD6

=====

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.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

347

NILDA LIMA DE SENA

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

16/08/2025

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 SET 2025

Agência:

Total de Vencimentos

1.512,40

Total de Descontos

113,40

Valor Líquido

⇒

1.399,00

Salário Base

1.778,50

Sal. Contr. INSS

1.512,02

Base Cál. FGTS

1.512,02

F.G.T.S do Mês

120,96

Base Cál. IRRF

904,82

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

Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

347

NILDA LIMA DE SENA

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

16/08/2025

Agência:

Total de Vencimentos

1.512,40

Total de Descontos

113,40

Valor Líquido

⇒

1.399,00

Salário Base

1.778,50

Sal. Contr. INSS

1.512,02

Base Cál. FGTS

1.512,02

F.G.T.S do Mês

120,96

Base Cál. IRRF

904,82

Faixa IRRF

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.15
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250911195510950553553
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$3.201,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/09/2025 - 17:05:10

PAGO PARA: Graziella P Peixoto
CPF: ***.080.038-**
CHAVE PIX: 31708003886
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993 - CONTA: 1288000007588083833
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 11/09/2025 - 17:05:11

=====

DOCUMENTO: 091152
AUTENTICACAO SISBB: 8.0DD.1E7.0C8.867.D43

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

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 fala

0800 729 0088

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

131

GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

21/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,88		
992	TROCO DO MES	0,00	0,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	467,40	467,40		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95		
998	I.N.S.S.	9,02		323,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		37,69	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,18		0,18	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
Pago com Recurso da Juntção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 11 SET 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.582,03	381,03	
			Valor Líquido ➡	3.201,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.581,33	3.581,33	286,50	2.878,99	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

131

GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

21/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,88		
992	TROCO DO MES	0,00	0,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	467,40	467,40		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95		
998	I.N.S.S.	9,02		323,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		37,69	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,18		0,18	
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.582,03	381,03	
			Valor Líquido ➡	3.201,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.581,33	3.581,33	286,50	2.878,99	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:04:05
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/09/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.021.314
VALOR TOTAL	780,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLAUDIA RISSATI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.021.314-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	7.915.D24.050.09E.944
-----------------	-----------------------

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
349	CLAUDIA RISSATI AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	18/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	710,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56	
998	I.N.S.S.	7,50		63,16

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 12 SET 2025

Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			843,16	63,16
			Valor Líquido ➡	780,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	842,23	842,23	67,37	235,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
349	CLAUDIA RISSATI AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	18/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	710,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56	
998	I.N.S.S.	7,50		63,16

Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			843,16	63,16
			Valor Líquido ➡	780,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	842,23	842,23	67,37	235,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 759.250.762-6

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DA SILVA

CPF/CNPJ: 862.732.308-97

VALOR: R\$ 2.560,00

DEBITO EM: 12/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091201

AUTENTICACAO SISBB: 0.EE1.5A7.C97.ED7.D03

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

000214

Nome ou Razão Social da Empresa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ da Empresa

52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MOTORISTA DE UTI a importância de R\$ 2.560,00 (dois mil quinhentos e sessenta reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado 3.200,00
Outros proventos 0,00

Total 3.200,00

DESCONTOS:

ISS 0,00
IRRF 0,00
Dedução INSS 640,00
INSS Frete 0,00
Pensão Alimentícia 0,00
Outros descontos 0,00

Total 640,00

VALOR LÍQUIDO: 2.560,00 (dois mil quinhentos e sessenta reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: JOÃO BATISTA DA SILVA

Nº INSS:

Nº CPF: 862.732.308-97

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 8.995.327-7

Endereço: GEZ NANCY MASSI BUFFA, 1320 - CENTRO

MIGUELOPOLIS/SP, 15/09/2025

Assinatura:

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

PS

104 0993 759.250.762,6

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 12 SET 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.16
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250912164052471082105
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$2.573,71
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/09/2025 - 14:24:57
COD PRODUTO: c59e6721757f4a98822699a85731787d
DEVEDOR: TA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/*-90

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 12/09/2025 - 14:24:58

=====

DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: 1.58D.6AE.3A9.A8D.061

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.



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

P.5

CPF/CNPJ do Empregador
52.343.829

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Pagar este documento até

12/09/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.573,71

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125090590519625-3

Tag
52343829 08/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	13	2.573,71	0,00	0,00	0,00	2.573,71
Total FGTS:		2.573,71	0,00	0,00	0,00	2.573,71

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

2.573,71

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 SET 2025

Observações

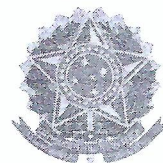
Data de geração da Guia: 05/09/2025 às 09:44:07 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256@pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5c95dfa578254605b646661a9dc3ce3b5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11ae2070503***63041F18

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5c95dfa578254605b646661a9dc3ce3b

12092025

Qtd. Trabalhadores FGTS:	13	Origem: Gestão de Guias
0,00	Total da Guia (FGTS):	2.573,71

Estabelecimento: 52.343.829/0001-90

Tomador: Sem Tomador

Total do Estabelecimento	52.343.829/0001-90
Total FGTS	



Total Parcelado:

0,00	2.573,71
------	----------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.16
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

=====

ID: E0000000020250912164150785404714
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$1.758,06
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/09/2025 - 14:24:57
COD PRODUTO: b475403027a04363be4b0995f23b527a
DEVEDOR: TA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/*-90

=====

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 12/09/2025 - 14:24:58

=====

DOCUMENTO: 091203
AUTENTICACAO SISBB: 5.23B.D8D.5D9.6A7.ACF

=====

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.

P.S



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

12/09/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.758,06

CPF/CNPJ do Empregador
52.343.829Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLISNúm. de Pág.
1Identificador
0125090890798131-9Tag
52343829 09/2025 RESCISORIA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	13	0,00	1.758,06	0,00	0,00	1.758,06
Total FGTS:		0,00	1.758,06	0,00	0,00	1.758,06

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.758,06

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 SET 2025

Observações

Data de geração da Guia: 08/09/2025 às 10:01:10 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9488398743b34303a6ea8dbd1eb810605204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras111e62070503***63041DP4

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9488398743b34303a6ea8dbd1eb81060



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 52.343.829 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Vencimento da Guia: 12/09/2025 Total Parcelado: 0,00

Qtde. Trabalhadores FGTS: 13 Origem: Gestão de Guias
Total da Guia (FGTS): 1.758,06

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 52.343.829/0001-90			Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração	Valor FGTS	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
09/2025	ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	295	342.120.556-21	101	12/09/2025	Rescisório	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	97,15		
09/2025	ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	295	342.120.556-21	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	1.214,40	97,15	0,00	0,00	0,00	97,15		
09/2025	BRUNO LUIZ RODRIGUES	303	536.966.678-46	101	12/09/2025	Rescisório	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	100,96		
09/2025	BRUNO LUIZ RODRIGUES	303	536.966.678-46	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	1.262,09	100,96	0,00	0,00	0,00	100,96		
09/2025	CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA	306	307.558.298-08	101	12/09/2025	Rescisório	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09		
09/2025	CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA	306	307.558.298-08	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	1.044,39	83,55	0,00	0,00	0,00	83,55		
09/2025	FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA	305	436.690.658-90	101	12/09/2025	Rescisório	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85		
09/2025	FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA	305	436.690.658-90	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	1.259,65	100,77	0,00	0,00	0,00	100,77		
09/2025	IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS	314	502.796.788-86	101	12/09/2025	Rescisório	199,94	15,99	0,00	0,00	0,00	15,99		
09/2025	IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS	314	502.796.788-86	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	1.999,40	159,95	0,00	0,00	0,00	159,95		
09/2025	JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	316	476.121.638-70	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	1.263,35	101,05	0,00	0,00	0,00	101,06		
09/2025	KELLY CRISTINA SILVA	298	369.990.708-22	101	12/09/2025	Rescisório	153,81	12,30	0,00	0,00	0,00	12,30		
09/2025	KELLY CRISTINA SILVA	298	369.990.708-22	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	1.486,91	119,11	0,00	0,00	0,00	119,11		
09/2025	LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA	317	191.570.008-67	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	1.363,41	109,07	0,00	0,00	0,00	109,07		
09/2025	LEVRIANE MONTEIRO MEENESES	300	388.655.888-61	101	12/09/2025	Rescisório	286,94	22,95	0,00	0,00	0,00	22,95		
09/2025	LEVRIANE MONTEIRO MEENESES	300	388.655.888-61	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	2.735,71	218,85	0,00	0,00	0,00	218,85		
09/2025	MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	312	320.880.748-13	101	12/09/2025	Rescisório	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71		
09/2025	MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	312	320.880.748-13	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	1.256,07	100,48	0,00	0,00	0,00	100,48		
09/2025	PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE	302	378.802.638-37	101	12/09/2025	Rescisório	279,33	22,34	0,00	0,00	0,00	22,34		
09/2025	PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE	302	378.802.638-37	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	1.999,07	157,52	0,00	0,00	0,00	157,52		
09/2025	RONALDO DE SOUZA MOREL	301	217.643.238-07	101	12/09/2025	Rescisório	239,48	19,15	0,00	0,00	0,00	19,15		
09/2025	RONALDO DE SOUZA MOREL	301	217.643.238-07	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	2.402,78	192,22	0,00	0,00	0,00	192,22		
09/2025	SILVANA SANTANA SANTOS REIS	332	350.647.688-26	101	12/09/2025	Rescisório	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71		
09/2025	SILVANA SANTANA SANTOS REIS	332	350.647.688-26	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	910,80	72,86	0,00	0,00	0,00	72,86		
Total do Tomador		Sem Tomador		Total do Estabelecimento		52.343.829/0001-90	21.977,21	1.758,06	0,00	0,00	0,00	1.758,06		
				Total FGTS			21.977,21	1.758,06	0,00	0,00	0,00	1.758,06		



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 52.343.829 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS Qtd. Trabalhadores FGTS: 13 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/09/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 1.758,06

Estabelecimento: 52.343.829/0001-90

Relação de Categorias

Comp. Apropriação	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisão na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	13	21.977,21	0,00	1.758,06	0,00	0,00	0,00	0,00	1.758,06
		Total FGTS	21.977,21	0,00	1.758,06	0,00	0,00	0,00	0,00	1.758,06

Descrição das categorias:

- 141 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público de administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo de Lei 11.719/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 144 - Empregado - Doméstico - termo firmado nos termos da Lei 5.601/1986
- 145 - Empregado - Doméstico - termo firmado nos termos da Lei 5.601/1986
- 146 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.016/1974
- 167 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 168 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 201 - Trabalhador avulso intermitente
- 204 - Trabalhador avulso pontual
- 202 - Trabalhador avulso não pontual
- 341 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público titular de cargo efetivo, cargo exclusivo em comissão
- 303 - Servidor público em comissão
- 304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 308 - Conselheiro
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Servidor público - Outros
- 312 - Agente fiscal
- 491 - Dirigente Estadual - Alencar, não prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador contratado em caráter de substituição
- 411 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 731 - Contribuinte individual - Cooperado não empregado, com FGTS
- 732 - Contribuinte individual - Cooperado não empregado, sem FGTS
- 733 - Contribuinte individual - Cooperado não empregado, com FGTS
- 734 - Contribuinte individual - Cooperado não empregado, sem FGTS
- 751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja apresentado de qualquer regime previdenciário
- 751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que não seja apresentado de qualquer regime previdenciário
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 802 - Médico residente
- 803 - Bolsista, nos termos da Lei 8.366/1984
- 804 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de empregabilidade
- 806 - Aluno não profissional em formação que recebe bolsa

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:16
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090133379300600004890174612050000173607

BENEFICIARIO:

S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA -

NOME FANTASIA:

S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME

CNPJ: 07.640.740/0001-31

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 91.501

Nosso numero 13337930000004890

CONVENIO 01333793

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.736,07

VALOR COBRADO 1.736,07

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B68.787.9D1.055.F43

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

CNPJ : 07.640.740/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112

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

Fone : (16) 3624-1881 Site :

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :

R03799

Emissão :

22/08/2025

DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :

Nome / Razão Social do Cliente :

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CPF / CNPJ do Cliente :

52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual :

ISENTO

Endereço :

R JOSE JACOB DAUR

Número:

925

Complemento:

Bairro :

CENTRO

Cep :

14.530-000

Município :

MIGUELÓPOLIS

Telefone :

16038356700

UF :

SP

Inscrição Municipal

Classificação do Contrato:

Site :

E-Mail :

admsantacasamig@hotmail.com.br

FATURA :

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R03799-1	15/09/2025	R\$ 1.736,07									
Código	Descrição da Locação :	UN	Quantidade	Valor Item	Valor Total Item						
00025	FRANQUIA COLOR	UN	1	1736,07000	1.736,070						

Valor PIS Retido	Valor CSLL Retido	Valor Caução	Total da Fatura
0,00	0,00	0,00	1.736,07
Valor COFINS Retido	Valor IR Retido	Valor do Desconto	Total da Fatura - Retenções - Descontos
0,00	0,00	0,00	1.736,07

EQUIPAMENTO(S) INSTALADO(S) EM: MIGUELÓPOLIS-SP,
CONTRATO: 0524-16

REFERENTE: 08/2025

É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01
LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 8846 DE 21/01/1994.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 SET 2025

Fatura de Locação :

R03799

Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura :

RIBEIRÃO PRETO, ____/____/____

Assinatura: _____

BANCO DO BRASIL		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31		Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		Nosso Número 13337930000004890		[] Mudou-se [] Ausente [] Não existe nº. indicado	
Vencimento 15/09/2025		Número do Documento R03799-1		[] Recusado [] Não procurado [] Endereço insuficiente	
Espécie R\$		Valor do Documento 1.736.07		[] Desconhecido [] Falecido [] Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Data do Processamento 22/08/2025	

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 15/09/2025			
Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31		Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0			
RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120					
Data do Documento 22/08/2025	Número do Documento R03799-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/08/2025	Nosso Número 13337930000004890
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.736.07
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Cobrar juros de R\$ 0,52 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/09/2025					(-) Outras Deduções
Cobrar Multa de R\$ 34,72 após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ
52343829000190
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01333.793006 00004.890174 6 12050000173607	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 15/09/2025			
Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31		Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0			
RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120					
Data do Documento 22/08/2025	Número do Documento R03799-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/08/2025	Nosso Número 13337930000004890
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.736.07
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Cobrar juros de R\$ 0,52 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/09/2025					(-) Outras Deduções
Cobrar Multa de R\$ 34,72 após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ
52343829000190
Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:16
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000074497129401045354100013212100000120000

BENEFICIARIO:

44971294 Lucas Eduardo Francis

NOME FANTASIA:

44971294 Lucas Eduardo Francisco Be

CNPJ: 44.971.294/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

44971294 Lucas Eduardo Francisco Be

CNPJ: 44.971.294/0001-74

PAGADOR:

Santa Casa De Misericordia De Migue

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 91.502

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00

VALOR COBRADO 1.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.289.6AC.082.8CA.AF2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Chave de Acesso da NFS-e

3529708224497129400017400000000002525096171356974

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-eNúmero da NFS-e
25Competência da NFS-e
11/09/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
11/09/2025 11:04:51Número da DPS
31Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
11/09/2025 11:04:51

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
44.971.294/0001-74

Inscrição Municipal

-

Telefone

(16) 3835-0713

Nome / Nome Empresarial

44.971.294 LUCAS EDUARDO FRANCISCO BERNARDES

E-mail

LUCASEDUBERNARDESS2001@GMAIL.COM

Endereço

GERALDO FERREIRA MENDONCA, 1231, MARIA MASSI

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

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF / NIF
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

E-mail

-

Endereço

JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO

Município

Miguelópolis - SP

CEP

14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

01.07.01 - Suporte técnico em
informática, inclusive instalação,
con...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Miguelópolis - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Gerenciamento do Site, Facebook, Sistema HMS (Conversor BPA) e do Portal da Transparência conforme contrato.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN
Miguelópolis - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço
R\$ 1.200,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.200,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115080000

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 SET 2025

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 1.200,00



Vencimento
20/09/2025

Beneficiário

44.971.294 Lucas Eduardo Francisco Bernardes
CNPJ 44.971.294/0001-74

Descrição

Gerenciamento De Softwares

Gerenciamento de Softwares (Site e Sistema HMS)
e do Facebook

Antes do vencimento

R\$ 0,00

desconto

Após o vencimento

R\$ 24,00

1,00%

multa

juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito

Direto

CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de
barras



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 44971.294010

45354.100013 2 12100000120000



Pague esse boleto via Pix com o QR
code abaixo



Data de emissão: 11/08/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

CORA | 403-9 |

40390.00007 44971.294010 45354.100013 2 12100000120000

Local de Pagamento

Pagável em qualquer agência bancária

Beneficiário

44.971.294 Lucas Eduardo Francisco Bernardes

Data do Documento

11/08/2025

Nr. do Documento

145354100

Uso do Banco

Carteira

01

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

CPF/CNPJ do Beneficiário

44.971.294/0001-74

Espécie Doc

DV

Aceite

N

Vencimento

20/09/2025

Agência/Código do Beneficiário

0001

Nosso Número

449712940145354100

(=) Valor do Documento

1.200,00

Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 24,00 e juros de 1,00% ao mês.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

Santa Casa De Misericórdia De Miguelópolis - CNPJ 52.343.829/0001-90

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 121 - BCO AGIBANK S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 11.908.603-5

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DA SILVA GRACIANO

CPF/CNPJ: 268.130.448-26

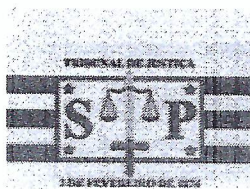
VALOR: R\$ 369,90

DEBITO EM: 15/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091503

AUTENTICACAO SISBB: 8.43E.69A.38C.AD7.3D2



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE PINDAMONHANGABA
FORO DE PINDAMONHANGABA
1ª VARA CÍVEL

Rua Alcides Ramos Nogueira, 780, ., Mombaca - CEP 12421-705, Fone:
 (12) 2126-5229, Pindamonhangaba-SP - E-mail: pindalcv@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min

OFÍCIO Processo Digital

Processo Digital nº: 1002593-37.2025.8.26.0445
 Classe – Assunto: Procedimento Comum Cível -Dissolução
 Requerente: José Carlos da Silva Graciano e outros
 Requerido: Dayse Ellen David

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 15 SET 2025

CONFIDENCIAL

Justiça Gratuita

Pindamonhangaba, 19 de agosto de 2025.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, requiro a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento da Sra. **DAYSE ELLEN DAVID**, Brasileira, Divorciada, RG 417939425, CPF 31388444801, com endereço à Rua Trajano Francisco Borges, 1076, Centro, CEP 14530-000, Miguelópolis - SP, da quantia equivalente a **30% (trinta por cento)** de seus rendimentos líquidos.

Referida importância deverá ser paga aos menores **YARITSA EMANUELLE DA SILVA GRACIANO**, nascida em 09/03/20215 e **JUAN CARLOS DA SILVA GRACIANO**, nascido em 25/01/2011, representados por **JOSÉ CARLOS DA SILVA GRACIANO**, CPF 268.130.448-26, RG 320900265, Rua Capitão Abdoral Escóssio De Menezes, 19, Bloco C, Apto 13, Conjunto Residencial araretama, CEP 12423-320, Pindamonhangaba - SP, mediante depósito em conta corrente nº 119086035, Banco AGIBANK (121), Agência 001, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se à pena de crime de desobediência (artigo 529, § 1º do CPC).

Para processos físicos, a resposta deverá ser enviada em papel. No caso de processos digitais, a resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (pindalcv@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: Dr(a). **BERNARDO MAIA DIAS DE SOUZA**

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ao(À) Sr(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
 admsantacasamig@hotmail.com

15/09

1002593-37.2025.8.26.0445

15092025

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por BERNARDO MAIA DIAS DE SOUZA. Para acessar os autos processuais, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/esaj>, informe o processo 1002593-37.2025.8.26.0445 e o código ATU6KYI.

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

318

DAYSE ELLEN DAVID
LAVADEIRA

516305

1

1

Admissão:

08/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.163,80			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	354,20			
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84			
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		50,60		
998	I.N.S.S.	7,61		124,77		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06		
8792	DIAS FALTAS	2,00		101,20		
900	PENSAO ALIMENTICIA	369,90		369,90		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000105534902	400,67		400,67		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.922,20	1.047,20		
			Valor Líquido ➡	875,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.639,44	1.639,44	131,15	955,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

318

DAYSE ELLEN DAVID
LAVADEIRA

516305

1

1

Admissão:

08/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.163,80		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	354,20		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		50,60	
998	I.N.S.S.	7,61		124,77	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06	
8792	DIAS FALTAS	2,00		101,20	
900	PENSAO ALIMENTICIA	369,90		369,90	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000105534902	400,67		400,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.922,20	1.047,20	
			Valor Líquido ➡	875,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.639,44	1.639,44	131,15	955,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

P.S

INSTRUÇÕES:

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA

Autor: Veronez e Pires Formaturas e E

Réu: Maycon Douglas Siqueira Vicent

Jaboticabal Foro De Jaboticaba - Cartório Da Juizado Espec

Processo: 00004588520218260291 - ID 081020000181060384

GUIA C/ NÚM. CONTA JUDICIAL DISPONÍVEL NO DIA SEGUINTE AO

PGTO EM WWW.BB.COM.BR>GOVERNO>JUDICIARIO>GUIA DEP.JUDICIAL

ATENÇÃO! Observar o prazo definido pelo Juízo competente para efetivação do depósito.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 15 SET 2025



Pague via Pix com o QRCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02836.585014 33325.227172 2 12350000045862

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ: 52.343.829/0001-90
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00004588520218260291 - 51174001000193 Jaboticabal Foro De Jaboticaba - Cartório Da Juizado Espec

Beneficiário Final
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Nosso Número 28365850133325227 Nr. Documento 81020000181060384 Data de Vencimento 15/10/2025 Valor do Documento 458,62 (=) Valor Pago 458,62

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário 2234 / 99747159-X Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02836.585014 33325.227172 2 12350000045862

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Data do Documento 15/10/2025 Nr. Documento 81020000181060384 Espécie DOC ND Aceite N Data do Processamento 15/09/2025
Uso do Banco 81020000181060384 17 Espécie R\$ Quantidade xValor

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
GUIA DE DEP SITO JUDICIAL. ID Nr. 081020000181060384
Comprovante c/ nº Conta Judicial disponível no dia seguinte ao pgto, pelo site www.bb.com.br, opção Setor Público> Judiciário>Guia Dep.Jud.>Comprovante Pag.Dep

Data de Vencimento 15/10/2025
Agência/Código do Beneficiário 2234 / 99747159-X
Nosso Número 28365850133325227
(=) Valor do Documento 458,62
(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado 458,62

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ: 52.343.829/0001-90
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00004588520218260291 - 51174001000193 Jaboticabal Foro De Jaboticaba - Cartório Da Juizado Espec

Beneficiário Final
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Código de Baixa
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



15/09

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:16
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090283658501433325227172212350000045862

BENEFICIARIO:

BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P

NOME FANTASIA:

SISTEMA DJO - DEPOSITO JUDICIAL

CNPJ: 00.000.000/4906-95

BENEFICIARIO FINAL:

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP

CNPJ: 51.174.001/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 91.504

NOSSO NUMERO 28365850133325227

CONVENIO 02836585

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 458,62

VALOR COBRADO 458,62

NR.AUTENTICACAO C.6D6.777.141.036.57F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE JABOTICABAL
FORO DE JABOTICABAL

VARA DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

Praça do Café, s/nº, ., Aparecida - CEP 14870-901, Fone: (16) 2141-9102,
 Jaboticabal-SP - E-mail: jaboticjec@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min

OFÍCIO

Processo Digital nº: 0000458-85.2021.8.26.0291
 Classe – Assunto: Cumprimento de sentença - Prestação de Serviços
 Exequente: Veronez e Pires Formaturas e Eventos Ltda Me
 Executado: Maycon Douglas Siqueira Vicente

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Justiça Gratuita
 Jaboticabal, 05 de maio de 2025.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, informo a Vossa Senhoria que foi deferido a **penhora de 15%** do salário/vencimentos (**valor líquido**) do(a) executado(a) abaixo indicado, devendo o percentual referido ser depositado **mensalmente** através de **Depósito Judicial** em favor desta Vara, até o limite de **R\$2.085,54, sem, contudo, privar o devedor de quantia necessária para sua sobrevivência.**

Executado: MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE, Brasileiro, CPF 484.055.038-70, com endereço à Rua Antonio Ribeiro Sobrinho, 1302, Maria Massi, CEP 14530-000, Miguelópolis - SP

(Para realizar o pagamento acessar: <https://portaldecustas.tjsp.jus.br/portaltjsp/login.jsp> Emissão de Guias – Depósito Judicial – Depósito Judicial – Digitar o Número do Processo – Buscar – Digitar o Valor a pagar - CPF/CNPJ do Depositante – Validar e Conferir o nome – Clicar em: Pelo Réu/Requerido – Emitir Guia. Depois de quitada, encaminhar a guia o seguinte e-mail: jaboticjec@tjsp.jus.br)

Tratando-se de **processo digital**, a resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (jaboticjec@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: **Dr(a). JORGE LUIS GALVAO**

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
 CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

Ao(À) Ilmo. Sr. Responsável financeiro pela
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

P.S

Folha Mensal

Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

309

MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE

322205

1

1

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Admissão:

05/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
275	DESCONTO JUDICIAL	15,00		458,62
998	I.N.S.S.	8,87		302,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
Total de Vencimentos			3.407,94	808,94
Valor Líquido			2.599,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.778,50		3.407,65	3.407,65	272,61
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
		2.800,45	7,50	

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 SET 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

309

MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE

322205

1

1

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Admissão:

05/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
275	DESCONTO JUDICIAL	15,00		458,62
998	I.N.S.S.	8,87		302,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00
Total de Vencimentos			3.407,94	808,94
Valor Líquido			2.599,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.778,50		3.407,65	3.407,65	272,61
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
		2.800,45	7,50	

15/09

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:16
08600860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

ASAAS IP S.A.

4619111000000000003456269241016412020000250000

BENEFICIARIO:

17 923 268 CELSON PAULO WAKAMI

NOME FANTASIA:

17 923 268 CELSON PAULO WAKAMI

CNPJ: 17.923.268/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

17 923 268 CELSON PAULO WAKAMI

CNPJ: 17.923.268/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 91.505

DATA DE VENCIMENTO 12/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00

VALOR COBRADO 2.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.1E5.654.A22.15B.F99

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Chave de Acesso da NFS-e
35297082217923268000106000000000005625094927477415



Número da NFS-e
56

Competência da NFS-e
10/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/09/2025 13:39:33

Número da DPS
56

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
10/09/2025 13:39:33

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 17.923.268/0001-06	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3835-4661
Nome / Nome Empresarial 17.923.268 CELSON PAULO WAKAMI		E-mail CONTATO@CONTATO.COM	
Endereço PEDRO CRISTINO DA SILVA, 742, CENTRO		Município Miguelópolis - SP	CEP 14530-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		E-mail -	
Endereço JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO		Município Miguelópolis - SP	CEP 14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Miguelópolis - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços gerais em manutenção no Pronto Socorro Municipal de Miguelópolis, no período de 08/2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Miguelópolis - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 SET 2025

Olá, SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Aqui está seu boleto.

17.923.268 CELSON PAULO WAKAMI

CNPJ: 17.923.268/0001-06

AV JOSE FELICIANO DA SILVA, 70, CJ HAB GENOVEVA

Miguelópolis - SP

CEP: 14530000

(16) 3835-4661

steniofrutuosos@hotmail.com

Vencimento

15/09/2025

Valor

R\$ 2.500,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 15 SET 2025

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000034 56269.241016 4 12020000250000

Pague o boleto com Pix
usando o QRcode abaixo



ASAAS 461

46191.11000 00000.000034 56269.241016 4 12020000250000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento 15/09/2025	
Beneficiário 17.923.268 CELSON PAULO WAKAMI					CPF/CNPJ do Beneficiário 17.923.268/0001-06	
Data do Documento 15/09/2025		Nº Documento 633356276		Espécie Doc. DM	Acelte N	Agência / Código beneficiário 0001 / 343861-2
Data do Documento 15/09/2025		Nº Documento 633356276		Espécie Doc. DM	Acelte N	Nosso Número 356269241
Uso do banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 2.500,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber com cheque. REF. A NOTA FISCAL 56. Fatura disponível em: asaas.com/i/5aib5u4aub12pdvd						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(=) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, CNPJ: 52.343.829/0001-90 Miguelópolis - CEP: 14530000 Miguelópolis / SP						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.16
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250915165204198816728
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$459,10
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/09/2025 - 15:41:23
COD PRODUTO: e3b74110f9594803bb683cd2cb10c7f2
DEVEDOR: TA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/*-90

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 15/09/2025 - 15:41:24

DOCUMENTO: 091506

AUTENTICACAO SISBB: 2.85D.39B.127.591.21A

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.

Pagar este documento até

15/09/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

459,10

CPF/CNPJ do Empregador
52.343.829Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLISNúm. de Pág.
1Identificador
0125091592323322-7Tag
52343829 09/2025 RESCISORIA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	435,16	0,00	23,94	459,10
Total FGTS:		0,00	435,16	0,00	23,94	459,10

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

459,10

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 SET 2025

Observações

Data de geração da Guia: 15/09/2025 às 11:34:35 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568p1x-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6be985cb7f5547f0bb0ae9c7350c575e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil11a62070503***6304C7A7

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6be985cb7f5547f0bb0ae9c7350c575e



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 52.343.829 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Vencimento da Guia: 15/09/2025

Número da Guia: 0125091592323322-7 Data Emissão: 15/09/2025 11:34:35 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 459,10

Emitida por: 52.343.829/0001-90 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 52.343.829/0001-90				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aprox	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ANDREIA FERNANDES DA SILVA	STACASA_169	253.836.668-26	101	12/09/2025	Rescisório	294,96	23,59	0,11	0,00	1,17	24,87
09/2025		ANDREIA FERNANDES DA SILVA	STACASA_169	253.836.668-26	101	12/09/2025	Verba Indenizatória	5.144,65	411,57	2,05	0,03	20,58	434,23
				Total do Tomador		Sem Tomador		5.439,61	435,16	2,16	0,03	21,75	459,10
				Total do Estabelecimento		52.343.829/0001-90		5.439,61	435,16	2,16	0,03	21,75	459,10
						Total FGTS		5.439,61	435,16	2,16	0,03	21,75	459,10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 7.328-3

FAVORECIDO: ANDERSON FIGUEIREDO DE ARAUJO LIMPE

CPF/CNPJ: 09.094.237/0001-53

VALOR: R\$ 896,00

DEBITO EM: 17/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091701

AUTENTICACAO SISBB: 8.B36.3B4.AC0.F3F.480

LOJA..... CASA DA LIMPEZA

ORÇAM: 138

BALC..... 1

DATA: 11/09/2025

HORA: 11:53:57

FORA: 1 de 1

CLIENTE.....: 1140 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			TELEFONE: 16 3835-6700			
PRODUTO	PRATELEIRA	UN	QTDE	VL. UNITÁRIO	% DESC	VALOR TOTAL
244	BOBINA 30X40 PLASK	UN	10,000	52,00	0,00	520,00
1074	SACO PLAST 15 X 30CM	UN	5,000	28,00	0,00	140,00
863	COPO DESC 180ML CX 2500UN	CX	5,000	97,90	0,00	489,50
32	COPO DESC 50ML COPOSUL CX 5000UN	CX	3,000	115,00	0,00	345,00
548	ESCOVA SANITARIA S/ POTE	UN	5,000	5,99	0,00	29,95
105	SACO LIXO 40L PRETO 59X60	UN	20,000	19,80	0,00	396,00
108	SACO LIXO 200L P6 PRETO 95X120	UN	15,000	78,80	0,00	1182,00
718	RODO 60 CM SANTA MARIA	UN	15,000	29,80	0,00	447,00
298	PA LIXO ALUMINIO	UN	5,000	33,00	0,00	165,00
840	PANO CHAO BRANCO 60X80	UN	100,000	9,80	0,00	980,00
8	AGUA SANITARIA 5L AUREA	UN	20,000	10,80	0,00	216,00
113	PAPEL INTERF BRANCO C/1000	UN	30,000	12,80	0,00	384,00
SUB-TOTAL:						5294,45
DESCONTO GERAL:						0,00
VALOR TOTAL:						5294,45
OBSERVAÇÃO:						

VALIDO POR 5 DIAS

SUJEITO A ALTERACOES

OBRIGADO E VOLTE SEMPRE



RPT DISTRIBUIDORA
RUA DR. NEWTON PEDRO DE CAMARGO 225
RECREIO ANHANGUERA - RIBEIRAO PRETO
CEP: 14097-133
Fone/Fax: (16) 3995-9090
CNPJ: 07314929000134
IE: 582680627116
09/09/2025 16:30:59
CASSIO

Emissão:	09/09/2025	Classific:	C&C
Tipo Frete:	CIF		
Valor do Frete.:	0,00		
VL Adicionais:	0,00		

Forma Pgto: A VISTA
 %Qtde BH.:100,00 %Valor BH.:100,00 Prazos: 0
 Romaneio: 0

****** Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques. ******

Transportadora Fone:

4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS CNPJ/CPF: 5234382900019C IE/RG:

STA CASA DE MIGUELÓPOLIS

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

MIGUELOPOLIS

-09/09/2025 R\$ 5.953,24

Cód.Ref.	Código - Descrição do Produto	CFOP	NCM	Qtde	VI Unit	%ICMS	%IPI	Valor IPI	Valor ST	VI.Total
2571	2571 - AGUA SANITARIA BIO KRISS CX2X5	5405	28289011	10	36,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	369,00
1353	1353 - BOBINA PICOTADA 30X40 (1,85KG +- 320UN)	5102	39232190	9	65,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	587,70
2526	2526 - COPO CRISTALCOPO TRANSL 50ML CX50X100UN	5405	39241000	3	155,8300	0,00	0,00	0,00	0,00	467,49
2528	2528 - COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN	5405	39241000	5	137,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	689,50
881	881 - PA DE LIXO METAL CABO LONGO 60CM RIBERVASS	5405	39249000	5	5,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	26,75
1991	1991 - PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET	5405	48182000	30	16,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	507,00
974	974 - PINCEL SANITARIO REDONDO C/ ESTOJO	5102	96039000	5	10,1700	0,00	0,00	0,00	0,00	50,85
	1094 - RODO PLASTICO 60 CM SUPER REFORCADO STA MARIA	5405	96039000	6	55,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	334,20
1227	1227 - SACO ALVEJADO 38X65 PT C/10 CBT	5102	63079090	10	42,6600	0,00	0,00	0,00	0,00	426,60
59X60	1935 - SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC	5102	39232990	40	19,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	772,00
95X110	1939 - SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC	5405	39232190	30	53,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	1.590,00
400 UN	2432 - SACO PLAST TRANSP P/ALIMENTO 15X30X0,06 C/1KG	5405	39232190	5	26,4300	0,00	0,00	0,00	0,00	132,15
Vol.:	158,00	Sub-Totais:					0,00	0,00	0,00	5.953,24

VL. Total + Frete + Adicionais: R\$5.953,24



Q Pesquisar e-mail



Escrever

Mail

Caixa de entrada

Chat

Com estrela

Adiados

Meet

Enviados

Rascunhos

Mais



SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS

Bom dia. Obrigado pelo retorno. Por favor, a bobina picotada 30x40 seria de quantos Kg ? e quantos sacos, apro



Leila
para mim

Oi Rogerio
bom dia !

A Bobina picotada 30x40 pesa 1,3Kg porém não tem nada na etiqueta apontando a quantidade de sacco
Copo descartável 180ML: Cx fechada são 2.500Un - R\$ 112,50 (25pct x 100un)
Copo descartável 50ML: Cx fechada são 5000Un - R\$ 118,00 (50pct x 100un)
→ A quantidade por caixa é padrão, independente de marcas.

Meu sistema não tem opção de venda por caixa fechada, somente pacotes - é necessário fazer a revers

ATENCIOSAMENTE;



GTB

GTB LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA

RUA VIRGÍLIO DE CARVALHO NEVES NETO, 1055 RES PALMARES

RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14092440

CNPJ: 25.058.449/0001-31

IE: 797215582110

Fone: (16) 3987-2991

ORÇAMENTO Nº 000001000277

Cliente: SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS

Fantasia: SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS

Endereço: SERRANA, SN

Município: SERRANA

CNPJ/CPF: 000.000.000-00

Vendedor: 006 - LEILA

Data Emissão: 11/09/2025 Hora: 08:44:11

Código: 00000001

Fone: () -

Bairro: JD AMERICA

C.E.P.: 14150-000

IE/RG:

Digitador: LEILA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	VR. UNIT	BASE ICMS	% ICMS	IPI	VR. ST	VR. TOTAL
01596	BOBINA PICOTADA 30 X 40 <i>1,300 kg</i>	UN	10,00	38,28	0,00	0,00	0,00	0,00	382,80
01708	COPO DESC. 180ML (PCT) C/100 UN - <i>110,50</i>	UN	125,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	562,50
01703	COPO DESC. 50ML (PCT) C/100 UN - DIVERSOS <i>112,00</i>	UN	75,00	2,36	0,00	0,00	0,00	0,00	177,00
01300	ESCOVA SANITARIA C/POTE - NR	UN	5,00	6,79	33,95	2,12	0,00	0,00	33,95
01627	S. DE L. 40L PRETO C/100 - POLLI	UN	20,00	16,15	0,00	0,00	0,00	0,00	323,00
01171	S. DE L. 200L PRETO C/100 - POLLI	UN	15,00	59,15	887,25	2,12	0,00	0,00	887,25
01273	PLASTICO/ UN/ RODO PLASTICO 60CM REF. S/	UN	6,00	8,25	49,50	2,12	0,00	0,00	49,50
01057	CABO DE MADEIRA 1,20M - POLLI	UN	6,00	3,70	22,20	2,12	0,00	0,00	22,20
01264	PA DE LIXO DE ALUMINIO C/ CABO	UN	5,00	43,30	216,50	2,12	0,00	0,00	216,50
01133	SACO ALVEJADO 45X70 GG - POLLI	UN	100,00	4,10	410,00	2,12	0,00	0,00	410,00
01802	AGUA SANITARIA 5L - RAJJA	UN	20,00	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	219,80
01537	PAPEL INT. 2D BCO 20X21 - DIVERSOS	UN	30,00	9,15	0,00	0,00	0,00	0,00	274,50
01290	RODO PLASTICO DE 60 CM - NOVO RODO	UN	6,00	43,44	260,64	2,12	0,00	0,00	260,64
01223	PA DE LIXO METAL C CABO 60CM - NR	UN	5,00	5,10	25,50	2,12	0,00	0,00	25,50
01141	SACO XADREZ 40X65 M - POLLI	UN	100,00	4,10	410,00	2,12	0,00	0,00	410,00
01536	PAPEL INT. 2D BCO 19X21 C/ 1.000 - SERRA	UN	30,00	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	346,80

Total de Icms: 49,09

Total de Ipi: 0,00

Total de Subst.: 0,00

Tipo de Frete: Destinatário(FOB)

TOTAL DO PEDIDO: 4.601,94

FRETE: 0,00

Desconto: 0,00

VALOR FINAL DE VENDA: R\$ 4.601,94

Data Previsão: 11/09/2025 Peso Bruto: 0,000 Volume: 558,00

Cond.Pag: 033 - PIX/DEPOSITO GTB

A) 13/09/2025 4.601,94

End.Entrega: SERRANA, SN - Bairro: JD AMERICA - SERRANA - CEP: 14150-000

Transportadora: 00020 - GTB LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA FONE: () -
RUA VIRGÍLIO DE CARVALHO NEVES NETO
RES PALMARES CEP: 14092440 - RIBEIRAO PRETO - SP

Mensagem:

Mens. Exp.:

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:27:03
086000860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.217
VALOR TOTAL	5.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MATHEUS AMBULATORIAL
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.217-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR. AUTENTICACAO	D.242.71A.60C.67E.563
------------------	-----------------------



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

74

Código de Verificação de Autenticidade

T7M1101ZQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2025 às 08:10:15

Chave de Acesso

175243B73J552H3BZ4NXONQ8M8HAW5FH

Para certificação da autenticidade acesse
http://177.10.16.54:8080/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/09/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.890.210/0001-29		5331-12/22	022803	MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA
Logradouro	Complemento			Bairro
AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1182				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14530-000	Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro	Complemento		Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14530-000	MIGUELOPOLIS - SP	3529708	00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICO MEDICOS PRESTADOS PELO DR.MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA, CRM - SP 238944, REFERENTE AOS PLANTOES MEDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELOPOLIS,NOS DIAS 14,21,25,28/08/2025 - NOTURNO. DADOS BANCARIOS: CNPJ: 48.890.210.0001-29 AGÊNCIA: 0860-5 CONTA CORRENTE: 30.217-1	5.600,00	R\$ 5.600,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 SET 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 112,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 74 e CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T7M1101ZQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

19092025

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:27:03
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.333
VALOR TOTAL	5.087,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: L F L S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.333-X
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR. AUTENTICACAO	B.02C.83B.B38.D82.0F5
------------------	-----------------------



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

78

Código de Verificação de Autenticidade

IT4JOI6YQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2025 às 09:52:25

Chave de Acesso

175256T0O8YPM1ZKQ2TEI2F3GUC26F61

Para certificação da autenticidade acesse
http://177.10.16.54:8080/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
54.984.355/0001-91		5544-06/24	023642	L F L SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
AV FERNANDO JORGE MOREIRA, 238				JARDIM SUMARÉ
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14530-000	Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro			Complemento
R. JOSE JACOB DAUR, 925			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14530-000	MIGUELOPOLIS - SP	3529708	00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 06,13,21/08/2025 - Diurno e nos dias 29/08/2025 - Noturno. Dra. Lidiery de Freitas Lacerda CRM: 257433-SP	5.600,00	R\$ 5.600,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 SET 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota 3,00%

Atividade Município 0000040000001

Código CNAE 8630501

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 168,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.600,00 x 0,65%)	COFINS (5.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.600,00 x 1,50%)	CSLL (5.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 36,40	R\$ 168,00	R\$ 0,00	R\$ 84,00	R\$ 56,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.087,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L F L SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 78 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IT4JOI6YQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

19092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24

VALOR: R\$ 203,33

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091901

AUTENTICACAO SISBB: A.3B9.D8F.C24.1A9.7D7

PS

RECEBEMOS DE GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.660
		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 000.000.660

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 0730 1799 2100 0124 5500 1000 0006 6010 3500 0907

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252055917793 - 23/07/2025 16:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322076369110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.179.921/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

14/07/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

14/07/2025

MUNICÍPIO

Miguelópolis

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

18:16

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	2.000,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	9 - Sem Frete				
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	CAMAROTE VIP	49090000	0400	5102	UN	4,0000	170,0000	680,00					
2	CAMAROTE DIARIO CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	4,0000	150,0000	600,00					
3	CAMAROTE VIP PERMANENTE	49090000	0400	5102	UN	1,0000	600,0000	600,00					
4	INGRESSOS PISTA	49090000	0400	5102	UN	2,0000	60,0000	120,00					

1º pto 9384-X | 2º pto 9384-X
R\$ 463,33 | R\$ 463,33

14/09

1º pto 30.132-9 | 2º pto 30.132-9
R\$ 203,33 | R\$ 203,33

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 SET 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.16
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.596-7

FAVORECIDO: A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.498.005/0001-51

VALOR: R\$ 1.271,90

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091902

AUTENTICACAO SISBB: C.DEC.76C.A87.65B.46B



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

845

Código de Verificação de Autenticidade

VYS281YSM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2025 às 11:11:15

Chave de Acesso

175263EOE3CCU00FIKK85OWWPL07NQJG

Para certificação da autenticidade acesse

http://177.10.16.54:8080/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		MIGUELOPOLIS-SP	MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			19/09/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.498.005/0001-51	55.000.456-7	3545-07/13	016289	A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800		SALA 04		JARDIM PAULISTA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14530-000	Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro		Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14530-000	MIGUELOPOLIS - SP	3529708	00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 01/08/2025 - Noturno realizados pela doutora Bruna Freitas Moysés Cristino inscrita no CRM/SP sob o nº 251.795.	1.400,00	R\$ 1.400,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 19 SET 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

3,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8610102

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 42,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.400,00 x 0,65%)	COFINS (1.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.400,00 x 1,50%)	CSLL (1.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,10	R\$ 42,00	R\$ 0,00	R\$ 21,00	R\$ 14,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.271,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$83,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$42,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER: 033

AGÊNCIA: 0698

CONTA CORRENTE: 130005967

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 845 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VYS281YSM.

Data

CPF/RG

Assinatura

19092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0050-7 - ITUVERAVA

CONTA: 13.003.800-0

FAVORECIDO: GAROFO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 33.059.143/0001-28

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091903

AUTENTICACAO SISBB: 6.2E1.F4C.834.026.5B5

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
GAROFO SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição Municipal
14334
Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 346
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

CPF/CNPJ
33.059.143/0001-28

E-mail
CAROLGAROFO@HOTMAIL.COM

Complemento Bairro
SALA 07 CENTRO

CEP
14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 19/09/2025 09:51 Competência 09/2025 No. Controle 00926193 No. NF 00000015 Página 1 de 1 Chave de Segurança 3W5B-1R3S-5E3C-0B2R-1E3R

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

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 aos plantões medicos realizados no Pronto Socorro de Miguelopolis, nos dias 23/08/2025 - Diurno e nos dias 23/08/2025 - Noturno. Nome e CRM do medico;

ANA CAROLINA GAROFO LEME DA FONSECA CRM 273698
BANCO SANTANDER
AGENCIA 0050
CONTA CORRENTE 13003800-0
CHAVE PIX: 33.059.143/0001-28

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 19 SET 2025

Obs: NAO EFETUAR NENHUM DESCONTO, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R\$	0,00	(-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00	% (COFINS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R\$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R\$	0,00	(-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00			Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	R\$	2.800,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade(...)	2,1700	2.800,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
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/nfe/

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: GAROFO SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000015

Chave de Segurança
3W5B-1R3S-5E3C-0B2R-1E3R

Data

Assinatura do Recebedor

19092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.215.947-1

FAVORECIDO: ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO ME

CPF/CNPJ: 53.318.914/0001-61

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091904

AUTENTICACAO SISBB: D.DF8.996.41A.7F7.AA5

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA

Inscrição Municipal 15948 Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ
53.318.914/0001-61Endereço
RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1096Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
19/09/2025 10:49	09/2025	00926227	00000084	1 de 1	3X1W-9C4A-5E3C-0B2R-2E7Z

Dados do Tomador

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

E-mail

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
MIGUELOPOLIS / SPCEP
14530-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
00000078/1	18/08/2025	5.500,00			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 Serviços Medicos Prestados como Diretora Tecnica no Pronto Socorro de Miguelopolis no mes 0/2025.

DRA ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO

DADOS BANCARIOS

BANCO SICCOB

AGENCIA 3206

C/C 3215947-1

PIX 53.318.914/0001-61.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 19 SET 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	5.500,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,7191	5.500,00				

Valor do ISSQN	149,55	Valor Total da Nota	5.500,00
----------------	--------	---------------------	----------

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

ISSQN DEVIDO NO MUNICIPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 2,00 %. 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: ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000084Chave de Segurança
3X1W-9C4A-5E3C-0B2R-2E7Z

Data

Assinatura do Recebedor

19092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 40.827.088-8

FAVORECIDO: FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS L

CPF/CNPJ: 57.126.525/0001-95

VALOR: R\$ 5.600,00

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091905

AUTENTICACAO SISBB: 3.D9A.FA6.5E5.B07.804

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2025000000000031

Emitida em:
12/09/2025 16:23:59Competência:
12/09/2025 00:00:00Código de Verificação:
86548a6c

FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS LTDA

CNPJ/CPF: 57.126.525/0001-95

Inscrição Municipal: 15894020011

RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1435 SALA: 708 ,PAVMT0: 7 - Savassi CEP: 30.130-138

Belo Horizonte

MG

Telefone: (34) 9916-9649

Email: felipebase016@gmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO CEP: 14.530-000

Miguelópolis

SP

Telefone:

Email: contabilidadesantacasamig@gmail.com

Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 02 e 24/08/2025 - Diurno e nos dias 02 e 24/08/2025 - Noturno.

Nome: Felipe Augusto Pereira dos Santos
CRM: 107248 MG

Esses são os dados da minha conta no Inter:

INTER - 077
FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS LTDA
CNPJ: 57.126.525/0001-95
Agência: 0001
Conta: 40627088-8Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 19 SET 2025

Intermediário do(s) Serviço(s): Nome:

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

Código de Tributação do Município (CTISS)

0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME EPP - Simples Nacional

Valor dos serviços:

R\$ 5.600,00

(-)Descontos:

R\$ 0,00

(-)Retenções Federais:

R\$ 0,00

(-)ISS Retido na Fonte:

Valor Líquido:

R\$ 5.600,00

Regime Descrição

Valor dos serviços:

R\$ 5.600,00

(-)Deduções:

(-)Desconto Incondicionado:

(-)Base de Cálculo:

R\$ 5.600,00

(x)Alíquota:

%

(=)Valor do ISS:

Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria da Fazenda - Subsecretaria de Receita

Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG

Tel.: 156 / e-mail: atendimentofinancas@pbh.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.215.947-1

FAVORECIDO: ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO ME

CPF/CNPJ: 53.318.914/0001-61

VALOR: R\$ 9.800,00

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091906

AUTENTICACAO SISBB: E.0FC.091.675.A14.582

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINACPF/CNPJ
53.318.914/0001-61Inscrição Municipal
15948

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1096Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000

DDD/Fone



402500926231

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
19/09/2025 10:53	09/2025	00926231	00000085	1 de 1	3X1W-9C4A-5E3C-0B2R-2E1W

Dados do TomadorNome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLISCPF/CNPJ
52.343.829/0001-90Inscrição Municipal
.Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
MIGUELOPOLIS / SPCEP
14530-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
00000079/1	18/08/2025	9.800,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do ServiçoReferente aos plantões medicos realizados no Pronto Socorro de Miguelopolis, nos dias
05, 07, 12, 14, 19, 26, 28/08/2025DRA ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO
CRM 251.646DADOS BANCARIOS
BANCO SICCOB
AGENCIA 3206
C/C 3215947-1
PIX 53.318.914/0001-61

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 SET 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	9.800,00

	Valor do ISSQN	266,47	Valor Total da Nota	9.800,00
--	----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,7191	9.800,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAISEmpresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 2,00 %. 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. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000085

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3X1W-9C4A-5E3C-0B2R-2E1W

19092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 576.706.933-2

FAVORECIDO: POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 58.549.867/0001-80

VALOR: R\$ 10.400,00

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091907

AUTENTICACAO SISBB: 6.F36.1BA.539.FB8.E7B



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

9

Código de Verificação de Autenticidade

ZDGZ2SF1X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2025 às 10:29:31

Chave de Acesso

1752605M0MB7VZ4ZSS6NUKZQMSWNSDR

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
			19/09/2025
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
58.549.867/0001-80		5658-04/25	024221	POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
AV MARGINAL, 50				VILA N. SRA. DAS GRAÇAS
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	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 05,12,19,26,30/08/2025 - Diurno e nos dias 05,26/08/2025 - Noturno; TRANSFERÊNCIA: 14/08. MÉDICA: POLLYANE LAYLLA RIBEIRO DANTAS - CRM: 265709	10.400,00	R\$ 10.400,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 19 SET 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.400,00	R\$ 208,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG. 0993

CONTA 576706933-2

RECEBI(EMOS) DE POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZDGZ2SF1X.

Data

CPF/RG

Assinatura

19092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0772-2 - S PAULO VIEIRA DE MORAIS

CONTA: 22.197-4

FAVORECIDO: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROF

CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40

VALOR: R\$

12.600,00

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091908

AUTENTICACAO SISBB:

1.632.A0E.76B.67C.FD2

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20250919u07031266000140	Número da Nota 00020784 Data e Hora de Emissão 19/09/2025 10:27:14 Código de Verificação PZTN-GVR9																										
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905 Município: São Paulo UF: SP																										
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA MISERICÓRDIA MIGUELÓPOLIS CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição Municipal: --- Endereço: R JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - CEP: 14530-000 Município: Miguelópolis UF: SP E-mail: gessicamanhani@hotmail.com																											
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---																											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Nota fisca Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 04,07,13,20,29/08/2025 - Diurno e nos dias 07,10,17,31/08/2025 - Noturno. Dr. Gabriel Pereira de Freitas - CRM: 267253 04208-25 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40 *PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").																											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.600,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table> Código do Serviço 05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>12.600,00</td> <td>2,00%</td> <td>252,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	12.600,00	2,00%	252,00	0,00	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																							
-	-	-	-	-																							
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)																							
0,00	12.600,00	2,00%	252,00	0,00																							
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																									
-	-	-																									
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;																											

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 19 SET 2025

19092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.596-7

FAVORECIDO: A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.498.005/0001-51

VALOR: R\$ 15.262,80

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091909

AUTENTICACAO SISBB: A.717.AB1.E1B.3C2.981



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

846

Código de Verificação de Autenticidade

XVWYJZ5NU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2025 às 11:12:21

Chave de Acesso

175264EYRZG5S43S26TJ6L64U8GMFMSL

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 19/09/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.498.005/0001-51	55.000.456-7	3545-07/13	016289	A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800			SALA 04	JARDIM PAULISTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14530-000	Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro			Complemento
R. JOSE JACOB DAUR, 925			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14530-000	MIGUELOPOLIS - SP	3529708	00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 05,06,07,12,13,14,19,20,21,26,27,28/08/2025 - Noturno realizados pelo doutor pelo Dr. Adriano Moyses Cristino inscrito no CRM -	16.800,00	R\$ 16.800,00

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2025
 Data: 19 SET 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.800,00	R\$ 504,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.800,00 x 0,65%)	COFINS (16.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.800,00 x 1,50%)	CSLL (16.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 109,20	R\$ 504,00	R\$ 0,00	R\$ 252,00	R\$ 168,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.262,80			Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$996,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$504,00		

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO SANTANDER: 033
 AGÊNCIA: 0698
 CONTA CORRENTE: 130005967

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 846 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XVWYJZ5NU.

Data

CPF/RG

Assinatura

19092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 580.063.552-4

FAVORECIDO: KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA

CPF/CNPJ: 58.453.455/0001-42

VALOR: R\$ 29.798,80

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091910

AUTENTICACAO SISBB: 7.C55.190.6B1.A04.52B



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

19

Código de Verificação de Autenticidade
ENMTICJI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2025 às 08:31:39

Chave de Acesso

175244NCZ6NHI8054R5FS9FFX0TZC1AL

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/09/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.453.455/0001-42	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5608-12/24	Cadastro 024057	Nome/Razão Social KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA
Logradouro RUA JACINTO FELIZARDO BARBOSA, 966	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELÓPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 01,04,08,10,11,14,15,18,21,22,25,28,29/08/2025 - Diurno e nos dias 02,08,09,11,15,16,19,22,23,30/08/2025 - Noturno; TRANSFERÊNCIA 14/08.	32.800,00	R\$ 32.800,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa CasaExercício: 2025
Data: 19 SET 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 32.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.800,00	R\$ 984,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (32.800,00 x 0,65%)	COFINS (32.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (32.800,00 x 1,50%)	CSLL (32.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 213,20	R\$ 984,00	R\$ 0,00	R\$ 492,00	R\$ 328,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 29.798,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO: Caixa Econômica Federal
AGÊNCIA: 0993
CONTA JURÍDICA: 000580063552-4

RECEBI(EMOS) DE KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ENMTICJI.

Data

CPF/RG

Assinatura

19092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250919135236849874626
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$34.521,08
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/09/2025 - 15:28:42
COD PRODUTO: 73f6f512240e4e1b819120c07dcbdd50
DEVEDOR: TA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/*-90

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 15:28:43

DOCUMENTO: 091911
AUTENTICACAO SISBB: F.234.4F1.40D.4AA.66E

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.

CPF/CNPJ do Empregador
52.343.829Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Pagar este documento até

19/09/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1Identificador
0125090991090719-0Tag
52343829 08/2025 MENSAL

Valor a recolher

34.521,08

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	101	25.864,17	0,00	0,00	0,00	25.864,17
Total FGTS:		25.864,17	0,00	0,00	0,00	25.864,17

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	8.656,91	8.656,91
Total Consignado:	8.656,91	8.656,91

Total da Guia: 34.521,08

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 19 SET 2025

Observações

Data de geração da Guia: 09/09/2025 às 09:41:30 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250919135345169316039
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$22.565,95
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/09/2025 - 15:28:42
COD PRODUTO: 73df902aaba14e958cd58721ff1ed597
DEVEDOR: TA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/*-90

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 19/09/2025 - 15:28:43

DOCUMENTO: 091912
AUTENTICACAO SISBB: D.0C7.1F8.1D1.A48.C4D

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.

CPF/CNPJ do Empregador
52.343.829

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Pagar este documento até
19/09/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125091592357090-8

Tag
15/09/2025 14:01

Valor a recolher
22.565,95

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	13	2.325,32	0,00	0,00	325,00	2.650,32
02/2025	12	2.281,58	0,00	0,00	321,93	2.603,51
01/2025	12	2.296,28	0,00	0,00	338,53	2.634,81
13º/2024	12	795,30	0,00	0,00	122,79	918,09
12/2024	12	2.166,66	0,00	0,00	334,80	2.501,46
11/2024	12	3.056,62	0,00	0,00	491,27	3.547,89
10/2024	12	1.959,47	0,00	0,00	326,77	2.286,24
09/2024	9	1.658,49	0,00	0,00	295,09	1.953,58
Total FGTS:		16.539,72	0,00	0,00	2.556,18	19.095,90

Informações de recolhimentos do Consignado

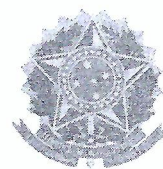
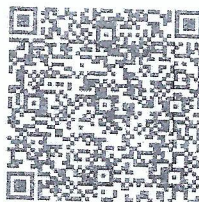
Competência	Consignado	Total
09/2025	1.704,99	1.704,99
08/2025	1.765,06	1.765,06
Total Consignado:	3.470,05	3.470,05

Total da Guia: 22.565,95

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 SET 2025

Observações

Data de geração da Guia: 15/09/2025 às 14:01:29 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 52.343.829 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Qtd. Trabalhadores FGTS: 13 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 22.565,95

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 52.343.829/0001-90 Tomador: Sem Tomador														
Comp. Aportação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total		
03/2025		ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	295	342.120.558-21	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	4,40	1,27	14,69	166,08	
03/2025		BRUNO LUIZ RODRIGUES	303	536.966.678-46	101	17/04/2025	Mensal	1.518,00	121,44	3,67	1,05	12,24	138,40	
03/2025		CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA	306	307.558.298-08	101	17/04/2025	Mensal	1.684,08	134,72	4,07	1,17	13,58	153,54	
03/2025		DAYSE ELLEN DAVID	318	313.884.448-01	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	4,40	1,27	14,69	166,08	
03/2025		ELKI RIBEIRO BOTELHO	319	330.385.098-41	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	7,32	2,10	24,40	275,74	
03/2025		FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA	305	436.690.658-90	101	17/04/2025	Mensal	2.029,09	162,32	4,91	1,41	16,37	185,01	
03/2025		JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	316	476.121.638-70	101	17/04/2025	Mensal	1.917,28	153,38	4,64	1,33	15,47	174,82	
03/2025		LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA	317	191.570.008-67	101	17/04/2025	Mensal	1.881,02	150,48	4,55	1,31	15,17	171,51	
03/2025		LEYRIANE MONTEIRO MENESES	300	388.655.888-61	101	17/04/2025	Mensal	4.255,55	340,44	10,30	2,96	34,34	388,04	
03/2025		MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	312	320.880.748-13	101	17/04/2025	Mensal	2.484,36	198,74	6,01	1,73	20,04	226,52	
03/2025		RONALDO DE SOUZA MORIEL	301	217.643.238-07	101	17/04/2025	Mensal	3.792,22	303,37	9,18	2,64	30,60	345,79	
03/2025		SEBASTIAO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO	322	316.937.708-65	101	17/04/2025	Mensal	1.988,40	159,07	4,81	1,38	16,04	181,30	
03/2025		SILVANA SANTANA SANTOS REIS	332	350.647.688-26	101	17/04/2025	Mensal	850,08	68,00	2,05	0,59	6,85	77,49	
02/2025		ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	295	342.120.558-21	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	4,41	1,44	14,71	166,28	
02/2025		BRUNO LUIZ RODRIGUES	303	536.966.678-46	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	3,67	1,20	12,26	136,57	
02/2025		CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA	306	307.558.298-08	101	20/03/2025	Mensal	1.585,19	126,61	3,84	1,25	12,80	144,70	
02/2025		DAYSE ELLEN DAVID	318	313.884.448-01	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	4,41	1,44	14,71	166,28	
02/2025		ELKI RIBEIRO BOTELHO	319	330.385.098-41	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	7,32	2,39	24,43	276,06	
02/2025		FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA	305	436.690.658-90	101	20/03/2025	Mensal	1.864,32	149,14	4,51	1,47	15,06	170,18	
02/2025		JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	316	476.121.638-70	101	20/03/2025	Mensal	1.904,87	152,58	4,61	1,50	15,38	173,87	
02/2025		LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA	317	191.570.008-67	101	20/03/2025	Mensal	2.364,30	189,14	5,73	1,86	19,10	215,83	
02/2025		LEYRIANE MONTEIRO MENESES	300	388.655.888-61	101	20/03/2025	Mensal	4.205,35	336,42	10,19	3,32	33,97	383,90	
02/2025		MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	312	320.880.748-13	101	20/03/2025	Mensal	2.321,60	185,72	5,62	1,83	18,75	211,92	
02/2025		RONALDO DE SOUZA MORIEL	301	217.643.238-07	101	20/03/2025	Mensal	4.101,29	328,10	9,94	3,24	33,13	374,41	
02/2025		SEBASTIAO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO	322	316.937.708-65	101	20/03/2025	Mensal	1.988,40	159,07	4,81	1,57	16,06	181,51	
01/2025		ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	295	342.120.558-21	101	20/02/2025	Mensal	1.821,60	145,72	5,15	1,60	14,73	167,20	
01/2025		BRUNO LUIZ RODRIGUES	303	536.966.678-46	101	20/02/2025	Mensal	1.518,00	121,44	4,29	1,33	12,27	139,33	
01/2025		CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA	306	307.558.298-08	101	20/02/2025	Mensal	1.586,49	126,91	4,49	1,39	12,83	146,62	
01/2025		DAYSE ELLEN DAVID	318	313.884.448-01	101	20/02/2025	Mensal	1.821,60	145,72	5,15	1,60	14,73	167,20	
01/2025		ELKI RIBEIRO BOTELHO	319	330.385.098-41	101	20/02/2025	Mensal	3.024,05	241,92	8,56	2,66	24,45	277,59	
01/2025		FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA	305	436.690.658-90	101	20/02/2025	Mensal	1.886,09	150,88	5,33	1,66	15,25	173,12	
01/2025		JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	316	476.121.638-70	101	20/02/2025	Mensal	1.821,60	145,72	5,15	1,60	14,73	167,20	
01/2025		LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA	317	191.570.008-67	101	20/02/2025	Mensal	2.397,56	191,80	6,78	2,11	19,39	220,08	
01/2025		LEYRIANE MONTEIRO MENESES	300	388.655.888-61	101	20/02/2025	Mensal	4.331,51	346,52	12,26	3,81	35,03	397,62	
01/2025		MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	312	320.880.748-13	101	20/02/2025	Mensal	1.821,60	145,72	5,15	1,60	14,73	167,20	
01/2025		RONALDO DE SOUZA MORIEL	301	217.643.238-07	101	20/02/2025	Mensal	4.586,81	374,83	13,26	4,12	37,89	430,13	
01/2025		SEBASTIAO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO	322	316.937.708-65	101	20/02/2025	Mensal	1.988,40	159,07	5,62	1,75	16,08	182,52	
13/2/2024		ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	295	342.120.558-21	101	20/01/2025	Mensal	847,20	67,77	2,74	0,86	6,86	78,23	



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 52.343.829 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Qtd. Trabalhadores FGTS: 13 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/09/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 22.565,95

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 52.343.829/0001-90														Tomador: Sem Tomador			
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total			
13/2024		BRUNO LUIZ RODRIGUES	303	536.966.678-46	101	20/01/2025	Mensal	711,79	56,94	56,94	2,30	0,73	5,76	65,73			
13/2024		CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA	306	307.558.298-08	101	20/01/2025	Mensal	744,33	59,54	59,54	2,41	0,76	6,03	68,74			
13/2024		DAYSE ELLEN DAVID	318	313.884.448-01	101	20/01/2025	Mensal	211,80	16,94	16,94	0,68	0,21	1,71	19,54			
13/2024		ELKI RIBEIRO BOTELHO	319	330.385.098-41	101	20/01/2025	Mensal	298,50	19,16	19,16	0,77	0,24	1,94	22,11			
13/2024		FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA	305	436.690.658-90	101	20/01/2025	Mensal	866,78	69,34	69,34	2,80	0,88	7,02	80,04			
13/2024		JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	316	476.121.638-70	101	20/01/2025	Mensal	836,05	50,89	50,89	2,06	0,65	5,15	58,74			
13/2024		LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA	317	191.570.008-67	101	20/01/2025	Mensal	721,85	57,74	57,74	2,33	0,74	5,84	66,65			
13/2024		LEYRIANE MONTEIRO MENESES	300	388.655.888-61	101	20/01/2025	Mensal	2.029,39	162,35	162,35	6,57	2,08	16,44	187,44			
13/2024		MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	312	320.880.748-13	101	20/01/2025	Mensal	847,20	67,77	67,77	2,74	0,86	6,86	78,23			
13/2024		RONALDO DE SOUZA MOREL	301	217.643.238-07	101	20/01/2025	Mensal	1.922,87	153,76	153,76	6,22	1,97	15,57	177,52			
13/2024		SEBASTIAO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO	322	316.937.708-65	101	20/01/2025	Mensal	163,94	13,11	13,11	0,53	0,16	1,32	15,12			
12/2024		ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	295	342.120.558-21	101	20/01/2025	Mensal	1.694,40	135,55	135,55	5,49	1,73	13,72	156,49			
12/2024		BRUNO LUIZ RODRIGUES	303	536.966.678-46	101	20/01/2025	Mensal	1.412,00	112,96	112,96	4,57	1,44	11,44	130,41			
12/2024		CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA	306	307.558.298-08	101	20/01/2025	Mensal	2.287,16	182,97	182,97	7,40	2,33	18,52	211,22			
12/2024		DAYSE ELLEN DAVID	318	313.884.448-01	101	20/01/2025	Mensal	1.581,43	126,51	126,51	5,12	1,62	12,81	146,06			
12/2024		ELKI RIBEIRO BOTELHO	319	330.385.098-41	101	20/01/2025	Mensal	3.002,85	240,22	240,22	9,73	3,06	24,33	277,36			
12/2024		FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA	305	436.690.658-90	101	20/01/2025	Mensal	1.694,40	135,55	135,55	5,49	1,73	13,72	156,49			
12/2024		JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	316	476.121.638-70	101	20/01/2025	Mensal	1.694,40	135,55	135,55	5,49	1,73	13,72	156,49			
12/2024		LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA	317	191.570.008-67	101	20/01/2025	Mensal	2.326,63	186,12	186,12	7,53	2,38	18,84	214,87			
12/2024		LEYRIANE MONTEIRO MENESES	300	388.655.888-61	101	20/01/2025	Mensal	4.185,19	334,80	334,80	13,56	4,29	33,90	386,55			
12/2024		MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	312	320.880.748-13	101	20/01/2025	Mensal	1.506,14	120,49	120,49	4,88	1,54	12,20	139,11			
12/2024		RONALDO DE SOUZA MOREL	301	217.643.238-07	101	20/01/2025	Mensal	3.732,22	298,57	298,57	12,09	3,83	30,24	344,73			
12/2024		SEBASTIAO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO	322	316.937.708-65	101	20/01/2025	Mensal	1.967,20	157,37	157,37	6,37	2,01	15,93	181,68			
11/2024		ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	295	342.120.558-21	101	20/12/2024	Mensal	2.541,60	203,32	203,32	9,27	2,80	20,61	236,00			
11/2024		BRUNO LUIZ RODRIGUES	303	536.966.678-46	101	20/12/2024	Mensal	2.157,55	172,59	172,59	7,87	2,38	17,48	200,32			
11/2024		CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA	306	307.558.298-08	101	20/12/2024	Mensal	2.197,30	175,77	175,77	8,01	2,42	17,81	204,01			
11/2024		DAYSE ELLEN DAVID	318	313.884.448-01	101	20/12/2024	Mensal	1.906,20	152,49	152,49	6,95	2,10	15,45	176,99			
11/2024		ELKI RIBEIRO BOTELHO	319	330.385.098-41	101	20/12/2024	Mensal	3.514,07	281,11	281,11	12,82	3,89	28,49	326,30			
11/2024		FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA	305	436.690.658-90	101	20/12/2024	Mensal	2.961,69	236,92	236,92	10,80	3,27	24,01	275,00			
11/2024		JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	316	476.121.638-70	101	20/12/2024	Mensal	2.330,86	186,46	186,46	8,50	2,57	18,90	216,43			
11/2024		LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA	317	191.570.008-67	101	20/12/2024	Mensal	3.035,53	242,83	242,83	11,07	3,35	24,60	281,85			
11/2024		LEYRIANE MONTEIRO MENESES	300	388.655.888-61	101	20/12/2024	Mensal	6.229,70	498,36	498,36	22,72	6,88	50,51	578,47			
11/2024		MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	312	320.880.748-13	101	20/12/2024	Mensal	2.541,60	203,32	203,32	9,27	2,80	20,61	236,00			
11/2024		RONALDO DE SOUZA MOREL	301	217.643.238-07	101	20/12/2024	Mensal	6.662,30	532,97	532,97	24,30	7,36	54,03	618,66			
10/2024		SEBASTIAO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO	322	316.937.708-65	101	20/12/2024	Mensal	2.131,13	170,48	170,48	7,76	2,35	17,27	197,86			
10/2024		ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	295	342.120.558-21	101	19/11/2024	Mensal	1.684,40	135,55	135,55	6,87	1,98	13,75	158,15			
10/2024		BRUNO LUIZ RODRIGUES	303	536.966.678-46	101	19/11/2024	Mensal	1.412,00	112,96	112,96	5,73	1,65	11,46	131,80			
10/2024		CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA	306	307.558.238-03	101	19/11/2024	Mensal	1.444,37	115,54	115,54	5,85	1,69	11,72	134,81			

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 15/09/2025 14:00:14 (Brasília).



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 52.343.829

Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Vencimento da Guia: 19/09/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 13

Origem: Gestão de Guias

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 22.565,95

Relação de Trabalhadores

Relação de Trabalhadores														
Estabelecimento: 52.343.829/0001-90				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		DAYSE ELLEN DAVID	318	313.884.448-01	101	19/11/2024	Mensal	1.299,04		103,92	5,27	1,52	10,54	121,25
10/2024		ELKI RIBEIRO BOTELHO	319	330.385.038-41	101	19/11/2024	Mensal	2.265,95		181,27	9,19	2,65	18,39	211,50
10/2024		FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA	305	436.690.658-90	101	19/11/2024	Mensal	1.700,61		136,04	6,90	1,99	13,80	158,73
10/2024		JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	316	476.121.638-70	101	19/11/2024	Mensal	1.581,43		126,51	6,41	1,85	12,83	147,60
10/2024		LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA	317	191.570.008-67	101	19/11/2024	Mensal	2.254,09		180,32	9,14	2,63	18,29	210,38
10/2024		LEYRIANE MONTEIRO MENESES	300	388.655.888-61	101	19/11/2024	Mensal	4.758,82		380,70	19,31	5,57	38,62	444,20
10/2024		MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	312	320.880.748-13	101	19/11/2024	Mensal	1.694,40		135,55	6,87	1,98	13,75	158,15
10/2024		RONALDO DE SOUZA MORIEL	301	217.643.238-07	101	19/11/2024	Mensal	3.733,26		298,65	15,15	4,37	30,30	348,48
09/2024		SEBASTIAO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO	322	316.937.708-65	101	19/11/2024	Mensal	655,73		52,45	2,66	0,76	5,32	61,19
09/2024		ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	295	342.120.558-21	101	18/10/2024	Mensal	2.259,20		180,73	11,01	2,80	18,35	212,89
09/2024		BRUNO LUIZ RODRIGUES	303	536.966.678-46	101	18/10/2024	Mensal	1.412,00		112,96	6,88	1,75	11,47	133,06
09/2024		CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA	305	307.556.298-08	101	18/10/2024	Mensal	1.445,94		115,67	7,04	1,79	11,74	136,24
09/2024		FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA	305	436.690.658-90	101	18/10/2024	Mensal	1.734,55		138,76	8,45	2,15	14,09	163,45
09/2024		JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	316	476.121.638-70	101	18/10/2024	Mensal	1.694,40		135,55	8,25	2,10	13,76	159,66
09/2024		LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA	317	191.570.008-67	101	18/10/2024	Mensal	2.291,56		183,32	11,16	2,84	18,61	215,93
09/2024		LEYRIANE MONTEIRO MENESES	300	388.655.888-61	101	18/10/2024	Mensal	4.607,26		368,58	22,45	5,72	37,43	434,18
09/2024		MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	312	320.880.748-13	101	18/10/2024	Mensal	1.694,40		135,55	8,25	2,10	13,76	159,66
09/2024		RONALDO DE SOUZA MORIEL	301	217.643.238-07	101	18/10/2024	Mensal	3.592,22		287,37	17,50	4,46	29,18	338,51
Total do Tomador								206.753,32		16.539,72	680,12	202,31	1.673,75	19.095,90
Total do Estabelecimento 52.343.829/0001-90								206.753,32		16.539,72	680,12	202,31	1.673,75	19.095,90
Total FGTS								206.753,32		16.539,72	680,12	202,31	1.673,75	19.095,90

Relação de Categorias										
Estabelecimento: 52.343.829/0001-90										
Comp. Apuração	Categoria	Cqd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	13	29.067,33	2.325,32	0,00	0,00	70,31	20,21	234,48	2.650,32
02/2025	101	12	28.520,57	2.281,55	0,00	0,00	69,06	22,51	230,36	2.603,51
01/2025	101	12	28.704,31	2.296,28	0,00	0,00	81,19	25,23	232,11	2.634,81
13*/2024	101	12	9.941,90	795,30	0,00	0,00	32,15	10,14	80,50	918,09
12/2024	101	12	27.084,04	2.166,66	0,00	0,00	87,72	27,71	219,37	2.501,46
11/2024	101	12	38.209,53	3.056,52	0,00	0,00	139,34	42,16	309,77	3.547,89
10/2024	101	12	24.494,11	1.959,47	0,00	0,00	99,36	28,64	198,77	2.286,24
09/2024	101	9	20.731,53	1.658,49	0,00	0,00	100,99	25,71	168,39	1.953,58
		Total FGTS	206.753,32	16.539,72	0,00	0,00	580,12	202,31	1.673,75	19.095,90

Descrição das categorias:

[illegible]



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 52.343.829

Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Vencimento da Guia: 19/09/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 13

Origem: Gestão de Guias

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 22.565,95

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	52.343.829/0001-90	13	29.067,33	2.325,32	0,00	0,00	70,31	20,21	234,48	2.650,32
02/2025	52.343.829/0001-90	12	28.520,57	2.281,58	0,00	0,00	69,06	22,51	230,36	2.608,51
01/2025	52.343.829/0001-90	12	28.704,31	2.296,28	0,00	0,00	81,19	25,23	232,11	2.634,81
13/2024	52.343.829/0001-90	12	9.941,90	795,30	0,00	0,00	32,15	10,14	80,50	918,09
12/2024	52.343.829/0001-90	12	27.084,04	2.166,66	0,00	0,00	87,72	27,71	219,37	2.501,46
11/2024	52.343.829/0001-90	12	38.208,53	3.056,62	0,00	0,00	139,34	42,16	309,77	3.547,89
10/2024	52.343.829/0001-90	12	24.494,11	1.959,47	0,00	0,00	99,36	28,64	198,77	2.286,24
09/2024	52.343.829/0001-90	9	20.731,53	1.658,49	0,00	0,00	100,99	25,71	188,39	1.953,58
Total FGTS			206.753,32	18.538,72	0,00	0,00	680,12	202,31	1.673,75	19.085,90



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 52.343.829

Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Vencimento da Guia: 19/09/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 13

Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 22.565,95

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 52.343.829/0001-90												
Comp. Apropriação	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atravéz Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal		13	29.067,33		2.325,32	0,00	0,00	70,31	20,21	234,48	2.650,32
02/2025	11 - FGTS mensal		12	28.520,57		2.281,58	0,00	0,00	69,06	22,51	230,36	2.603,51
01/2025	11 - FGTS mensal		12	28.704,31		2.296,28	0,00	0,00	81,19	25,23	232,11	2.634,81
13*/2024	12 - FGTS 13º salário		12	9.941,90		795,30	0,00	0,00	32,15	10,14	80,50	918,09
12/2024	11 - FGTS mensal		12	26.770,59		2.141,60	0,00	0,00	86,72	27,40	216,85	2.472,57
12/2024	12 - FGTS 13º salário		3	313,45		25,06	0,00	0,00	1,00	0,31	2,52	28,89
11/2024	11 - FGTS mensal		12	28.381,09		2.270,42	0,00	0,00	103,52	31,35	230,12	2.635,41
11/2024	12 - FGTS 13º salário		12	9.828,44		786,20	0,00	0,00	35,82	10,81	79,65	912,48
10/2024	11 - FGTS mensal		12	24.494,11		1.959,47	0,00	0,00	99,36	28,64	198,77	2.286,24
09/2024	11 - FGTS mensal		8	20.731,53		1.656,49	0,00	0,00	100,99	25,71	168,39	1.953,58
Total FGTS				206.753,32		16.539,72	0,00	0,00	680,12	202,31	1.673,75	19.095,90



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 52.343.829

Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Vencimento da Guia: 19/09/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 13

Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 22.565,95

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rascunho na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
03/2025	13	29.067,33	2.325,32	0,00	0,00	70,31	20,21	234,48	2.650,32		
02/2025	12	28.530,57	2.281,58	0,00	0,00	69,05	22,51	230,36	2.603,51		
01/2025	12	28.704,31	2.296,28	0,00	0,00	81,19	25,23	232,11	2.634,81		
13/2024	12	9.941,90	795,30	0,00	0,00	32,15	10,14	80,50	918,09		
12/2024	12	27.084,04	2.166,66	0,00	0,00	87,72	27,71	219,37	2.501,46		
11/2024	12	38.209,53	3.056,62	0,00	0,00	139,34	42,16	309,77	3.547,89		
10/2024	12	24.494,11	1.959,47	0,00	0,00	99,36	28,64	198,77	2.286,24		
09/2024	9	20.731,53	1.658,48	0,00	0,00	100,89	25,71	168,39	1.953,58		
Total FGTS		206.753,32	16.539,72	0,00	0,00	680,12	202,31	1.673,75	19.095,90		

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:17
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161201403889204280604234812100000062772

BENEFICIARIO:

QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMEN

NOME FANTASIA:

QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMENTO PR

CNPJ: 36.457.343/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMENTO PR

CNPJ: 36.457.343/0001-27

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 91.913

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 627,72

VALOR COBRADO 627,72

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B67.6BC.7C0.FAE.C5B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLÂNDIA

Praça Coronel Francisco Orlando, 600

Telefone: (16)3820-8000

Número do RPS	Número da nota 862
Data da emissão da nota	04/09/2025 17:19:40
Data do fato gerador	04/09/2025 17:19:40
Código de verificação	DOVTISZEU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: QUANTO - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Nome/Razão social: QUANTO - SERVICOS DE LICENCIAMENTO, PROGRAMACAO, Inscrição estadual: 491103112116
CPF/CNPJ: 36.457.343/0001-27 Inscrição municipal: 286421 Telefone: (16) 3826-2521
Endereço: AV 09 Número: 1552 Bairro: Jardim Teixeira CEP: 14620-000
Complemento: Celular:
Município: Orlandia UF: SP
E-mail: Site: <https://quanto.health/>

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R JOSE JACOB DAUR Número: 925 Bairro: CENTRO CEP: 14530-000
Complemento:
Município: Miguelópolis UF: SP
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF SERVIÇO PLATAFORMA DE PACS QUANTO HEALTH E ARMAZENAMENTO DE DADOS EM NUVEM CONFORME CONTRATO VIGENTE .	627,7200	1,0000	627,7200	627,72x3,00 =	18,83

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	627,72								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 627,72		Valor líquido = R\$ 627,72			

Códigos dos serviços:

01.04 - Elaboração de programas de computadores, inclusive de jogos eletrônicos, independentemente da arquitetura construtiva da máquina em que o programa será executado, incluindo tablets, smartphones e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	627,72	18,83

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Orlandia

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 84,43 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 13,18 (2,10%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 19 SET 2025



P.5



Boleto Pix
R\$ 627,72

Quem vai receber:
QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMENTO
PROGRAMACAO MANUTENCAO DESENVOLVIMENTO EM
TECNOLOGIA DE INFORMATICA NAS AREAS DE EDUCAC



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

36.457.343/0001-27 - QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMENTO PROGRAMACAO MANUTENCAO
DESENVOLVIMENTO EM TECNOLOGIA DE INFORMATICA NAS AREAS DE EDUCAC

Endereço do Beneficiário

AVENIDA MARIANA UBALDINA DO ESPIRIT 368 CONJ 03, 07197-000 GUARULHOS - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	20/09/2025	627,72
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/058570128	00019/112/9042806042-3	



077-9

07790.00116 12014.038892 04280.604234 8 12100000062772

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					20/09/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
36.457.343/0001-27 - QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMENTO PROGRAMACAO MANUTENCAO DESENVOLVIMENTO EM TECNOLOGIA DE INFORMATICA NAS AREAS DE EDUCAC					00019/058570128
Data do Documento	N° do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
09/09/2025	862		DM	NÃO	09/09/2025
					Nosso Número / Cód. do Documento
					00019/112 /9042806042-3
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda
	112	BRL			Valor do Documento
					627,72

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 21/09/2025.MORA DE 2% A PARTIR DE 21/09/2025

Data Limite para pagamento: 19/11/2025

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 SET 2025

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

Pagador	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS RUA JOSE JACOB DAUR 925 CENTRO, 14530-000 MIGUELÓPOLIS/SP	CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
Beneficiário Final	QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMENTO PROGRAMACAO MANUTENCAO DESENVOLVIMENTO EM TECNOLOGIA DE INFORMATICA NAS AREAS DE EDUCAC	CNPJ/CPF: 36.457.343/0001-27



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 5.176.018-5

FAVORECIDO: RM FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 36.229.036/0001-99

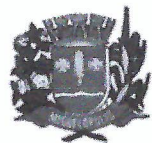
VALOR: R\$ 14.000,00

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091914

AUTENTICACAO SISBB: 4.371.EA7.C45.E98.012



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

56

Código de Verificação de Autenticidade

1U9BMLXL8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2025 às 15:05:16

Chave de Acesso

175280PAKFHH25TDER2UBVS4X0BF8SID

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/09/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.229.036/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5301-09/22	Cadastro 022697	Nome/Razão Social RM FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 684	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14530-000
Cidade/Pais MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELOPOLIS, NOS DIAS 17, 22, 31/08/2025 DIURNO E NOS DIAS 04, 10, 17, 18, 22, 24, 31/08/2025 NOTURNO.	14.000,00	R\$ 14.000,00
		BANCO INTER - AG. 0001-9 CONTA. 5176018-5		
		RENAN MENDONÇA FERREIRA CRM: 208982-SP		
		DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ (16,70%) IBPT		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 281,40	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RM FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1U9BMLXL8.

Data

CPF/RG

Assinatura

19092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1693-4 - IGARAPAVA

CONTA: 43.264-4

FAVORECIDO: P G DA SILVA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 49.130.946/0001-61

VALOR: R\$ 4.200,00

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091915

AUTENTICACAO SISBB: 2.07F.48E.891.927.108



MUNICÍPIO DE PALMAS

Secretaria Municipal de Finanças

Diretoria de Fiscalização - 502 Sul, Paço Municipal, Prédio Buriti, CEP: 77.021-900 - Palmas/TO - Telefone: (63) 3212-7072 e 7073

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

19/09/2025 13:38:57

Período de Competência

09/2025

Município de Prestação do

Serviço

Palmas - TO

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME Exigível em EPP)

Palmas



Nota: 2025000

00000021

Código Verificação

AIPC-4TFU



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

P G DA SILVA SERVICOS MEDICOS

Nome Fantasia

P G DA SILVA SERVICOS MEDICOS

Email

paulags95@hotmail.com

CPF/CNPJ

49.130.946/0001-61

Inscrição Municipal

2441564

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 8421-4060

Endereço

ARSE 12 Alameda 3, sn, H.M LOTE 33, COND BELO VALE, CASA 10, Plano Diretor Sul - CEP: 77020-074 - Palmas - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CPF/CNPJ

52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

Endereço

(Localidade), 925 - RUA JOSE JACOB DAUR - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 11,18,25/08/2025 - Diurno.

Nome: Paula Gomes da Silva

CRM: 243083

DADOS BANCARIOS

Agência 1693-4

Conta corrente 43264-4

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 19 SET 2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

4.200,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,7300

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

4.200,00

Valor Total da Nota (R\$)

4.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 564,90 Federal e R\$ 210,00 Municipal. Fonte: IBPT [A601D4]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17210001249130946000161250000000002125090316904447

Visualizado em: 19/09/2025 13:38:57

Para validação desta NFSe acesse: <http://palmasto.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1667 de 6 de dezembro de 2018.

19092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 18.400.785-2

FAVORECIDO: HACHICH SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.657.384/0001-95

VALOR: R\$ 5.600,00

DEBITO EM: 22/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092201

AUTENTICACAO SISBB: C.E95.640.0E6.E14.83B



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
RPS Nº 61, emitido em 19/09/2025

Número da Nota
00000061

Data e Hora de Emissão
19/09/2025 14:04:07

Código de Verificação
N4KH-KESL

20250919u44657384000195

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **44.657.384/0001-95** Inscrição Municipal: **7.839.860-6**
Nome/Razão Social: **HACHICH SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **PC MONS JOSE MARIA MONTEIRO 82, APT 186 - VILA IPOJUCA - CEP: 05054-180**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**
CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90** Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **RUA JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - CEP: 14530-000**
Município: **Miguelópolis** UF: **SP** E-mail: **---**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **---** Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
REFERENTE AOS PLANTOES MEDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELOPOLIS, NOS DIAS 08,09/08/2025 - Diurno e nos dias 08,09/08/2025 - Noturno

DR. JOAO VICTOR AUGUSTO HACHICH CRM: 225118
DADOS BANCARIOS PJ: BANCO INTER (077) AGENCIA: 0001 CONTA: 18400785-2

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16, 70%) FONTE IBPT

SERVICOS PRESTADOS PELO SOCIO PROPRIETARIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENCAO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUCAO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARAGRAFO 3º

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 SET 2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.600,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 935,20 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 61, emitido em 19/09/2025;

22092025

https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuente/notaprint.aspx?nf=61&inscricao=78398606&SMS=0&returnurl=nota.aspx%3finscricao%3d78398606

1/1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.17
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 40.936.637-4

FAVORECIDO: BCVC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.542.136/0001-03

VALOR: R\$ 14.000,00

DEBITO EM: 22/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092202

AUTENTICACAO SISBB: 0.B42.1F3.A70.931.E43

PS

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 16			
Data e Hora da Emissão		19/09/2025 10:57:03		Competência		19/9/2025		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								FZVCLORUL	
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		BCVC SERVICOS MEDICOS LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	58.542.136/0001-03	Inscrição Municipal	309805	Município	OLÍMPIA - SP				
Endereço e Cep		AVENI VITORIO CISOTO ,37 - JARDIM CIZOTO CEP: 15406-020							
Complemento:		Telefone:		17997064234	e-mail:		societario@pavaocontabilidade.com.br		
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS							
CNPJ/CPF	52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal		Município	MIGUELOPOLIS - SP				
Endereço e CEP		R JOSE JACOB DAUR ,925 - CENTRO CEP: 14530-000							
Complemento:		Telefone:			e-mail:				
Discriminação dos Serviços									
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELOPOLIS, NOS DIAS 01,02,15,16,30/08/2025 - DIURNO E NOS DIAS 01,02,15,16,29/08/2025 - NOTURNO DRA. BEATRIZ CRISTINA VIANA CABRELI - CRM: 265910-SP DADOS BANCARIOS PJ: BANCO INTER - AGENCIA: 0001 - CONTA: 40936637-4 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.									
Código do Serviço / Atividade									
4.01 / 4.01/863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra						Código ART			
Tributos Federais									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		14.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		14.000,00	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		14.000,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		14.000,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00	
				2-Não					
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

Pago com Recurso da União
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2025
 Data: 22 SET 2025

22092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 526.194.536-4

FAVORECIDO: LITHOLDO HEALTH CARE LTDA

CPF/CNPJ: 58.470.151/0001-93

VALOR: R\$ 14.000,00

DEBITO EM: 22/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092203

AUTENTICACAO SISBB: A.12C.BC8.B5D.946.871



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
9YJFC2OZW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2025 às 08:20:55
Chave de Acesso
 22642484XDPHKYSBXW1PVC70RGTA2AF1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/09/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.470.151/0001-93	RG/Inscrição Estadual 17728	Inscrição Municipal 071111	Cadastro LITHOLDO HEALTH CARE LTDA
Logradouro R. VERA LUCIA FLORA, 161	Complemento	Bairro JARDIM CANADÁ	
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro AV. JOSÉ JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 16 38356700
			E-mail contabilidadesantacasamig@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	"Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 02,03,10,17,23,24,27,31/08/2025 - Diurno e nos dias 03,30/08/2025 - Noturno." Dra. ANA CLÁUDIA LITHOLDO DA ROCHA, CRM nº. 255.152/SP	14.000,00	R\$ 14.000,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 SET 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 14.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.000,00	Total do ISS R\$ 420,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.000,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: Ag. 0001, C/C 526194536-4 - NUBANK
 PIX: 58.470.151/0001-93

RECEBI(EMOS) DE **LITHOLDO HEALTH CARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9YJFC2OZW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

22092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.216.813-6

FAVORECIDO: GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.649.615/0001-23

VALOR: R\$ 19.600,00

DEBITO EM: 22/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092204

AUTENTICACAO SISBB: D.FFE.1B2.07D.298.066



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

13

Código de Verificação de Autenticidade

BRZY6KDLX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2025 às 16:42:37

Chave de Acesso

175286MK3W9GUXART0IOTNCOUSJSX9CC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 19/09/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.649.615/0001-23	RG/Inscrição Estadual 5636-02/25	Inscrição Municipal 024149	Cadastro GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA HILÁRIO ALVES DE FREITAS, 631	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS NOS DIAS 06, 09, 16, 20 E 27/08/2025 - DIURNO E NOS DIAS 04, 06, 11, 12, 13, 18, 20, 25 E 27/08/2025 - NOTURNO. GREYCE MORI - CRM 265389	19.600,00	R\$ 19.600,00

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 22 SET 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.600,00	R\$ 588,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.600,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BRZY6KDLX.

Data

CPF/RG

Assinatura

22092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES

CONTA: 13.003.983-7

FAVORECIDO: LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNO

CPF/CNPJ: 10.723.814/0001-08

VALOR: R\$ 10.810,17

DEBITO EM: 22/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092205

AUTENTICACAO SISBB: 5.045.D47.D58.672.C47

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

00005217

Data e Hora de Emissão

10/09/2025 09:44:33

Código de Verificação

73RC-ZTNC

20250918u10723814000108

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **10.723.814/0001-08**Inscrição Municipal: **3.920.286-0**Nome/Razão Social: **LMQ SERVIÇOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**Endereço: **R JOAO LOPES DE AMORIM 521, CASA 2 - VILA NOVA CACHOEIRINHA - CEP: 02613-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS**CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **Rua JOSE JACOB DAUR 926, - - CENTRO - CEP: 14530-000**Município: **Miguelópolis**UF: **SP**E-mail: **admsantacasamig@hotmail.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 08-2025

VENCIMENTO 20/09/2025

DADOS BANCARIOS :

LMQ SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA 3681 C/C 130039837

PIX CNPJ 107238140001-08

RETENÇÕES

IR(1,5%)=R\$ 172,78

PIS/COFINS/CSLL(4,65%)= R\$ 535,61

VALOR LIQ=R\$ 10.810,17

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa****Exercício: 2025****Data: 22 SET 2025****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.518,56**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	172,78	115,18	345,56	74,87
Código do Serviço				
04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.518,56	2,00%	230,37	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.878,68 (16,31%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES

CONTA: 13.003.983-7

FAVORECIDO: LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNO

CPF/CNPJ: 10.723.814/0001-08

VALOR: R\$ 981,86

DEBITO EM: 22/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092206

AUTENTICACAO SISBB: 3.B16.ED4.6D5.5C2.AC1

 20250903u10723814000108	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00005198	
			Data e Hora de Emissão 02/09/2025 11:02:25 Código de Verificação ERER-69HU	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 10.723.814/0001-08 Inscrição Municipal: 3.920.286-0 Nome/Razão Social: LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA Endereço: R JOAO LOPES DE AMORIM 521, CASA 2 - VILA NOVA CACHOEIRINHA - CEP: 02613-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua JOSE JACOB DAUR 925, -- CENTRO - CEP: 14530-000 Município: Miguelópolis UF: SP E-mail: admsantacasamig@hotmail.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 08-2025 RESPONSABILIDADE TECNICA COMPETENCIA AGOSTO 2025 VALOR BRUTO R\$1.046,20 RETENÇÕES IR(1,5%)=R\$ 15,69 PIS/COFINS/CSLL(4,65%)= R\$ 48,65 VALOR LIQ=R\$ 981,86				
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 22 SET 2025				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.046,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	15,69	10,46	31,38	6,80
Código do Serviço 04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.046,20	2,00%	20,92	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 170,64 (16,31%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24
VALOR: R\$ 393,33
DEBITO EM: 22/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092207
AUTENTICACAO SISBB: 8.9F0.BCF.80D.BE0.78D

RECEBEMOS DE GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.330,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS - RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO Miguelopolis-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NF-e
Nº. 000.000.661
Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.661
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0730 1799 2100 0124 5500 1000 0006 6110 3500 0904

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252074755560 - 25/07/2025 08:58:02

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

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322076369110 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO Miguelopolis

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

UF SP FONE / FAX

CEP 14530-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 25/07/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 25/07/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA 08:43:00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.330,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE 9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4,0000	60,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,0000	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2,0000	170,0000	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIÁRIO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
DIARIA PISTA	49090000	0/400	5102	UN	4,0000	60,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIARIA CAMAROTE	49090000	0/400	5102	UN	1,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERMANENTE VIP	49090000	0/400	5102	UN	1,0000	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIARIA VIP	49090000	0/400	5102	UN	2,0000	170,0000	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1º pgto 9384-X R\$ 50,00

2º pgto 9384-X R\$ 50,00

1º pgto 30.132-9 R\$ 393,33

2º pgto 30.132-9 R\$ 393,33

21/09

Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 22 SET 2025

ADICIONAIS

AÇÕES COMPLEMENTARES

Proximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

m 25/07/2025 as 08:58:40

Consulta Danfe

23/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:37
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.114.660
VALOR TOTAL	5.979,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR. AUTENTICACAO	3.FFF.CB4.06C.F02.7E6
------------------	-----------------------



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**
RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP
Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA
Nº 26.493
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0921.0364.1700.0184.5500.0000.0264.9310.0168.5163

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

DADOS DA NF-e

135252818688071 - 24/09/2025 15:34:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

24/09/2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

24/09/2025

MUNICÍPIO

Miguelopolis

FONE / FAX

(016)3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:34:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.979,64	913,74	0,00	0,00	5.979,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.979,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	CAIXA			104,4000	104,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1906 38221920	TIRA TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II CX C/50 Marca: ACON Lote: 1292843 - 28/02/2027 Qtde: 20.00 Número da FCI:	000 5102	CX	20,0000	46,5000	0,0000 0,0000 %	930,00	930,00	167,40 0,00	0,00	18,00	0,00
4523 90183929	SCALP 23 G P/INFUSAO ENDOVENOSA PVC CX C/100 Marca: TERA MEDICAL Lote: 01202025 - 19/01/2030 Qtde: 10.00 Número da FCI:	200 5102	CX	10,0000	32,0000	0,0000 0,0000 %	320,00	320,00	57,60 0,00	0,00	18,00	0,00
127 90183119	SERINGA DESC 10ML S/AG LS CX C/250 Marca: SR Lote: M1266 - 31/07/2030 Qtde: 12.00 Número da FCI: / CEST: 13.014.00	200 5102	CX	12,0000	90,0000	0,0000 0,0000 %	1.080,00	1.080,00	129,60 0,00	0,00	12,00	0,00
1669 90183119	SERINGA DESC 3ML S/AG LS CX C/1000 Marca: INJEX Lote: 578824 - 30/06/2029 Qtde: 2.00 Número da FCI: / CEST: 13.014.00	000 5102	CX	2,0000	180,0000	0,0000 0,0000 %	360,00	360,00	43,20 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 23 SET 2025

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS EMIÇÃO: 24/09/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGU Total NF: 5.979,64 Volume: 31 Número Pedido: 168515	NF-e Nº: 26493 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

 NOVA HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1	CONTROLE FISCO 
		1 - SAÍDA Nº 26.493 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2	CHAVE DE ACESSO 3525.0921.0364.1700.0184.5500.0000.0264.9310.0168.5163
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 Venda Dentro do Estado 135252818688071 - 24/09/2025 15:34:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ										
637.341.109.119		21.036.417/0001-84										
194 90183119	SERINGA DESC 5ML S/AG LS CX C/500 Marca: SR Lote: M1152 - 30/06/2030 Qtde: 6.00 Número da FCI: / CEST: 13.014.00	200 5102	CX	6,0000	115,0000	0,0000 0,0000 %	690,00	690,00	82,80 0,00	0,00	12,00	0,00
3247 90183111	SERINGA DESC 01ML C/AG 13X4,5 CX C/500 Marca: SR Lote: M1511 - 30/06/2030 Qtde: 1.00 Número da FCI: / CEST: 13.014.00	200 5102	CX	1,0000	140,0000	0,0000 0,0000 %	140,00	140,00	25,20 0,00	0,00	18,00	0,00
1937 39269040	ALMOTOLIA 250ML BICO RETO BRANCA PCT C/12 Marca: J.PROLAB Lote: 194232 - 02/04/2028 Qtde: 2.00 Número da FCI:	000 5102	PCT	2,0000	56,1600	0,0000 0,0000 %	112,32	112,32	20,22 0,00	0,00	18,00	0,00
1938 39269040	ALMOTOLIA 250ML BICO RETO MARROM PCT C/12 Marca: J.PROLAB Lote: 193209 - 30/01/2028 Qtde: 2.00 Número da FCI:	000 5102	PCT	2,0000	56,1600	0,0000 0,0000 %	112,32	112,32	20,22 0,00	0,00	18,00	0,00
4524 60029010	MALHA TUBULAR 30CMX15MT Marca: MSO MATERIAL HOSPITALAR Lote: 100581 - 10/01/2030 Qtde: 20.00 Número da FCI:	000 5102	RL	20,0000	39,8800	0,0000 0,0000 %	797,60	797,60	143,57 0,00	0,00	18,00	0,00
3312 90183929	FRASCO SISTEMA P/DRENAGEM MEDIASTINAL PLEURAL S/DRENO 2000ML Marca: HEALTH QUALITY Lote: 0887430101 - 30/06/2028 Qtde: 20.00 Número da FCI:	000 5102	UN	20,0000	42,8700	0,0000 0,0000 %	857,40	857,40	154,33 0,00	0,00	18,00	0,00
128 90183119	SERINGA DESC 20ML S/AG LS CX C/250 Marca: SR Lote: M1179 - 30/06/2030 Qtde: 4.00 Número da FCI: / CEST: 13.014.00	200 5102	CX	4,0000	145,0000	0,0000 0,0000 %	580,00	580,00	69,60 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /	RESERVADO AO FISCO ATESTO que recebi o material entregue que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal. Miguelópolis, 25 de 09 de 25 Fernanda Silva
---	--



NOVA HOSPITALAR COM E IMP PROD HOSP LTDA
rua paulo periotto 363
Jd de cresci são carlos sp cep 13.571-618
sp2@novahospitalar.com.br
Fone 16 34138008 Fax 16 3371-1070
sassi representante 16 99783-6008

CNPJ 21.036.417/0001-84

COTAÇÃO DE PREÇOS

Cliente **Santa Casa Miguelopolis**
Contato **Rogério**
Fone **16-3835-6700**
e-mail

Data **23/09/2025**

Fax

Item	Descrição	Marca	und	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
1	Scalp 23 c/100 unds	Terra	cx	R\$ 32,00	10	R\$ 320,00
2	Seringa 1 ml c/ ag 13 x 4,5	Sr	und	R\$ 0,28	500	R\$ 140,00
3	Seringa 3 ml slip	Sr	und	R\$ 0,18	2.000	R\$ 360,00
4	Seringa 5 ml slip	SR	und	R\$ 0,23	3.000	R\$ 690,00
5	Seringa 10 ml slip	SR	und	R\$ 0,36	3.000	R\$ 1.080,00
6	Seringa 20 ml slip	SR	und	R\$ 0,58	1000	R\$ 580,00
7	Tira on call plus II	Medlevson	und	R\$ 0,93	1000	R\$ 930,00
8	Almotolia bico reto 250 ml transparente	J Prolab	und	R\$ 4,68	24	R\$ 112,32
9	Almotolia bico reto 250 ml marron	J Prolab	und	R\$ 4,68	24	R\$ 112,32
10	Malha tubular 30 x 15	MSO	und	R\$ 39,88	20	R\$ 797,60
11	Sistema drenagen Mediatrial / Pleural 2000 ml	HQ	und	R\$ 42,87	20	R\$ 857,40
12						
13	Dados p/ Depósito Banco Brasil					
14	AG 3062-7 C/C 114660-2					
						R\$ 5.979,64

Pagamento 30 dias
Entrega 10 dias úteis

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Orçamento/Cotação

Emissão: 22/09/2025 08:56:11

Página: 1

Número.....: 504511 22/09/2025
Código.....: 6042 Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Fone Contato:
Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR 925 Bairro: CENTRO
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90 Complemento:
CEP: 14.530-000 Cidade: MIGUELOPOLIS UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
07040005	AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE			CX/100-CXG/1000-C	AMP	600	2,38000	1.428,00
4301.026	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML			CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,44000	864,00
6	HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA							
4301.008	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET			CX/100-CXG/1200-C	AMP	400	0,99000	396,00
7	HYPOFARMA							
43010262	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G)			CX/50-CXG/1000-C	AMP	700	0,78000	546,00
	HYPOFARMA							
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,18000	708,00
650	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS			CX/10-CXG/100-C	F/A	125	15,95000	1.993,75
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G)			CX/100-CXG/2000-C	AMP	150	1,08000	162,00
	HIPOLABOR							
1003185	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO			CX/50-CXG/600-C	F/A	200	3,75000	750,00
	AMPOLA (1003185) U.Q.							
80786	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML ONDSET INJ			CX/50-CXG/1000-C	AMP	500	0,95000	475,00
	(1002834) U.Q.							
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	400	1,00000	400,00
0								
PA8828	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM			CX/20-CXG/160-C	F/A	100	7,80000	780,00
	DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA							
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G)			CX/100-CXG/2000-C	AMP	400	4,10000	1.640,00
	HIPOLABOR							
40000502	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX			CXG/60-C	BL	100	6,80000	680,00
	ISTAR							
40056152	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG			CX/10-CXG/360-C	SER	50	14,62000	731,00
5	HEPTRIS MYLAN/VIATRIS*							
40000280	CLONIDINA 150MCG/ML AMPOLA 1ML CLIZE HALEX			CX/25-CXG/???-EK	AMP	60	4,95000	297,00
	ISTAR							
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G)			CX/25-CXG/300-C	F/A	30	3,80000	114,00
4	HYPOFARMA							
40000407	LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML (G) HALEX			CXG/60-C	BL	50	8,90000	445,00
	ISTAR/ISOFARMA.							
000132	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA			CX/50-CXG/300-C	F/A	250	4,45000	1.112,50
129	DIAZEPAM 10MG AMPOLA 2ML SANTIAZEPAM			CX/100-CXG/3000-C	AMP	300	0,40000	120,00
	SANTISA PORT. 344/98 (B1)							
10010028	TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	360	1,08000	388,80
	PORT. 344/98 (A2)							
10010044	MORFINA 10MG/ML AMPOLA 1ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	100	1,92000	192,00
	PORT 344/98 (A1)							
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL			CXG/50-C	F/A	100	4,80000	480,00
	ANDROCORTIL TEUTO							
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP			CXG/700-C	UN	3200	0,36000	1.152,00
	(990317) UNIDADE BD							
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -			CXG/400-C	UN	2700	0,53000	1.431,00
	SLIP (990558) UNIDADE BD							
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP			CXG/250-C	UN	500	0,84000	420,00
	UNIDADE (990173) BD							
04020000	ESPARADRAPO IMPERM. BRANCO 10CM X 4,5M			CXG/96-C	RL	50	8,95000	447,50
02	ROLO CIEX							
04010000	FITA MICROPOROSA 50MMX10M ROLO FP140/24 -			CXG/24-C	RL	40	4,68000	187,20
24	CIEX							
04010000	FITA MICROPOROSA 25MMX10M ROLO FP138/24 -			CXG/48-C	RL	40	2,42000	96,80
34	CIEX							
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE			CX/10-CXG/500-C	UN	100	2,20000	220,00
	DESCARPACK							
6560	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE			CX/10-CXG/500-C	UN	60	2,20000	132,00
	80495510041 MEDIX							
0751401	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE			CX/10-CXG/500-C	UN	50	2,20000	110,00
	DESCARPACK							
F08382	ATADURA CREPOM (CREPE) EUROPA 20CM X 1.8 MT			PCTE/12-CXG/192-C	UN	300	1,08000	324,00
	UNIDADE POLAR FIX							
0036011	FILTRO BIOFILTER HMEF ADULTO COM TRAQUEIA			PCTE/1-CXG/90-C	UN	100	3,70000	370,00
	UNIDADE BIOTEC							
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER			PCTE/25-CXG/500-C	UN	2000	0,85000	1.700,00
	SLIP UNIDADE DESCARPACK*							
10261000	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57			ENV/1-CXG/840-C	ENV	2000	0,50000	1.000,00
12	AMED							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR			CXG/200-C	PAR	400	1,60000	640,00
2	82850579001 MUCAMBO							

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Orçamento/Cotação

Emissão: 22/09/2025 08:56:11

Página: 2

PA85035 3	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 82850579001 MUCAMBO	CXG/200-C	PAR	500	1,60000	800,00
PA85035 5	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.0 PAR 82850579001 MUCAMBO	CXG/200-C	PAR	300	1,60000	480,00
PA85035 -6	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR 82850579001 MUCAMBO	CXG/200-C	PAR	300	1,60000	480,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK	UN/1-CXG/12-C	UN	60	7,22000	433,20
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	CX/100-CXG/1000-C	UN	2000	0,19000	380,00
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD	CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,20000	200,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	CXG/200-C	UN	1000	1,78000	1.780,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED	PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	10	5,15000	51,50
10321000 12	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL HELENA 45CM X 50CM RX PACOTE C/50 B20 AMED	PCTE/1-CXG/14-C	PCTE	10	62,00000	620,00
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	150	0,53000	79,50
05102018 52	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML RIOZYME ECO (510201852) RIOQUIMICA	CXG/4-C	GL.	15	114,00000	1.710,00
16950 04	SONDA LEVINE NR 20 PGC UNIDADE MARK MED MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO - MSO	PCTE/10-CXG/250-C	PC	30	1,27000	38,10
		CXG/100-C	RL	10	6,23000	62,30
F08140	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO POLAR FIX	RL/1-CXG/???-C	RL	20	7,50000	150,00
F0814	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO POLAR FIX	RL/1-CXG/24-C	RL	20	8,50000	170,00
F08142	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO POLAR FIX	RL/1-CXG/28-C	RL	20	9,90000	198,00
F08143	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 12CM X 15M ROLO POLAR FIX	CXG/42-C	RL	20	12,90000	258,00
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO POLAR FIX	RL/1-CXG/20-C	RL	20	13,90000	278,00
58324	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M ROLO POLAR FIX	RL/1-CXG/15-C	RL	20	14,60000	292,00
F08146	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 25CM X 15M ROLO POLAR FIX	RL/1-CXG/16-C	RL	20	24,00000	480,00
6767.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.0MM UNIDADE (TUBO) MEDIX.	CX/25-CXG/200-B	UN	75	3,24000	243,00
6779	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX	CX/25-CXG/200-C	UN	74	3,24000	239,76
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX	CT/1-CXG/10-C	CT	20	20,00000	400,00
42	LUVA PROC N EST GRANDE LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX	CT/1-CXG/10-C	CT	10	20,00000	200,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER	CX/100-CXG/???-C	UN	200	1,88000	376,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER	CX/100-CXG/???-C	UN	200	1,88000	376,00
400422	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR22 DESCARTAVEL UNIDADE 400422 FEATHER	CX/100-CXG/???-C	UN	200	1,88000	376,00
9816	FIO SUTURA NYLON 3-0 AG 3/8 20MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX	CX/1-CXG/???-C	CX	4	30,00000	120,00
9815	FIO SUTURA NYLON 4-0 AG 3/8 20MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX	CX/1-CXG/???-C	CX	4	30,00000	120,00

Valor Somado —> 34.324,91

Validade da Cotação: 22/09/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 000

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R\$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Maria Fernanda

ORCAMENTO Nº 2891663

22 DE SETEMBRO DE 2025

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
(418)

Contato: FLAVIO

Fantasia:

Cep: 14530-000

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925

Telefone: (16)99198-5300

Cidade: MIGUELÓPOLIS

Uf: SP

Bairro: CENTRO

E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32394	AMINOFILINA 24MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	CX-50	AP	600	3,3100	1.986,00

VALIDADE: 01/12/2025

AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ 10ML

0002	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	CX-100	AP	100	7,4800	748,00
------	-------	--	--------	----	-----	--------	--------

DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML

0003	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	CX-100	AP	600	1,3100	786,00
------	-------	--	--------	----	-----	--------	--------

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML

0004	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	CT-120	AP	480	0,9700	465,60
------	-------	--	--------	----	-----	--------	--------

CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML

0005	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	CT-120	AP	480	0,8210	394,08
------	-------	--	--------	----	-----	--------	--------

VALIDADE: 01/07/2026

FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML

0006	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPIOLABOR	CT-100	AP	600	1,2500	750,00
------	-------	---	--------	----	-----	--------	--------

BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML

0007	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO	CT-25	FA	125	14,8300	1.853,75
------	-------	---	-------	----	-----	---------	----------

MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ

0008	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	CT-50	FA	200	3,3000	660,00
------	-------	--	-------	----	-----	--------	--------

CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV

0009	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPIOLABOR	CX-100	AP	200	1,0800	216,00
------	-------	--	--------	----	-----	--------	--------

CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML

0010	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	500	0,9300	465,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0011	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	CT-100	AP	400	1,0300	412,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0012	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	CX-20	FA	100	7,2571	725,71
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0013	37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE	CX-100	AP	400	0,6800	272,00
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML							
0014	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CT-100	AP	400	3,5700	1.428,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0015	56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR	CX-60	BO	120	6,4600	775,20
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0016	53561	HEPTRIS 100MG/ML (20MG) IV/SC SOL INJ 0,2ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	CT-10	SER	30	11,4100	342,30
VALIDADE: 31/12/2025							
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (20MG) SOL INJ IV 0,2ML							
0017	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	CT-10	SER	50	13,0600	653,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0018	53618	CLONIDINA 150MCG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 25 AP/FRESENIUS	CT-25	AP	75	4,8500	363,75
VALIDADE: 19/08/2026							
CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML SOL INJ 1ML							
0019	21961	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	CX-25	FA	50	3,5600	178,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0020	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA	CX-6	BO	54	8,1100	437,94
LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML							
0021	39439	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL	CT-50	FA	250	4,5800	1.145,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ							
0022	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA (IMPORTADO)/CSL	SER-1	SER	4	276,5900	1.106,36
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0023	38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/72 AP/TEUTO	CT-72	AP	360	0,8350	300,60
DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML							
0024	36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	CX-60	AP	360	0,9200	331,20

CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML

0025	56737	OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML IV/IM/EPIDURAL/INTRATECAL CT C/ 50 AP/TEUTO	CT-50	AP	100	1,6500	165,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0026	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	200	4,4900	898,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0027	23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID/INJEX	EE-800	UN	3.200	0,1450	464,00
SERINGA HIPODERMICA 5ML S/ AGULHA LUER SLIP							
0028	56492	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO 110CM CX C/ 100 UN/MEDSONDA	-	UN	100	0,8000	80,00
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0029	56901	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM) X 4,5M CX C/ 96 UN/CIEX	EE-96	UN	96	8,0131	769,26
ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MMX4,5M							
0030	50960	FITA MICROPORE 50MMX10M CX C/ 24 UN/CIEX	CX-24	UN	48	3,8300	183,84
FITA MICROPORE 50MMX10M							
0031	50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN/CIEX	CX-48	UN	48	1,9700	94,56
FITA MICROPORE 25MMX10M							
0032	56108	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.16 C/ BALÃO 15-30ML CX C/10 UN/MEDIX	CX-10	UN	60	1,9200	115,20
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.16							
0033	56193	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.18 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY	CX-10	UN	50	2,0600	103,00
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.18							
0034	57118	ATADURA CREPE NÃO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M C/12 PCT/ANAPOLIS	CX-12	UN	300	0,8300	249,00
ATADURA CREPE NÃO ESTERIL 13FIOS 20CMX1,80M							
0035	56445	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP 1,5M PCT C/ 25 UN (SIMPLES)/WILTEX	PCT-25	UN	2.000	0,8400	1.680,00
EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP 1,5M (SIMPLES)							
0036	23008	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX C/ PO TAM 6,5 CX C/200 PARES/MUCAMBO	CX-200	PAR	400	1,6000	640,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5							
0037	56378	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PÓ TAM 7,0 CX C/ 200 UN SENSITEX/MUCAMBO	CX-200	PAR	600	1,5900	954,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 7,0							
0038	22870	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PÓ TAM 8,0 CX C/ 200 UN SENSITEX/MUCAMBO	CX-200	PAR	400	1,6000	640,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0							
0039	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM (18G.1 1/2) CX C/100 UN/INJEX	CX-100	UN	2.000	0,0750	150,00

AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20

0040	33411	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM (22G.1) CX C/100 UN/INJEX	CX-100	UN	1.000	0,0700	70,00
------	-------	--	--------	----	-------	--------	-------

AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70

0041	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NÍDIA/CREMER	PCT-50	UN	50	2,4300	121,50
------	-------	--	--------	----	----	--------	--------

CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM

0042	56789	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 08CM X 15M/MSO	UN-1	UN	20	8,3900	167,80
------	-------	---	------	----	----	--------	--------

MALHA TUBULAR 08CMX15M

0043	56793	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 10CM X 15M/MSO	UN-1	UN	20	8,9500	179,00
------	-------	---	------	----	----	--------	--------

MALHA TUBULAR 10CMX15M

0044	56791	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 12CM X 15M/MSO	UN-1	UN	20	9,6500	193,00
------	-------	---	------	----	----	--------	--------

MALHA TUBULAR 12CMX15M

0045	56790	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 15CM X 15M/MSO	UN-1	UN	20	13,3000	266,00
------	-------	---	------	----	----	---------	--------

MALHA TUBULAR 15CMX15M

0046	56792	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 20CMX15M/MSO	UN-1	UN	20	18,1000	362,00
------	-------	---------------------------------------	------	----	----	---------	--------

MALHA TUBULAR 20CMX15M

0047	56647	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALÃO 7,0MM CX C/ 25 UN/MEDIX	CX-25	UN	75	2,5900	194,25
------	-------	---	-------	----	----	--------	--------

TUBO ENDOTRAQUEAL TRANSPARENTE PVC C/BALÃO BAIXA PRESSÃO 7,0MM

0048	56648	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALÃO 7,5MM CX C/25 UN/MEDIX	CX-25	UN	75	2,5900	194,25
------	-------	--	-------	----	----	--------	--------

TUBO ENDOTRAQUEAL TRANSPARENTE PVC C/BALÃO BAIXA PRESSÃO 7,5MM

0049	23053	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PÓ TAM M CT C/ 100 UN/DESCARPACK	CT-100	UN	2.000	0,2200	440,00
------	-------	---	--------	----	-------	--------	--------

LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M

0050	56291	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM G C/100/BOMPACK	CX-100	UN	1.000	0,2100	210,00
------	-------	--	--------	----	-------	--------	--------

LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G

Total Geral: R\$ 26.379,15

**** VINTE E SEIS MIL, TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E QUINZE CENTAVOS ****

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond. Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Maria Fernanda
Vendedor: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
andre@ativahosp.com.br

23/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:37
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2025

NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500

VALOR TOTAL 11.676,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA

AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO B.B33.56D.D42.F46.042

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 16399391000 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.168.499
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1684 9910 2892 9176

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252807309973 - 23/09/2025 18:31:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

23/09/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

16991985300

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
7.005,96	1.139,18	0,00	0,00	0,00	0,00	11.676,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.676,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

24

Volumes

141,650

141,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 8.66 Lote: BD-018/25M Qt: 400 Fab: 12/05/25 Val: 30/04/27 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	520	5102	AP	400	3,5700	1.428,00	856,80	102,82			12,00	
33411	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM (22G.1) CX C/100 UN/INJEX Lote: 170/22 Qt: 1000 Fab: 01/03/22 Val: 01/03/27	90183219	020	5102	UN	1.000	0,0700	70,00	42,00	5,04			12,00	
33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM (18G.1 1/2) CX C/100 UN/INJEX Lote: 325/25 Qt: 2000 Fab: 08/05/25 Val: 01/05/30	90183219	020	5102	UN	2.000	0,0750	150,00	90,00	10,80			12,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961911 Qt: 200 Fab: 02/06/25 Val: 02/06/27	30043210	020	5102	FA	200	4,4900	898,00	538,80	96,98			18,00	
57118	ATADURA CREPE NÃO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M C/12 PCT/ANAPOLIS Lote: A50325 Qt: 300 Fab: 23/05/25 Val: 27/04/30	30059090	020	5102	UN	300	0,8300	249,00	149,40	26,89			18,00	
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE G+ PMC: 3.87 Lote: HC25E054 Qt: 400 Fab: 14/05/25 Val: 30/04/27	30049099	020	5102	AP	400	1,3100	524,00	314,40	37,73			12,00	
52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER Lote: 256502520E Qt: 400 Fab: 12/05/25 Val: 11/05/30 Lote: 256502523F Qt: 100 Fab: 05/06/25 Val: 03/06/30 FCI:ID4B7382-03D3-4DA1-B458-C25562A88F9D	30059090	520	5102	UN	500	2,4300	1.215,00	729,00	131,22			18,00	
56492	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO 110CM CX C/ 100 UN/MEDSONDA Lote: 82046 Qt: 100 Fab: 11/08/25 Val: 11/08/29	90183929	020	5102	UN	100	0,8000	80,00	48,00	8,64			18,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO G+ PMC: 2.81 Lote: 2659188 Qt: 360 Fab: 01/10/24 Val: 01/10/26	30049062	020	5102	AP	360	0,9700	349,20	209,52	25,14			12,00	
56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR G+ PMC: 118.48 Lote: 5070107 Qt: 120 Fab: 11/07/25 Val: 11/07/27	30049069	020	5102	BO	120	6,4600	775,20	465,12	55,81			12,00	

**Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa****Exercício: 2025****Data: 23 SET 2025**

RESERVAÇÃO DO FISCO

O contribuinte recebeu o material/serviço a que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal.

Miguelópolis, 24 de 09 de 25

Fernanda Silva

228.916-328.77

www.geweb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		1		CHAVE DE ACESSO								
 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRA PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		Documentos Auxiliares da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.168.499 Série 001 Folha 2/2		 3525 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1684 9910 2892 9176 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
VENDA						135252807309973 - 23/09/2025 18:31:18								
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			CNPJ / CPF								
582596876113						04.274.988/0001-38								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R- PmPf: 1.093,17 PMC: 11.48 Lote: B25C2864 Qt: 100 Fab: 16/04/25 Val: 16/04/27 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	520	5102	AP	100	7,4800	748,00	448,80	80,78			18,00	
50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN/CIEX Lote: FP264/25-GC1 Qt: 48 Fab: 12/08/25 Val: 12/08/27 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	520	5102	UN	48	1,9700	94,56	56,74	10,21			18,00	
50960	FITA MICROPORE 50MMX10M CX C/ 24 UN/CIEX Lote: FP269/25-HC1 Qt: 48 Fab: 11/08/25 Val: 11/08/27 FCI:E78830FF-720D-43DC-AFD6-A635F4662B5F	30051090	520	5102	UN	48	3,8300	183,84	110,30	19,85			18,00	
34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA S+ PMC: 331.45 Lote: 50026604 Qt: 54 Fab: 03/04/25 Val: 03/04/27 FCI:F969F208-11F0-4123-AFF4-018D78F84C51	30049079	520	5102	BO	54	8,1100	437,94	262,76	47,30			18,00	
21961	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR G+ PMC: 13.67 Lote: LL-056/25 Qt: 25 Fab: 19/05/25 Val: 30/04/27 FCI:68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30049043	520	5102	FA	25	3,5600	89,00	53,40	6,41			12,00	
56378	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PÓ TAM 7,0 CX C/ 200 UN SENSITEX/MUCAMBO Lote: 2524 Qt: 600 Fab: 25/06/25 Val: 30/06/28 FCI:E3825BC2-CE82-49B7-BE18-D68B3AE58A40	40151200	520	5102	PAR	600	1,5900	954,00	572,40	103,03			18,00	
23008	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX C/ PO TAM 6,5 CX C/200 PARES/MUCAMBO Lote: 2515C0425 Qt: 400 Fab: 23/04/25 Val: 30/04/28 FCI:1138530F-367A-4DDB-903B-4C90E451EA82	40151200	520	5102	PAR	400	1,6000	640,00	384,00	69,12			18,00	
56789	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 08CM X 15M/MO Lote: 100581 Qt: 20 Fab: 10/01/25 Val: 10/01/30	60029010	020	5102	UN	20	8,3900	167,80	100,68	18,12			18,00	
56793	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 10CM X 15M/MO Lote: 100582 Qt: 20 Fab: 10/06/25 Val: 10/06/30	60029010	020	5102	UN	20	8,9500	179,00	107,40	19,33			18,00	
56791	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 12CM X 15M/MO Lote: 100581 Qt: 20 Fab: 10/01/25 Val: 10/01/30	60029010	020	5102	UN	20	9,6500	193,00	115,80	20,84			18,00	
56790	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 15CM X 15M/MO Lote: 100581 Qt: 20 Fab: 10/01/25 Val: 10/01/30	60029010	020	5102	UN	20	13,3000	266,00	159,60	28,73			18,00	
57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA (IMPORTADO)/CSL PmPf: 352,21 PMC: 410.76 Lote: P100787502 Qt: 4 Fab: 06/12/24 Val: 05/12/27	30021239	720	5102	SER	4	276,5900	1.106,36	663,82	119,49			18,00	
56108	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.16 C/ BALÃO 15-30ML CX C/10 UN/MEDIX Lote: 25E34 Qt: 60 Fab: 30/05/25 Val: 30/04/30	90183921	620	5102	UN	60	1,9200	115,20	69,12	12,44			18,00	
56193	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.18 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY Lote: 2488718 Qt: 50 Fab: 30/04/25 Val: 30/03/30	90183921	620	5102	UN	50	2,0600	103,00	61,80	11,12			18,00	
56647	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALÃO 7,0MM CX C/ 25 UN/MEDIX Lote: 2508870C Qt: 75 Fab: 30/05/25 Val: 30/04/30	90183929	620	5102	UN	75	2,5900	194,25	116,55	20,98			18,00	
56648	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALÃO 7,5MM CX C/25 UN/MEDIX Lote: 2487875C Qt: 75 Fab: 30/03/25 Val: 28/02/30	90183929	620	5102	UN	75	2,5900	194,25	116,55	20,98			18,00	
37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ PMC: 1.64 Lote: AA25C014 Qt: 400 Fab: 25/03/25 Val: 28/02/27	30049099	020	5102	AP	400	0,6800	272,00	163,20	29,38			18,00	

Declaro ter recebido 7399 unidade(s)/ 24 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000168499 serie 001
e pedido 2892917 de 23/09/2025

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE MIGUELÓPOLIS-SP		ROTA	
CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CNPJ 52.343.829/0001-90	
TRANSPORTADORA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000168499

() Avaria () Falta () Excedente () Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: () Avaria caixa interna () Avaria caixa externa

No caso de falta: () Falta de volume () Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000168499

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.
Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos
produtos será feita após.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Q Pesquisar e-mail



SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS

Em 23/09/2025 Informe que após avaliarmos os valores ofertados no ORÇAMENTO Nº2891663 e analisarmos a viabilidade de compra, foram selecionados os itens abaixo.

11:10 (há 1 minuto)

Maria Fernanda Ativa Comercial Hospitalar

para mim

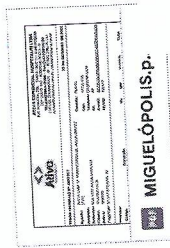
Bom dia!

Segue espelho do pedido para pagamento.

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
SANTANDER - AG. 0289 C/C. 13002773-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 (SANTANDER)

Fico à disposição!

1 anexo • Anexos verificados pelo Gmail



Responder

Encaminhar



56648	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALÃO 7,5MM CX C/25 UN/MEDIX	UN	75	2,5900	194,25
TUBO ENDOTRAQUEAL TRANSPARENTE PVC C/BALÃO BAIXA PRESSÃO 7,5MM					
Total Produtos - Qtde: 7.399 - R\$ 11.676,60					
Total Geral: R\$ 11.676,60					
Vencimentos					
Data Venc.	Espécie	Documento	Banco	Emitente	Valor
23-10-2025	BO	0	0		11.676,60
Observações:					
DESPACHAR					
VALIDADE ACIMA 12 MESES					
Bloqueado em 23/09/2025 09:49:53 por: Maria Fernanda					
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4					
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0					
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38					
Vencimentos: 01 = 23/10/2025 11.676,60					
Cond. Pagto: 30					
Transportadora: Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			Maria Fernanda Vendedor: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA andre@ativahosp.com.br		



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Maria Fernanda

VENDA (NORMAL) Nº 2892917

23 DE SETEMBRO DE 2025

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
(418)

Contato: FLAVIO

Fantasia:

Cep: 14530-000

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925

Telefone: (16)99198-5300

Cidade: MIGUELÓPOLIS

Uf: SP

Bairro: CENTRO

E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

IE/RG: ISENT0

Produtos

Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	AP	100	7,4800	748,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML					
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	AP	400	1,3100	524,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML					
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	AP	360	0,9700	349,20
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML					
37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE	AP	400	0,6800	272,00
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML					
45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	AP	400	3,5700	1.428,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML					
56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR	BO	120	6,4600	775,20
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML					
21961	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	FA	25	3,5600	89,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML					
34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA	BO	54	8,1100	437,94
LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML					
57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA (IMPORTADO)/CSL	SER	4	276,5900	1.106,36
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML					
35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	FA	200	4,4900	898,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL					

56492	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO 110CM CX C/ 100 UN/MEDSONDA	UN	100	0,8000	80,00
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL					
50960	FITA MICROPORE 50MMX10M CX C/ 24 UN/CIEX	UN	48	3,8300	183,84
FITA MICROPORE 50MMX10M					
50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN/CIEX	UN	48	1,9700	94,56
FITA MICROPORE 25MMX10M					
56108	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.16 C/ BALÃO 15-30ML CX C/10 UN/MEDIX	UN	60	1,9200	115,20
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.16					
56193	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.18 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY	UN	50	2,0600	103,00
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.18					
57118	ATADURA CREPE NÃO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M C/12 PCT/ANAPOLIS	UN	300	0,8300	249,00
ATADURA CREPE NÃO ESTERIL 13FIOS 20CMX1,80M					
23008	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX C/ PO TAM 6,5 CX C/200 PARES/MUCAMBO	PAR	400	1,6000	640,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5					
56378	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PÓ TAM 7,0 CX C/ 200 UN SENSITEX/MUCAMBO	PAR	600	1,5900	954,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 7,0					
33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM (18G.1 1/2) CX C/100 UN/INJEX	UN	2.000	0,0750	150,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20					
33411	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM (22G.1) CX C/100 UN/INJEX	UN	1.000	0,0700	70,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70					
52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	UN	500	2,4300	1.215,00
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM					
56789	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 08CM X 15M/MSO	UN	20	8,3900	167,80
MALHA TUBULAR 08CMX15M					
56793	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 10CM X 15M/MSO	UN	20	8,9500	179,00
MALHA TUBULAR 10CMX15M					
56791	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 12CM X 15M/MSO	UN	20	9,6500	193,00
MALHA TUBULAR 12CMX15M					
56790	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 15CM X 15M/MSO	UN	20	13,3000	266,00
MALHA TUBULAR 15CMX15M					
56647	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALÃO 7,0MM CX C/ 25 UN/MEDIX	UN	75	2,5900	194,25
TUBO ENDOTRAQUEAL TRANSPARENTE PVC C/BALÃO BAIXA PRESSÃO 7,0MM					

 LOGÍSTICA HOSPITALAR		HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA			CD MG CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050						
					CD SP CNPJ.: 11.872.656/0002-00 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP CEP.: 14140-000						
Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS											
Orçamento: 2898369		Endereço: JOSE JACOB DAUR			Nº: 925	Cmpl:					
Contato:		Bairro: CENTRO			Cidade: MIGUELOPOLIS						
					CEP: 14530000						
		Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1		4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/100 AMP - IM/IV- 10010007 Anvisa:	HIPOLABOR	6	100	1,3728	137,28	0,00	823,68	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 823.68 Valor ICMS: 98.84
2		3306-CIMETIDINA [GEN] 150MG/ML 2ML C/120 AMP- 2659 Anvisa: 1037002850030	TEUTO	4	120	1,1543	138,52	0,00	554,08	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 554.08 Valor ICMS: 66.49
3		3245-DEXAMETASONA [GEN] 2MG C/100 AMP 1ML - IM/IV- 10010050 Anvisa: 1134301140010	HIPOLABOR	7	100	0,8475	84,75	0,00	593,28	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 593.29 Valor ICMS: 71.19
4		1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV- 10010005 Anvisa: 1134301300034	HIPOLABOR	6	100	1,4000	140,00	0,00	840,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 840.0 Valor ICMS: 100.8
5		1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV- 513509 Anvisa: 1006302290111	BIOCHIMICO	5	25	15,7464	393,66	0,00	1968,30	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1968.3 Valor ICMS: 236.2
6		686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV- 520706/ 70000539 Anvisa: 1029803200033	CRISTALIA	4	50	3,3995	169,97	0,00	679,90	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 679.9 Valor ICMS: 81.59
7		4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM- 10010057 Anvisa: 1134301950020	HIPOLABOR	2	100	1,0672	106,72	0,00	213,44	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 213.44 Valor ICMS: 25.61
8		374-POLIVITAMINICO (HYPLEX-B) C/100 AMP 2ML - AD - IM/IV- 41010250 / 43010250 Anvisa: 1038700290012	HYPOFARMA	4	100	1,0303	103,03	0,00	412,12	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 412.12 Valor ICMS: 49.45
9		4204-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/20 F/A+DIL 10ML - IV- PA8828 Anvisa: 1163701650011	BLAU FARMA	5	20	8,5830	171,66	0,00	858,30	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 858.3 Valor ICMS: 103.0
10		6007-ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG C/100 AMP 5ML VD AMBAR - IV- 500004/215 Anvisa: 1018600310017	SANTISA	4	100	0,9077	90,77	0,00	363,08	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 363.08 Valor ICMS: 43.57
11		6037-ACIDO TRANEXAMICO [GEN] 250MG C/50 AMP 5ML - AD/PED - IV- PA7006 Anvisa: 1163700990021	BLAU FARMA	8	50	3,9889	199,45	0,00	1595,56	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1595.56 Valor ICMS: 191.47
12		3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC- RV000058 Anvisa: 1334800030043	BIOMM	5	10	12,2000	122,00	0,00	610,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 610.0 Valor ICMS: 73.2
13		3337-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 20MG C/10 SER 0,2ML DISP SEG - IV/SC- RV000043 Anvisa: 1334800030027	BIOMM	3	10	10,7005	107,01	0,00	321,02	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 321.02 Valor ICMS: 38.52

 LOGÍSTICA HOSPITALAR HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA CD MG CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050 CD SP CNPJ.: 11.872.656/0002-00 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP CEP.: 14140-000		Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS										
Orçamento: 2898369		Endereço: JOSE JACOB DAUR			Nº: 925		Cmpl:		CEP: 14530000			
Contato:		Cidade: MIGUELOPOLIS										
		Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos	
14	829-CLONIDINA (CLONIDIN) 150MCG/ML C/30 AMP 1ML - IM/IV - STERILE PACK- 402252/ 70000051 Anvisa: 1029801930069		CRISTALIA	2	30	5,1652	154,96	0,00	309,91	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 309.91 Valor ICMS: 37.19	
15	851-LIDOCAINA 2% SVASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK- 411106/ 70000106 Anvisa: 1029803570027		CRISTALIA	3	10	8,5000	85,00	0,00	255,00	SP	Alíquota: 4.0 Base ICMS: 255.0 Valor ICMS: 10.2	
16	5501-LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO [GEN] 5MG/ML 100ML BOLSA - IV- 40000407 Anvisa: 1031101530027		ISOFARMA	50	1	8,1213	8,12	0,00	406,06	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 406.07 Valor ICMS: 48.73	
17	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV- 517512/1302128 Anvisa: 1006302470020		BIOCHIMICO	5	50	4,3120	215,60	0,00	1078,00	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 1078.0 Valor ICMS: 129.36	
18	1896-RHOPHYLAC 300MCG 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) (G)- 43327 Anvisa: 1015101210012		CSLBEHRING	4	1	297,1300	297,13	0,00	1188,52	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 1188.52 Valor ICMS: 142.62	
19	5753-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV- 201/500003 Anvisa: 1018600300011		SANTISA	3	100	0,7610	76,10	0,00	228,30	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 228.3 Valor ICMS: 27.4	
20	2626-TRAMADOL (A2) [GEN] 100MG 2ML C/100 AMP - IM/IV/SC- 10010028 Anvisa: 1134301560044		HIPOLABOR	4	100	1,0038	100,38	0,00	401,53	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 401.53 Valor ICMS: 48.18	
21	396-MORFINA (A1) (DIMORF) 10MG/ML 1ML C/50 AMP - IM/IV- 490022/ 70000426 Anvisa: 1029800970032		CRISTALIA	2	50	3,0160	150,80	0,00	301,60	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 301.6 Valor ICMS: 36.19	
22	5605-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 1ML TUBERCULINA C/AGULHA 0,38X13 C/150- 990146 Anvisa: 10033430024		BD/BECTON	4	150	1,0600	159,00	0,00	636,00	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 636.0 Valor ICMS: 76.32	
23	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030		BD/BECTON	2	1000	0,3080	308,00	0,00	616,00	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 616.0 Valor ICMS: 73.92	
24	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030		BD/BECTON	5	700	0,3960	277,20	0,00	1386,01	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 1386.01 Valor ICMS: 166.32	
25	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030		BD/BECTON	7	400	0,5961	238,45	0,00	1669,14	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 1669.14 Valor ICMS: 200.3	
26	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030		BD/BECTON	2	250	0,9360	234,00	0,00	468,00	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 468.0 Valor ICMS: 56.16	

LOGÍSTICA HOSPITALAR HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA CD MG CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050 CD SP CNPJ.: 11.872.656/0002-00 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP CEP.: 14140-000		Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS												
Orçamento: 2898369			Endereço: JOSE JACOB DAUR			Cidade: MIGUELOPOLIS			Nº: 925		Cmpl:		CEP: 14530000	
Contato:														
		Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.St.	Vir.Total	CD	Impostos			
27		709-CATETER PIOXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 12FR 1,40M C/20-662870 Anvisa: 80245210268	EMBRAMED	3	20	1,3685	27,37	0,00	82,11	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 82.11 Valor ICMS: 9.85			
28		5338-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 802856 Anvisa: 80245210327	PROCITEX	5	12	9,9572	119,49	0,00	597,43	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 597.43 Valor ICMS: 71.69			
29		5034-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/CAPA C/12- 665505 Anvisa: 0080245210311	PROCITEX	4	12	3,5429	42,52	0,00	170,06	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 170.06 Valor ICMS: 20.41			
30		5035-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA C/12- 665468 Anvisa: 0080245210311	PROCITEX	4	12	5,5761	66,91	0,00	267,65	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 267.65 Valor ICMS: 32.12			
31		5729-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18FR 30ML C/BALAO C/10- 6572 Anvisa: 80495510080	MEDIX	5	10	2,1964	21,96	0,00	109,82	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 109.82 Valor ICMS: 13.18			
32		5635-ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F C/12 - CROCHE INA VERDE - EMB INDIVIDUAL - 81640279115-20 Anvisa: 81855830038	NEVE	25	12	1,1132	13,36	0,00	333,97	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 333.97 Valor ICMS: 13.36			
33		4508-FILTRO BACTERIANO - HMEF - 24 HORAS VITALY C/TRAQUEIA- 145377/01.B001.B100.04 Anvisa: 80808489020	BECARE	100	1	4,4617	4,46	0,00	446,17	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 446.17 Valor ICMS: 53.54			
34		5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	3	25	15,1501	378,75	0,00	1136,26	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 1136.26 Valor ICMS: 45.45			
35		4890-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/40- 0413201 Anvisa: 10330660230	DESCARPACK	50	40	0,7200	28,80	0,00	1440,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1440.0 Valor ICMS: 172.8			
36		4245-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 13F C/500 N/ESTERIL REBECCA- 1026100015 Anvisa: 81481900005	AMED SA	4	500	0,0462	23,08	0,00	92,33	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 92.33 Valor ICMS: 11.08			
37		2364-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 8,5 C/200 PARES C/ITALCO-PA850356 Anvisa: 10092410023	MUCAMBO	2	200	1,6644	332,87	0,00	665,75	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 665.75 Valor ICMS: 79.89			
38		2408-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 6,5 C/200 PARES C/ITALCO-PA850352 Anvisa: 10092410023	MUCAMBO	2	200	1,6352	327,03	0,00	654,06	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 654.06 Valor ICMS: 78.49			
39		2406-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,0 C/200 PARES C/ITALCO-PA850353 / 348972 Anvisa: 10092410023	MUCAMBO	3	200	1,7350	347,00	0,00	1041,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1041.0 Valor ICMS: 124.92			

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR		HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA				CD MG CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050 CD SP CNPJ.: 11.872.656/0002-00 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP CEP.: 14140-000				
Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS										
Orçamento: 2898369		Endereço: JOSE JACOB DAUR			Nº: 925		Cmpl:			
Contato:		Cidade: MIGUELOPOLIS			CEP: 14530000					
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
40	2363-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 8,0 C/200 PARES CITALCO-PA850355 Anvisa: 10092410023	MUCAMBO	2	200	1,7350	347,00	0,00	694,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 694.0 Valor ICMS: 83.28
41	5450-FRASCO P/DRENAGEM MEDIASTINAL E TORACIC 2000ML ESTERIL C/TAMPA- 384086 Anvisa: 80245210232	CREMER	15	1	43,9276	43,93	0,00	658,91	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
42	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENT0	PROLINK	60	1	6,4293	6,43	0,00	385,76	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 385.76 Valor ICMS: 46.29
43	4689-ALCOOL ANTISSEPTICO (SEPTPRO) 70% 90G/100ML GEL C/30 ALMOTOLIA- 03948 Anvisa: ISENT0	PROLINK	4	30	1,6491	49,47	0,00	197,89	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 197.89 Valor ICMS: 23.75
44	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTION	20	100	0,2045	20,45	0,00	408,92	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 408.92 Valor ICMS: 49.07
45	5803-AGULHA DESCARTAVEL 22G 25X0,7 C/100 PRECISION GLIDE-300327 Anvisa: 10033430019	BD/BECTION	10	100	0,2155	21,55	0,00	215,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 215.5 Valor ICMS: 25.86
46	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTION	5	200	1,9200	384,00	0,00	1920,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1920.0 Valor ICMS: 230.4
47	570-SONDA URETRAL N10 SILICONE C/20- 664058 Anvisa: 80245210246	EMBRAMED	8	20	0,9875	19,75	0,00	158,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 158.0 Valor ICMS: 18.96
48	2683-DETERGENTE ENZIMATICO (RIOZYME ECO) 5L- 0510201852 Anvisa: 3132903850029	RIOQUIMICA	15	1	108,9164	108,92	0,00	1633,75	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1633.75 Valor ICMS: 196.05
49	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO- F08139 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	20	1	6,3993	6,40	0,00	127,99	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 127.99 Valor ICMS: 15.36
50	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO- F08140 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	20	1	8,7326	8,73	0,00	174,65	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 174.65 Valor ICMS: 20.96
51	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO- F08143 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	20	1	15,7761	15,78	0,00	315,52	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 315.52 Valor ICMS: 37.86
52	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO- F08144 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	20	1	16,3173	16,32	0,00	326,35	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 326.35 Valor ICMS: 39.16

 LOGÍSTICA HOSPITALAR HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA CD MG CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050 CD SP CNPJ.: 11.872.656/0002-00 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP CEP.: 14140-000											
Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS											
Orçamento: 2898369		Endereço: JOSE JACOB DAUR			Nº: 925		Cmpl:				
Contato:		Cidade: MIGUELOPOLIS CEP: 14530000									
		Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir. Unit.	Vir. Cx.	Vir. St.	Vir. Total	CD	Impostos
53	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO- F08145 Anvisa: 0008003400021	POLARFIX	20	1	17,2206	17,22	0,00	344,41	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 344.41 Valor ICMS: 41.33	
54	563-SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0MM PVC C/BALAO- ET70PC Anvisa: 10297020102	BCI MEDICAL	75	1	3,0951	3,10	0,00	232,13	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 232.13 Valor ICMS: 27.86	
55	1729-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº22 C/100- 400422 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	2	100	2,0538	205,38	0,00	410,75	SP	Alíquota: 4.0 Base ICMS: 410.75 Valor ICMS: 16.43	
56	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	2	100	2,1800	218,00	0,00	436,00	SP	Alíquota: 4.0 Base ICMS: 436.0 Valor ICMS: 17.44	
57	1547-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº15 C/100- 400415 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	2	100	2,0655	206,55	0,00	413,10	SP	Alíquota: 4.0 Base ICMS: 413.1 Valor ICMS: 16.52	

19/09/2025	TOTAL: 34.867,09	
Observação:		
Vendedor: ROBERTAP	Condição de pagamento: 28	
Tel.: 34 32215300		
Validade da proposta: 26/09/2025	Faturamento mínimo: R\$600,00	
Agradecemos a preferência !		

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 22/09/2025 08:56:11

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 504511	22/09/2025		
Código.....: 6042	Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		
Fone Contato:			
Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR	925	Bairro: CENTRO	
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90	Complemento:		
CEP: 14.530-000	Cidade: MIGUELOPOLIS	UF: SP	

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
07040005	AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE			CX/100-CXG/1000-C	AMP	600	2,38000	1.428,00
4301.026	ESCOLPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML			CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,44000	864,00
6	HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA							
4301.008	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET			CX/100-CXG/1200-C	AMP	400	0,99000	396,00
7	HYPOFARMA							
43010262	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G)			CX/50-CXG/1000-C	AMP	700	0,78000	546,00
	HYPOFARMA							
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,18000	708,00
650	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS			CX/10-CXG/100-C	F/A	125	15,95000	1.993,75
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G)			CX/100-CXG/2000-C	AMP	150	1,08000	162,00
	HIPOLABOR							
1003185	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO			CX/50-CXG/600-C	F/A	200	3,75000	750,00
	AMPOLA (1003185) U.Q.							
80786	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML ONDSET INJ			CX/50-CXG/1000-C	AMP	500	0,95000	475,00
	(1002834) U.Q.							
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	400	1,00000	400,00
0								
PA8828	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM			CX/20-CXG/160-C	F/A	100	7,80000	780,00
	DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA							
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G)			CX/100-CXG/2000-C	AMP	400	4,10000	1.640,00
	HIPOLABOR							
40000502	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX			CXG/60-C	BL	100	6,80000	680,00
	ISTAR							
40056152	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG			CX/10-CXG/360-C	SER	50	14,62000	731,00
5	HEPTRIS MYLAN/VIATRIS*							
40000280	CLONIDINA 150MCG/ML AMPOLA 1ML CLIZE HALEX			CX/25-CXG/???-EK	AMP	60	4,95000	297,00
	ISTAR							
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G)			CX/25-CXG/300-C	F/A	30	3,80000	114,00
4	HYPOFARMA							
40000407	LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML (G) HALEX			CXG/60-C	BL	50	8,90000	445,00
	ISTAR/ISOFARMA.							
000132	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA			CX/50-CXG/300-C	F/A	250	4,45000	1.112,50
129	DIAZEPAM 10MG AMPOLA 2ML SANTIAZEPAM			CX/100-CXG/3000-C	AMP	300	0,40000	120,00
	SANTISA PORT. 344/98 (B1)							
10010028	TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	360	1,08000	388,80
	PORT. 344/98 (A2)							
10010044	MORFINA 10MG/ML AMPOLA 1ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	100	1,92000	192,00
	PORT 344/98 (A1)							
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL			CXG/50-C	F/A	100	4,80000	480,00
	ANDROCORTIL TEUTO							
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP			CXG/700-C	UN	3200	0,36000	1.152,00
	(990317) UNIDADE BD							
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -			CXG/400-C	UN	2700	0,53000	1.431,00
	SLIP (990558) UNIDADE BD							
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP			CXG/250-C	UN	500	0,84000	420,00
	UNIDADE (990173) BD							
04020000	ESPARADRAPO IMPERM. BRANCO 10CM X 4,5M			CXG/96-C	RL	50	8,95000	447,50
02	ROLO CIEX							
04010000	FITA MICROPOROSA 50MMX10M ROLO FP140/24 -			CXG/24-C	RL	40	4,68000	187,20
24	CIEX							
04010000	FITA MICROPOROSA 25MMX10M ROLO FP138/24 -			CXG/48-C	RL	40	2,42000	96,80
34	CIEX							
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE			CX/10-CXG/500-C	UN	100	2,20000	220,00
	DESCARPACK							
6560	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE			CX/10-CXG/500-C	UN	60	2,20000	132,00
	80495510041 MEDIX							
0751401	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE			CX/10-CXG/500-C	UN	50	2,20000	110,00
	DESCARPACK							
F08382	ATADURA CREPOM (CREPE) EUROPA 20CM X 1.8 MT			PCTE/12-CXG/192-C	UN	300	1,08000	324,00
	UNIDADE POLAR FIX							
0036011	FILTRO BIOFILTER HMEF ADULTO COM TRAQUEIA			PCTE/1-CXG/90-C	UN	100	3,70000	370,00
	UNIDADE BIOTEC							
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER			PCTE/25-CXG/500-C	UN	2000	0,85000	1.700,00
	SLIP UNIDADE DESCARPACK*							
10261000	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57			ENV/1-CXG/840-C	ENV	2000	0,50000	1.000,00
12	AMED							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR			CXG/200-C	PAR	400	1,60000	640,00
2	82850579001 MUCAMBO							

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 22/09/2025 08:56:11

Orçamento/Cotação

Página: 2

PA85035 3	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 82850579001 MUCAMBO	CXG/200-C	PAR	500	1,60000	800,00
PA85035 5	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.0 PAR 82850579001 MUCAMBO	CXG/200-C	PAR	300	1,60000	480,00
PA85035 -6	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR 82850579001 MUCAMBO	CXG/200-C	PAR	300	1,60000	480,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK	UN/1-CXG/12-C	UN	60	7,22000	433,20
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	CX/100-CXG/1000-C	UN	2000	0,19000	380,00
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD	CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,20000	200,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	CXG/200-C	UN	1000	1,78000	1.780,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED	PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	10	5,15000	51,50
10321000 12	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL HELENA 45CM X 50CM RX PACOTE C/50 B20 AMED	PCTE/1-CXG/14-C	PCTE	10	62,00000	620,00
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	150	0,53000	79,50
05102018 52	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML RIOZYME ECO (510201852) RIOQUIMICA	CXG/4-C	GL.	15	114,00000	1.710,00
16950 04	SONDA LEVINE NR 20 PGC UNIDADE MARK MED MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO - MSO	PCTE/10-CXG/250-C	PC	30	1,27000	38,10
		CXG/100-C	RL	10	6,23000	62,30
F08140	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO POLAR FIX	RL/1-CXG/???-C	RL	20	7,50000	150,00
F0814	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO POLAR FIX	RL/1-CXG/24-C	RL	20	8,50000	170,00
F08142	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO POLAR FIX	RL/1-CXG/28-C	RL	20	9,90000	198,00
F08143	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 12CM X 15M ROLO POLAR FIX	CXG/42-C	RL	20	12,90000	258,00
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO POLAR FIX	RL/1-CXG/20-C	RL	20	13,90000	278,00
58324	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M ROLO POLAR FIX	RL/1-CXG/15-C	RL	20	14,60000	292,00
F08146	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 25CM X 15M ROLO POLAR FIX	RL/1-CXG/16-C	RL	20	24,00000	480,00
6767.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.0MM UNIDADE (TUBO) MEDIX.	CX/25-CXG/200-B	UN	75	3,24000	243,00
6779	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX	CX/25-CXG/200-C	UN	74	3,24000	239,76
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX	CT/1-CXG/10-C	CT	20	20,00000	400,00
42	LUVA PROC N EST GRANDE LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX	CT/1-CXG/10-C	CT	10	20,00000	200,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER	CX/100-CXG/???-C	UN	200	1,88000	376,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER	CX/100-CXG/???-C	UN	200	1,88000	376,00
400422	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR22 DESCARTAVEL UNIDADE 400422 FEATHER	CX/100-CXG/???-C	UN	200	1,88000	376,00
9816	FIO SUTURA NYLON 3-0 AG 3/8 20MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX	CX/1-CXG/???-C	CX	4	30,00000	120,00
9815	FIO SUTURA NYLON 4-0 AG 3/8 20MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX	CX/1-CXG/???-C	CX	4	30,00000	120,00

Valor Somado —> 34.324,91

Validade da Cotação: 22/09/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 000

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R\$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

24/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:11:30
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.156.000.101.026

VALOR TOTAL 4.703,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA

AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 1.5DC.B3A.D2B.929.18E

P.5

SunMed

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
Inscrição Municipal 9031

CPF/CNPJ
01.639.514/0001-54



Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

E-mail
Complemento Bairro
CENTRO
CEP 14500-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 16/09/2025 14:10 Competência 09/2025 No. Controle 00925436 No. NF 00003392 Página 1 de 1 Chave de Segurança 1B3E-5R4A-5E3C-0B2R-4X6W

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

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 PRONTO SOCORRO SUS DO MES DE AGOSTO 2025.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 24 SET 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	32,58 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	150,37 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	75,18 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	50,12 (-)	Total Ret.Federais	R\$	308,25	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	4.703,92

				Valor Líquido a Pagar		R\$ 4.703,92	
				Valor do ISSQN	100,24	Valor Total da Nota	5.012,17
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2.0000	5.012,17				

001 0156.2 101.026,3

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00003392

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B2R-4X6W

24/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:35:31
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/09/2025
NR. DOCUMENTO	555.115.000.002.014
VALOR TOTAL	6.654,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTALIA PROD QUIM F LTD
AGENCIA: 5115-2 CONTA: 2.014-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

IDENTIFICADOR 1:	5.234.382.900.019 0
------------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.62A.0CB.886.8F3.CE7
-----------------	-----------------------



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

35.2509.44.734.671/0022-86-55-010-000.795.329-
149.711.592-6

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252835838469 25/09/2025 22:36:27

NOSSO PEDIDO: 509678

REMESSA: 0080940510

Nº: 000795329

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSIEUR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOS UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS (1000007657)

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

25.09.2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR ,925

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE / FAX

0151638356700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
4.390,56	638,20	4.390,00	0,00	34,86	4.679,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,05
					VALOR TOTAL NOTA
					4.679,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO, 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO, 9-SEM FRETE	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,000	VOLUME			13,346	11,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000041	MEROPENEM 1G Po So. Inj 25fa - POS PMC: R\$ 8.427,32 Lote Validade Fabricação Quant. 10686 04/27 05/25 5,000	3004.20.99	500	5102	5,000	CX	375,00000	1.875,00	0,00	1.875,00	1.875,00	225,00	0,00	12,00	0,00
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio. Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote Validade Fabricação Quant. 50030136 07/27 07/25 4,000	3004.90.39	500	5102	4,000	CX	165,00000	660,00	0,00	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00
70000665	NAUSEDRON 2mg/mL So. Inj 50Ap.2mL - POS FCI: 7EC206AB-82A8-47C4-8F80-C0B514D51F33 Lote Validade Fabricação Quant. 50025712 03/27 03/25 10,000	3004.90.69	800	5102	10,000	CX	60,00000	600,00	0,00	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 24 SET 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90671810 - Remessa: 80940510 - Ordem: 509678
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar boleto
pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 23289 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Conf. Decreto 45.490/90 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 BC Reg. Conf. Anexo II, Art. 39 - RICMS/SP Lista
Positiva: R\$ 3.752,36

RESERVADO AO FISCO

ATESTO que recebi o material/serviço e que
foi conferido, estando conforme com o
presente Nota Fiscal.

Miguelópolis, 30 de 09 de 25
Silvio Freitas Vieira
122 463 54854

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000795329

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

35.2509.44.734.671/0022-86-55-010-000.795.329-
149.711.592-6

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252835838469 25/09/2025 22:36:27

NOSSO PEDIDO: 509678

REMESSA: 0080940510

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS PMC: R\$ 849,49 Lote Validade Fabricação Quant. AIA8911C 11/26 12/24 5,000 <i>heparina</i>	3004.90.99	200	5102	5,000	CX	127,00000	635,00	0,00	635,00	635,00	114,30	0,00	18,00	0,00
70000051	CLONIDIN 150mcg/mL So.Inj 30Est 1Ap.1mL - POS FCL 7378422C-2A27-4662-B16C-FA2FCD121D64 Lote Validade Fabricação Quant. 50029219 06/27 06/25 2,000 <i>clonidina</i>	3004.90.39	500	5102	2,000	CX	126,00000	252,00	0,00	252,00	252,00	45,36	0,00	18,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCL C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 A2 Lote Validade Fabricação Quant. 50025836 03/28 03/25 4,000 <i>tramadol</i>	3004.90.39	520	5102	4,000	CX	118,00000	472,00	0,00	472,00	183,56	33,04	0,00	18,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCL BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50029831 06/27 06/25 2,000 <i>dimorfina 10mg</i>	3004.49.90	500	5102	2,000	CX	92,50000	185,00	0,00	185,00	185,00	33,30	0,00	18,00	0,00

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000795731

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2509.44.734.671/0022-86-55-010-000.795.731-
174.629.584-1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252841837782 26/09/2025 12:02:28

NOSSO PEDIDO: 509678

REMESSA: 0080941781

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELÓPOLIS (1000007657)

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

26.09.2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR , 925

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE / FAX

0151638356700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.025,00	123,00	0,00	0,00	18,94	1.025,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,30
					VALOR TOTAL NOTA
					1.025,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			7,300	6,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000061	CEFALOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa - POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote Validade Fabricação Quant. 010504 12/26 01/25 5,000	3004.20.59	500	5102	5,000	CX	205,00000	1.025,00	0,00	1.025,00	1.025,00	123,00	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 24 SET 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90672293 - Remessa: 80941781 - Ordem: 509678
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitare boleto
pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 23289 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva. R\$ 902,00

RESERVADO AO FISCO

ATESTO que recebi o material/serviço e que
foi conferido, estando conforme consta na
presente Nota Fiscal.

Miguelópolis, 30 de 09 de 25
Silvia Freitas Vieira
122.463548-54

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

35.2509.44.734.671/0022-86-55-010-000.796.065-196.130.015-8

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252845507386 26/09/2025 17:25:57

NOSSO PEDIDO: 509678

REMESSA: 0080942091

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOS UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

Nº: 000796065

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS (1000007657)

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

26.09.2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR ,925

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE / FAX

0151638356700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
210,00	25,20	0,00	0,00	3,88	210,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,30
					VALOR TOTAL NOTA
					210,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-EMITENTE/1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO/3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO/9-SEM FRETE	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			1,000	0,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7000531	CETOPROFENO 50mg/ml So Inj 6Ap.2mL - POS FCI: 00F9F638-D4E3-43D1-B7FE-CF6E9F93AD68 PMC: R\$ 25,26 Lote Validade Fabricação Quant. 50031424 08/27 08/25 25,000	3004.90.39	500	5102	25,000	CX	8,40000	210,00	0,00	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 24 SET 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90672709 - Remessa: 80942091 - Ordem: 509678
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar boleto
pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 23289 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 184,80

RESERVADO AO FISCO

ATESTO que recebi o material/serviço que
foi conferido, estando conforme consta na
presente Nota Fiscal

Miguelópolis, 30 de 09 de 2025
Silvia Freitas Vieira
122 463 548 54

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

35.2509.44.734.671/0022-86-55-010-000.796.757-132.910.406-9

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252868560263 29/09/2025 12:05:18

NOSSO PEDIDO: 509678

REMESSA: 0080944166

Nº: 000796757

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS (1000007657)

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

29.09.2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR ,925

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

FONE / FAX

0151638356700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
740,00	88,80	0,00	0,00	13,68	740,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	740,00
				VALOR COFINS	
				64,47	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			3,700	3,360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000438	OMEPRAZOL SOD 40mg Lio 25FA+25APdíl10mL - NEG FCL 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93 Lote Validade Fabricação Quant. 50031458 08/27 08/25 4,000	3004.90.69	500	5102	4,000	CX	185,00000	740,00	0,00	740,00	740,00	88,80	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 24 SET 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90673637 - Remessa: 80944166 - Ordem: 509678
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar boletim
pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 23289 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Negativa R\$ 651,20

RESERVADO AO FISCO

Recebido
30/09/25
Maurice Ap. G. Cardoso
45.233.150 -x



Sempre um passo à frente...

ORDEN DE VENDA CANAL PRIVADO

Ciente: 1000007657 - SANTA CASA DE MIS DE MIGUELÓPOLIS

Tipo da Ordem: ZV05 VD Padrão

Ref.Ciente: 143929

Cidade: MIGUELÓPOLIS

Território: JV4

Usuário Resp.: mylsan.felipe@cristalia.com.br

Dt Implantação: 19/09/2025

Valor Total: R\$ 6.654,00

Local entrega: 1000007657 - SANTA CASA DE MIS DE MIGUELÓPOLIS / R JOSE JACOB DAUR 925 - MIGUELÓPOLIS - SP

Observações NF:

Grupos	R\$ Valor Total	Eq.
BIOCH	R\$ 2.900,00	6.64
GEST	R\$ 1.307,00	8.80
Outros	R\$ 2.447,00	7.67

CNPJ: 52.343.829/0001-90

Nº Ordem de venda: 509678

Documento Referência:

Nº Ordem Compra Client:

Cond. Pagamento: A VISTA

Dt Remessa: 19/09/2025

Estab. Faturamento: 2250

Canal: Venda Direta

			Valor em Caixas			Valor em Unidades					
Item	Código	Descrição	Unid.	Qtde	Vlr.Unit.	Unid.	Qtde	Vlr.Unit.	Vlr.Tt.	Eq.	Grupo
10	73000041	MEROPENEM 1G Po So.Inj 25fa	CX	5.00	R\$ 375,00	UN	125.00	R\$ 15,00	R\$ 1.875,00	6.33	BIOCH
20	70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa.	CX	4.00	R\$ 165,00	UN	200.00	R\$ 3,30	R\$ 660,00	6.42	GEST
30	70000729	CETOPROFENO 50mg/ml So.Inj 25Ap.2ml	CX	6.00	R\$ 35,00	UN	150.00	R\$ 1,40	R\$ 210,00	9.05	GEST
50	70000665	NAUSEDRON 2mg/ml So. Inj 50Ap.2ml	CX	10.00	R\$ 60,00	UN	500.00	R\$ 1,20	R\$ 600,00	8.57	Outros
70	73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S	CX	5.00	R\$ 127,00	UN	50.00	R\$ 12,70	R\$ 635,00	5.47	Outros
90	70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL	CX	4.00	R\$ 118,00	UN	400.00	R\$ 1,18	R\$ 472,00	9.67	Outros
40	73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa	CX	5.00	R\$ 205,00	UN	250.00	R\$ 4,10	R\$ 1.025,00	6.95	BIOCH

Item	Código	Descrição	Valor em Caixas			Valor em Unidades			Eq.	Grupo
			Unid.	Qtde	Vlr.Unit.	Unid.	Qtde	Vlr.Unit.		
60	70000438	OMEPRAZOL SOD.40mg Lio 25FA+25APdli10mL	CX	4.00	R\$ 185,00	UN	100.00	R\$ 7,40	6.98	Outros
80	70000051	CLONIDIN 150mcg/mL So.lnj 30Est 1Ap.1mL	CX	2.00	R\$ 126,00	UN	60.00	R\$ 4,20	10.50	GEST
100	70000426	DIMORF 10mg/mL So.lnj 50Ap.1mL	CX	2.00	R\$ 92,50	UN	100.00	R\$ 1,85	9.25	GEST
Total:								R\$ 6.654,00		

Observações Internas:

Observações OV:

Bloqueio(s) Comercial(s): Valor de R\$ 395,00 do item 73000041 inferior a política (R\$ 412,50).

Valor de R\$ 170,00 do item 70000539 inferior a política (R\$ 192,50).

Valor de R\$ 35,00 do item 70000729 inferior a política (R\$ 80,63).

Valor de R\$ 205,00 do item 73000061 inferior a política (R\$ 230,00).

Implantado Por: mylsan.felipe



M Gmail

Q Pesquisar e-mail



1

Mail

Escrever

1

Caixa de entrada

Chat

Com estrela

Adiados

Meet

Enviados

Rascunhos

Mais

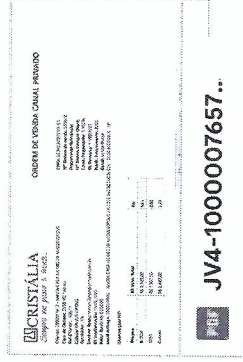


HOSPITALAR - Mylsan Abinadabe Felipe da Silva
para mim

Boa tarde, Rogerio.

Marcadores

Segue em abaixo os dados e em anexo o pedido.



BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CNPJ	CHAVE PIX
Itaú	0011	10069-0	44.734.671/0001-51	itau@cristalia.com.br
Santander	5115-2	2014-1	44.734.671/0001-51	44.734.671/0001-51
Santander	2162	13000077-0	44.734.671/0004-02	44.734.671/0004-02
Bradesco	2002	857-5	44.734.671/0001-51	bradesco@cristalia.com.br

ORDEM DE VENDA CANAL PRIVADO

Cliente: 1000007657 - SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS

Tipo da Ordem: ZV05 VD Padrão

Ref.Cliente: 143929

Cidade: MIGUELÓPOLIS

Território: JV4

Usuário Resp.: mylsan.felipe@cristalia.com.br

Dt Implantação: 19/09/2025

Valor Total: R\$ 6.654,00

Local entrega: 1000007657 - SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS / R JOSE JACOB DAUR 925 - MIGUELÓPOLIS - SP

CNPJ: 52.343.829/0001-90

Nº Ordem de venda: 509678

Documento Referência:

Nº Ordem Compra Client:

Cond. Pagamento: A VISTA

Dt Remessa: 19/09/2025

Estab. Faturamento: 2250

Canal: Venda Direta

Observações NF:

Grupos	R\$ Valor Total	Eq.
BIOCH	R\$ 2.900,00	6.64
GEST	R\$ 1.307,00	8.80
Outros	R\$ 2.447,00	7.67

Item	Código	Descrição	Valor em Caixas			Valor em Unidades			Vir.Tt.	Eq.	Grupo
			Unid.	Qtde	Vir.Unit.	Unid.	Qtde	Vir.Unit.			
10	73000041	MEROPENEM 1G Po So.Inj 25fa	CX	5.00	R\$ 375,00	UN	125.00	R\$ 15,00	R\$ 1.875,00	6.33	BIOCH
20	70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa.	CX	4.00	R\$ 165,00	UN	200.00	R\$ 3,30	R\$ 660,00	6.42	GEST
30	70000729	CETOPROFENO 50mg/ml So.Inj 25Ap.2ml	CX	6.00	R\$ 35,00	UN	150.00	R\$ 1,40	R\$ 210,00	9.05	GEST
50	70000665	NAUSEDRON 2mg/mL So. Inj 50Ap.2mL	CX	10.00	R\$ 60,00	UN	500.00	R\$ 1,20	R\$ 600,00	8.57	Outros
70	73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL + SIS S	CX	5.00	R\$ 127,00	UN	50.00	R\$ 12,70	R\$ 635,00	5.47	Outros
90	70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL	CX	4.00	R\$ 118,00	UN	400.00	R\$ 1,18	R\$ 472,00	9.67	Outros
40	73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa	CX	5.00	R\$ 205,00	UN	250.00	R\$ 4,10	R\$ 1.025,00	6.95	BIOCH

			Valor em Caixas			Valor em Unidades					
Item	Código	Descrição	Unid.	Qtde	Vlr.Unit.	Unid.	Qtde	Vlr.Unit.	Vlr.Tt.	Eq.	Grupo
60	70000438	OMEPRAZOL SOD.40mg Lio 25FA+25APdli10mL	CX	4.00	R\$ 185,00	UN	100.00	R\$ 7,40	R\$ 740,00	6.98	Outros
80	70000051	CLONIDIN 150mcg/mL So.lnj 30Est 1Ap.1mL	CX	2.00	R\$ 126,00	UN	60.00	R\$ 4,20	R\$ 252,00	10.50	GEST
100	70000426	DIMORF 10mg/mL So.lnj 50Ap.1mL	CX	2.00	R\$ 92,50	UN	100.00	R\$ 1,85	R\$ 185,00	9.25	GEST
Total:									R\$ 6,654,00		

Observações Internas:

Observações OV:

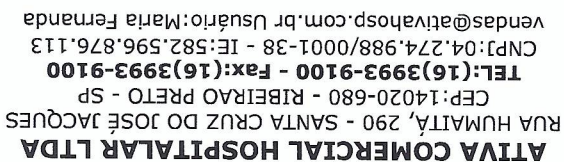
Bloqueio(s) Comercial(s): Valor de R\$ 395,00 do item 73000041 inferior a política (R\$ 412,50).

Valor de R\$ 170,00 do item 70000539 inferior a política (R\$ 192,50).

Valor de R\$ 35,00 do item 70000729 inferior a política (R\$ 80,63).

Valor de R\$ 205,00 do item 73000061 inferior a política (R\$ 230,00).

Implantado Por: mylsan.felipe



22 DE SETEMBRO DE 2025

Contato: FLAVIO

(418)

Fantasia:

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR, 925

Cidade: MIGUELÓPOLIS

Bairro: CENTRO

Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

IE/RG:

ISENTO

uf: Sp

dS

Telephone: (16)99198-5300

cep:

14530-000

IE/RG:

ISENTO

santacasaamiguelopoliscompras@gmail.com

VALIDADE: 01/12/2025

AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ 10ML

DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML

0002	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA
------	-------	---

SOL IN

CX-100	AP	100	7,4800	748,00
--------	----	-----	--------	--------

0003	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AB/FARMACE
------	-------	--

IMACE

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML

0004	32434	120 AP/TEUTO
------	-------	--------------

CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2N

0005	DEXAMETHASONE 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP	45801	2.5ML/TEUTO
------	---	-------	-------------

TEUTO

VALIDADE: 01/07/2026

POSSATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML

0006	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR
------	-------	---

LABOR

BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML

0007	46723	MEROPENEM 1G PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25	FA/BIOCHIMICA
------	-------	---	---------------

IMICO

MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ

0008	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PO P/ SOL INJ IV CT C/ 50	EA/CRISTALIA
------	-------	---	--------------

ITALIA

CETOPROFENO 100MG P/ SOL INJ IV

0009	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AR/HIPOL ABAP
------	-------	---

LABOR

CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML

0010	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	500	0,9300	465,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0011	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	CT-100	AP	400	1,0300	412,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0012	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	CX-20	FA	100	7,2571	725,71
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0013	37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE	CX-100	AP	400	0,6800	272,00
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML							
0014	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CT-100	AP	400	3,5700	1.428,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0015	56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR	CX-60	BO	120	6,4600	775,20
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0016	53561	HEPTRIS 100MG/ML (20MG) IV/SC SOL INJ 0,2ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	CT-10	SER	30	11,4100	342,30
VALIDADE: 31/12/2025							
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (20MG) SOL INJ IV 0,2ML							
0017	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	CT-10	SER	50	13,0600	653,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0018	53618	CLONIDINA 150MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 25 AP/FRESENIUS	CT-25	AP	75	4,8500	363,75
VALIDADE: 19/08/2026							
CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MG/ML SOL INJ 1ML							
0019	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	CX-25	FA	50	3,5600	178,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0020	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA	CX-6	BO	54	8,1100	437,94
LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML							
0021	39439	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL	CT-50	FA	250	4,5800	1.145,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ							
0022	57101	RHOPLYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA (IMPORTADO)/CSL	SER-1	SER	4	276,5900	1.106,36
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0023	38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/72 AP/TEUTO	CT-72	AP	360	0,8350	300,60
DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML							
0024	36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	CX-60	AP	360	0,9200	331,20

CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML									
0025	56737	OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML IV/IM/EPIDURAL/INTRATECAL	CT C/ 50 AP/TEUTO	CT-50	AP	100	1,6500	165,00	
0026	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50	FA/TEUTO	CT-50	FA	200	4,4900	898,00	
0027	23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800	UNID/INJEX	EE-800	UN	3.200	0,1450	464,00	
0028	56492	CATER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO 110CM CX C/ 100	UN/MEDSONDA	-	UN	100	0,8000	80,00	
0029	56901	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM) X 4,5M CX C/ 96 UN/CIEX	96 UN/CIEX	EE-96	UN	96	8,0131	769,26	
0030	50960	FITA MICROPORE 50MMX10M CX C/ 24 UN/CIEX		CX-24	UN	48	3,8300	183,84	
0031	50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN/CIEX		CX-48	UN	48	1,9700	94,56	
0032	56108	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.16 C/ BALÃO 15-30ML CX C/10 UN/MEDIX		CX-10	UN	60	1,9200	115,20	
0033	56193	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.18 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY		CX-10	UN	50	2,0600	103,00	
0034	57118	ATADURA CREPE NÃO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M C/12 PCT/ANAPOLIS		CX-12	UN	300	0,8300	249,00	
0035	56445	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP 1,5M PCT C/ 25 UN (SIMPLES)/WILTEX		PCT-25	UN	2.000	0,8400	1.680,00	
0036	23008	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX C/ PO TAM 6,5 CX C/200 PARES/MUCAMBO		CX-200	PAR	400	1,6000	640,00	
0037	56378	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PÓ TAM 7,0 CX C/ 200 UN SENSITEX/MUCAMBO		CX-200	PAR	600	1,5900	954,00	
0038	22870	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PÓ TAM 8,0 CX C/ 200 UN SENSITEX/MUCAMBO		CX-200	PAR	400	1,6000	640,00	
0039	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM (18G.1 1/2) CX C/100 UN/INJEX		CX-100	UN	2.000	0,0750	150,00	

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

22/09/2025

22/09/2025 08:56:11

Emissão:

Página: 1

Orgamento/Cotação

Form/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

Cidade: MIGUELÓPOLIS

UF: SP

925

Bairro: CENTRO

Complemento:

CEP: 14.530-000

CNPJ:.....: 52.343.829/0001-90

Endereço: R JOSE JACOB DAUR

Fone Contato:

Código:.....: 6042

Número:.....: 504511

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtd	Vir. Unit.	Total
07040005	AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE			CX/100-CXG/1000-C	AMP	600	2,38000	1,428,00
4301.026	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML			CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,44000	864,00
6	HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA			CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	0,99000	396,00
4301.008	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET			CX/100-CXG/1200-C	AMP	400	0,78000	546,00
43010262	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA			CX/50-CXG/1000-C	AMP	700	1,18000	708,00
650	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS			CX/10-CXG/100-C	F/A	125	15,95000	1,993,75
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	150	1,08000	162,00
1003185	CETOPROFENO 100MG ARTIRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q.			CX/50-CXG/600-C	F/A	200	3,75000	750,00
80786	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML ONDSEIT INJ (1002834) U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	500	0,95000	475,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	400	1,00000	400,00
PA8828	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/20-CXG/160-C	F/A	100	7,80000	780,00
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	400	4,10000	1,640,00
40005052	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX			CXG/60-C	BL	100	6,80000	680,00
40056152	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG			CXG/60-C	BL	100	6,80000	680,00
5	HEPTRIS MYLAN/VIA TRIS*			CX/10-CXG/360-C	SER	50	14,62000	731,00
40000280	CLONIDINA 150MCG/ML AMPOLA 1ML CLIZE HALEX			CX/25-CXG/??-EK	AMP	60	4,95000	297,00
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA			CX/25-CXG/300-C	F/A	30	3,80000	114,00
4000407	LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML (G) HALEX			CXG/60-C	BL	50	8,90000	445,00
000132	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA			CX/50-CXG/300-C	F/A	250	4,45000	1,112,50
129	DIAZEPAM 10MG AMPOLA 2ML SANTIAZEPAM			CX/100-CXG/3000-C	AMP	300	0,40000	120,00
10010028	TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	360	1,08000	388,80
10010044	MORFINA 10MG/ML AMPOLA 1ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	100	1,92000	192,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL			CXG/50-C	F/A	100	4,80000	480,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	3200	0,36000	1,152,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	2700	0,53000	1,431,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	500	0,84000	420,00
04020000	ESPARADRAPO IMPERIM. BRANCO 10CM X 4,5M			CXG/96-C	RL	50	8,95000	447,50
04010000	FTTA MICROPOROSA 50MMX10M ROLO FP140/24 -			CXG/24-C	RL	40	4,68000	187,20
04010000	FTTA MICROPOROSA 25MMX10M ROLO FP138/24 -			CXG/48-C	RL	40	2,42000	96,80
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPAC			CX/10-CXG/500-C	UN	100	2,20000	220,00
6560	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPAC			CX/10-CXG/500-C	UN	60	2,20000	132,00
0751401	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPAC			CX/10-CXG/500-C	UN	50	2,20000	110,00
F08382	ATADURA CREPOM (CREPE) EUROPA 20CM X 1,8 MT UNIDADE POLAR FIX			PCTE/12-CXG/192-C	UN	300	1,08000	324,00
0036011	FILTRO BIOFILTET HMEF ADULTO COM TRAQUEIA UNIDADE BIOTEC			PCTE/1-CXG/90-C	UN	100	3,70000	370,00
0410201	EQUIPO MACRO C/FILTRO INJ. LAT. C/BNT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPAC*			PCTE/25-CXG/500-C	UN	2000	0,85000	1,700,00
10261000	COMPRESSA LIVIA 7,5 X 7,5 13F. EST. C/10UN. C57			ENV/1-CXG/840-C	ENV	2000	0,50000	1,000,00
12	AMED							
PA85035	LUA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR			CXG/200-C	PAR	400	1,60000	640,00
2	82850579001 MUCAMBO							

PA85035	LUVAS CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR	3	82850579001	MUCAMBO	PAR	500	1,60000	800,00
PA85035	LUVAS CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,0 PAR	5	82850579001	MUCAMBO	PAR	300	1,60000	480,00
PA85035	LUVAS CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,5 PAR	-6	82850579001	MUCAMBO	PAR	300	1,60000	480,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK	UN/1-CXG/12-C	UN	60	7,22000	433,20		
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	CX/100-CXG/1000-C	UN	2000	0,19000	380,00		
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD	CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,20000	200,00		
3883814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (3883814) UNIDADE BD	CXG/200-C	UN	1000	1,78000	1.780,00		
10411000	CAMPON OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELAS AMED	PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	10	5,15000	51,50		
10321000	CAMPON OPERATORIO NAO ESTERIL HELENA 45CM X 50CM RX PACOTE C/50 B20 AMED	PCTE/1-CXG/14-C	PCTE	10	62,00000	620,00		
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	150	0,53000	79,50		
05102018	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML RIOZYME ECO (510201852) RIOQUIMICA	CXG/4-C	GL.	15	114,00000	1.710,00		
16950	SONDA LEVINE NR 20 PGC UNIDADE MARK MED	PCTE/10-CXG/250-C	PC	30	1,27000	38,10		
04	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO - MSO	CXG/100-C	RL	10	6,23000	62,30		
F08140	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO	RL/1-CXG/777-C	RL	20	7,50000	150,00		
F0814	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO	RL/1-CXG/24-C	RL	20	8,50000	170,00		
F08142	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO	RL/1-CXG/28-C	RL	20	9,90000	198,00		
F08143	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 12CM X 15M ROLO	CXG/42-C	RL	20	12,90000	258,00		
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO	RL/1-CXG/20-C	RL	20	13,90000	278,00		
58324	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M ROLO	RL/1-CXG/15-C	RL	20	14,60000	292,00		
F08146	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 25CM X 15M ROLO	RL/1-CXG/16-C	RL	20	24,00000	480,00		
6767.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7,0MM UNIDADE (TUBO) MEDIX.	CX/25-CXG/200-B	UN	75	3,24000	243,00		
6779	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7,5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX	CX/25-CXG/200-C	UN	74	3,24000	239,76		
30	LUVAS PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100	CT/1-CXG/10-C	CT	20	20,00000	400,00		
42	LUVAS PROC N EST GRANDE LATEX C/TALCO C/100	CT/1-CXG/10-C	CT	10	20,00000	200,00		
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15	CX/100-CXG/777-C	UN	200	1,88000	376,00		
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11	CX/100-CXG/777-C	UN	200	1,88000	376,00		
400422	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR22	CX/100-CXG/777-C	UN	200	1,88000	376,00		
9816	FIO SUTURA NYLON 3-0 AG 3/8 20MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX	CX/1-CXG/777-C	CX	4	30,00000	120,00		
9815	FIO SUTURA NYLON 4-0 AG 3/8 20MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX	CX/1-CXG/777-C	CX	4	30,00000	120,00		
Valor Somado —> 34.324,91								

Validade da Cotação: 22/09/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 000

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R\$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.18
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.020.139-3

FAVORECIDO: LARA MAGALHAES AMERICO ARZAO

CPF/CNPJ: 469.348.908-50

VALOR: R\$ 1.504,93

DEBITO EM: 25/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092501

AUTENTICACAO SISBB: 3.E3D.9F2.EDE.182.24D

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 52.343.829/0001-90		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA				04 Bairro CENTRO
05 Município MIGUELOPOLIS	06 UF SP	07 CEP 14.530-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.22066.06-9		11 Nome LARA MAGALHÃES AMERICO ARZÃO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE ZUQUIM NOGUEIRA, 1100033 0698 01020139-3					13 Bairro CENTRO
14 Município MIGUELOPOLIS		15 UF SP	16 CEP 14.530-000	17 CTPS (nº, série, UF) 037997 - 00391 / SP	18 CPF 469.348.908-50
19 Data de Nascimento 17/05/1999		20 Nome da Mãe FERNANDA MAGALHÃES AMERICO ARZÃO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 398,46	24 Data de Admissão 25/08/2025	25 Data do Aviso Prévio 19/09/2025	26 Data de Afastamento 19/09/2025	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.038,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 192,28	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 161,97	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 162,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 54,22
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.609,81

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 92,32	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 12,14
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR)	R\$ 0,42
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 104,88
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.504,93

Pago com Recurso da União
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 25 SET 2025

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
52.343.829/0001-90

02 Razão Social/Nome
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
206.22066.06-9

11 Nome
LARA MAGALHÃES AMERICO ARZÃO

17 CTPS (nº, série, UF)
037997 - 00391 / SP

18 CPF
469.348.908-50

19 Data de Nascimento
17/05/1999

20 Nome da Mãe
FERNANDA MAGALHÃES AMERICO
ARZÃO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
25/08/2025

25 Data do Aviso Prévio
19/09/2025

26 Data de Afastamento
19/09/2025

27 Cod. Afastamento
SJ1

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Clodoaldo Silva Souza
Presidente Interventor

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:18
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026944140000003424348101015912150000058315

BENEFICIARIO:

MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAM

NOME FANTASIA:

MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO

CNPJ: 13.884.775/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

Drogaria D F Farma

CNPJ: 44.315.133/0001-22

PAGADOR:

Santa Casa de Misericordia de Migue

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	92.502
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	25/09/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	583,15
--------------------	--------

VALOR COBRADO	583,15
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.63F.D14.AAA.E7F.D87
-----------------	-----------------------

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 D amp;F Farma Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO													
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						NF-e Nº 589911 SÉRIE: 2			
D amp;F Farma Ltda Rua Oswaldo Collino N 840 Presidente Altino Osasco - SP Fone: 1136815351 Cep: 06210008								DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 589911 SÉRIE 2 PÁGINA 1 DE 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525.0944.3151.3300.0122.5500.2000.5899.1112.6015.0981 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252837299158 26/09/2025 03:59:01			
NATUREZA DA OPERAÇÃO													
Venda de mercadoria													
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.				CNPJ					
492051668112								44.315.133/0001-22					
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL													
Santa Casa de Misericórdia de Miguelopolis													
ENDEREÇO								CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO			
Rua Jose Jacob Daur Nr 925 - Hospital Do lado do Pronto Socorro								52.343.829/0001-90		26/09/2025 03:58			
MUNICÍPIO								BAIRRO / DISTRITO		CEP			
Miguelopolis								Centro		14530000			
FONE / FAX								UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
								SP					
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS				VALOR DO ICMS				BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.					
0.00				0.00				0.00					
VALOR DO FRETE				VALOR DO SEGURO				DESCONTO					
19.90				0.00				0.00					
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS				VALOR TOTAL DO IPI				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0.00				0.00				563.25					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								FRETE POR CONTA					
Nome / Razão Social								Emitente					
Magalu Entregas								0					
CÓDIGO ANTT								PLACA DO VEÍCULO					
UF								CNPJ / CPF					
MUNICÍPIO								UF					
INSCRIÇÃO ESTADUAL								PESO BRUTO					
QUANTIDADE								PESO LÍQUIDO					
1								0.000					
DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898639693334	Espacador Para Medicamento Aerossol G-Tech Clear Adulto E Infantil	30049099	060	5405	UN	15,000	37,55	563,25					
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					
								VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
Total aproximado de tributos: R\$ 148 41 (25 45%) Federais R\$ 78 43 (13 45%) Estaduais R\$ 69 98 (12 00%) . Fonte IBPT. It;br gt;Endereco de entrega: Santa Casa de Misericórdia de Miguelopolis Rua Jose Jacob Daur N 925 Hospital Do lado do Pronto Socorro Bairro Centro MIGUELOPOLIS - SP 14.530-000 It;br gt;													
RESERVADO AO FISCO													

Pago com Recurso da Junção
 Pronto Socorro x Santa Casa
 Exercício: 2025
 Data: 25 SET 2025

Buscar no Magalu

 Entregar em MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000



Olá, Santa

Detalhes de cancelamento

[Voltar](#)

Meus pedidos

Solicitação: 2025100811544991

Aberto em: 08/out

Atendimento

[Chat com o Parceiro](#)

[Preciso de ajuda](#)

Produtos de cancelamento



Espaçador De Medicamento Aerossol G-Tech Clear ESPGTAIPV

Itens da solicitação

Andamento da solicitação

Detalhes da solicitação

Reembolso

O reembolso cai na conta em no máximo 3 dias úteis.

Subtotal (1 produto)	R\$ 563,25
Frete	R\$ 19,95
Total	R\$ 583,20

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

Banco: 001 - -

Agência: 0860

Conta Corrente: 00030132-9

Detalhes do pedido

Mais informações ^

Blog da Lu	Nossas lojas	Tenha sua loja	Regulamento	Acessibilidade	Segurança e Privacidade
Preços e condições de pagamento exclusivos para compras via internet, podendo variar nas lojas físicas. Ofertas válidas na compra de até 5 peças de cada produto por cliente, até o término dos nossos estoques para internet. Caso os produtos			O Magazine Luiza atua como correspondente no País, nos termos da Resolução CMN nº 4.935/2021, e encaminha propostas de cartão de crédito e operações de crédito para a Luizacred S.A Sociedade de Crédito,		
 Compre pelo chat ou compre pelo telefone: 0800 773 3838					

apresentem divergências de valores, o preço válido é o da
sacola de compras.

Financiamento e Investimento inscrita no CNPJ sob o
nº 02.206.577/0001-80.

Magazine Luiza S/A - CNPJ: 47.960.950/1088-36 - Endereço: Rua Arnulfo de Lima, 2385 - Vila Santa Cruz, Franca/SP - CEP 14.403-471 ® Magazine Luiza –
Todos os direitos reservados.



Magalu



Entregar em
MIGUELOPOLIS, SP - 14530-001 ▾



Buscar no Magalu



Olá

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

≡ Tem no magalu

Ofertas do dia

Celulares ▾

Eletrodomésticos ▾

TV e Vídeo ▾

Informática ▾

Móveis ▾

Saldão

Olá, Santa

Meus pedidos

Detalhes do pedido

← Voltar

Número do Pedido
1472770271955232

Pedido feito em:
24/set/25

Vendido por Drogaria D & F Farma
Entregue por Magalu

Cancelamento aberto pela loja parceira

Nota fiscal emitida



Espaçador De Medicamento Aerosol G-Tech Clear
ESPOTAIPV + GTECH

Quantidade: 15

R\$ 583,25

1 solicitação de cancelamento

Quero trocar ou cancelar

Preciso de ajuda

Gostou do produto?

Comprar novamente

Avaliar produto



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário	MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A	Agência/ Código Beneficiário	2271/0269414	CPF/CNPJ Cedente	13884775000119	Vencimento	25/09/2025
Pagador	Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - CPF/CNPJ:...	Nosso Número	0000003243481	N. do documento	0000003243481	Data Documento	24/09/2025
Endereço Cedente	Rua Maria Prestes Maia, 300 - Carandiru - Sao Paulo - SP - 02047-901					Valor Documento	583,15

Demonstrativo

Autenticação Mecânica



033-7

03399.02694 41400.000034 24348.101015 9 12150000058315

Local de pagamento					Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento	25/09/2025										
Beneficiário					MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A		Agência/ Código Beneficiário	2271/0269414										
Data do documento	24/09/2025	N. do documento	0000003243481	Espécie doc	02	Aceite	N	Data processamento	24/09/2025	Nosso Número	0000003243481							
Uso do banco	Carteira	101	Espécie	R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento	583,15	(-) Descontos/Abatimentos		(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Instruções																		
Caixa: nao receber apos a data de vencimento.																		
*** VALORES EM REAIS ***																		
ATENCAO:																		
O pedido so sera liberado apos o pagamento deste boleto.																		
Pagamentos com cheque serao liberados apos a compensacao																		
Pagador																		
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - CPF/CNPJ: 52343829000190																		
Rua José Jacob Daur, 925																		
Centro - MIGUELOPOLIS - SP - 14530000																		
Sacador / Avalista																		

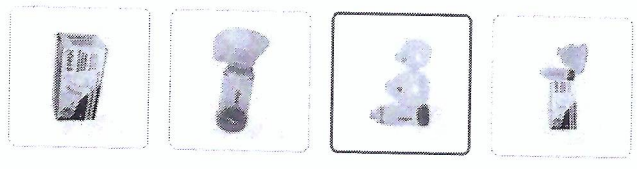
Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Espaçador De Medicamento Aerossol G-Tech Clear ESPGTAIPV - GTECH

Código acd9kcjpbk | Ver descrição completa | GTECH



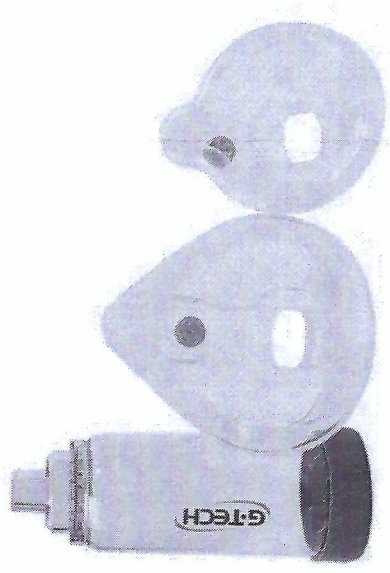
★★★★☆ 4.7 (10)

Vendido por **Drogaria D. & F. Farma**
Entregue por **Magalu**
O Magalu garante a sua compra, do pedido à entrega. Saiba mais

1x de R\$ 37,55 sem juros
ou **R\$ 35,67** no Pix
(5% de desconto no pix)

Cartão de crédito
sem juros

R\$ 37,55
1x R\$ 37,55



COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

📍 14530-001

alterar

📅 **Receba até quinta-feira, 02 de outubro**
Para pagamentos confirmados hoje

R\$ 16,27

Os prazos de entrega começam a contar a partir da confirmação de pagamento e podem variar para mais de uma unidade de um mesmo produto.

Espaçador De Medicamento Aerossol G-Tec... R\$ 35,67 no Pix
ou 1x de R\$ 37,55 no cartão

[Voltar ao topo](#)

[Descrição Completa](#)

[Avaliação dos Clientes](#)

[Formas de Pagamento](#)

[Perguntas e Respostas](#)

Espaçador para Medicamento < > em Aerossol Universal Adulto e Infantil – G-Tech

★★★★ (Não há avaliações ainda.)



R\$ 44,64
no pix (7% OFF)

R\$ 48,00
Em até 1x de R\$ 48,00 sem juros

Os espaçadores G-Tech são compatíveis com todos os dispensadores de medicamento aerossol. Com máscaras extramaciais e válvula dupla (no tubo e máscara), ajudam a vedar totalmente o ambiente externo, mantendo a retenção máxima do medicamento.



-

1

+

COMPRAR

DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE

CALCULE O PRAZO E VALOR DO FRETE DESTE PRODUTO

00000-000

Calcular frete

SKU: 3300

CATEGORIAS: BEM ESTAR, ESPAÇADOR



DESCRIÇÃO INFORMAÇÃO ADICIONAL AVALIAÇÕES (0)

O Espaçador para Medicamento em Aerossol Adulto e Infantil da G-Tech é um dispositivo inovador e essencial para o tratamento de doenças respiratórias, como asma, bronquite e outras condições que requerem a administração de medicamentos em forma de aerossol. Desenvolvido com alta qualidade e tecnologia avançada, o espaçador G-Tech proporciona uma administração eficaz e segura dos medicamentos, garantindo melhores resultados e maior conforto para adultos e crianças.

Este espaçador é projetado com materiais leves, duráveis e não tóxicos, que garantem sua segurança e resistência. Ele é



Outros

0 de 5

(0)

Espaçador Aerosol para Medicamento Clear Adulto/Infantil - unidade

SKU: 935351076

VENDIDO E ENTREGUE POR Bisturi Material Hospitalar

R\$ 61,95

28% OFF

R\$ 43,96

1

+

COMPRAR

DESCONTO CONVÊNIO

Exclusivo para clientes cadastrados no programa

Saiba Mais

Ver Desconto Convênio

Confira também

Medley

frete grátis

comprar agora

Compre Junto

(0)

Espaçador Aerosol para Medicamento Clear Adulto/Infantil - unidade

CALCULAR FRETE

Calcule o prazo e o valor das suas entregas

Não sei meu CEP

Informe seu CEP

→

26/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:01:12
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.010.575
VALOR TOTAL	199,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: L N S MIGUELOPOLIS ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 10.575-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
=====

NR.AUTENTICACAO 8.630.BE1.38D.FB2.73A

RECEBEMOS DE LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELÓPOLIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001191 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

	LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELÓPOLIS 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 Nº 001191 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco 
			Chave de acesso 3525 0904 2091 2400 0132 5500 1000 0011 9113 6873 4358 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 135252546632115 02/09/2025 14:33:33
Inscrição Estadual 445065355111	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 04.209.124/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS	CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 02/09/2025
Endereço JOSE JACOB DAHUR, 925 - SANTA CASA	Bairro CENTRO	CEP 14.530-000	Data saída 02/09/2025
Município Miguelópolis	UF SP	Fone/Fax	Hora saída 14:33:24

Faturas

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

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 199,00
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 199,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
01409	PLAFON SIMPLES C SOQUETE PORC. E-27 ILUMI BRANCO	94051190	0102	5.102	UN	4,00	7,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
00911	LAMPADA LED GLOBE KIAN 50W 6500K	85395200	0102	5.102	UN	4,00	32,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
00691	CABO FLEX PARALELO 2X1,00 MM BRANCO RG FLEX	85444900	0102	5.102	METRO	10,00	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
00900	PARAFUSO C BUCHA S8	73181500	0102	5.102	UN	8,00	1,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

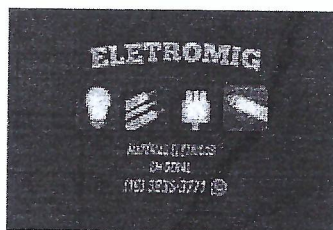
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 71,45 (35,90%) Federais R\$ 35,63 (17,91%) Estaduais R\$ 35,82 (18,00%) - Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
---	--------------------

02/09/2025 14:36:20

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 26 SET 2025



ELETROMIG MATERIAIS ELÉTRICOS
RUA : JOSÉ ZUNQUIM NOGUEIRA N-760
TELEFONE - (16) 3835-3771
CEP:14530-000 MIGUELOPOLIS-SP
CNPJ 04.209.124.0001|32
LOURIVALDO N. D. SANTOS MIGUELOPOLIS

Proposta Nº 4597

Para

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS CNPJ: 52343829000190, IE: ISENT0 JOSE JACOB DAHUR, 925, SANTA CASA, CENTRO 14530000 - Miguelópolis, SP
--

Número da Proposta	4597
Data	28/08/2025

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
PLAFON SIMPLES C\ SOQUETE PORC. E-27 ILUMI BRANCO	01409	UN	4,00	7,00	0,00	7,00	28,00
LAMPADA LED GLOBE KIAN 50W 6500K	00911	UN	4,00	32,00	0,00	32,00	128,00
CABO FLEX PARALELO 2X1,00 MM BRANCO RG FLEX	00691	METRO	10,00	3,50	0,00	3,50	35,00
PARAFUSO C\ BUCHA S8	00900	UN	8,00	1,00	0,00	1,00	8,00

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
4,00	26	0,00	0,00	199,00	0,00	199,00

Atenciosamente,
Departamento de vendas

Data da aprovação ____/____/____	Assinatura do cliente _____	Proposta Nº: 4597 Valor Total: 199,00
-------------------------------------	--------------------------------	--



O que você procura na Leroy Merlin?



- Departamentos
- Aniversário Leroy Merlin
- Tendências
- Ofertas
- Projetos
- Dicas
- Serviços
- Para empresas
- Programa de Fidelidade

Home > Iluminação > Plafons > Plafon Com Soquete E...



Plafon Com Soquete Em Porcelana Para 1 Lâmpada E27 Taschibra Branco



(0)

Cód. 1567058266

EAN: 7897079052732

Exclusivo Site



Lista de Favoritos



OFERTA

R\$ 7,90/cada

R\$ 7,11/cada

à vista no pix

-10%

Vendido e entregue por Bravalumi - demais regiões

Formas de pagamento

Comprar e receber

ou

Comprar e retirar

Olá, como posso ajudar?

Para acessar produtos e ofertas da sua região, identificamos que você está em Demais Regiões

Você também pode estar interessado: plafon led sobrepor 25w - plafon led sobrepor 24w taschibra - plafon led sobrepor 40w - plafon lampada

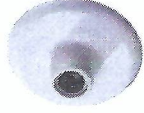
Mais opções que podem te interessar



Plafon Plafonier Porcelana
Branco Soquete Comum E27 ...
R\$ 42,73
R\$ 12,09 5% OFF



Kit 10 Plafon De Plastico Bocal
De Porcelana E27 Foxlux
R\$ ~~77,60~~
R\$ 53⁸⁸ 30% OFF
12x R\$ 5,30



Kit 10 Plafon Sobrepor Redondo
Ilumi Bocal E-27 Porcelana

R\$ 67⁹⁹

5x R\$ 13,60 sem juros, com cartão Mercado
Pago

Frete grátis

Casa, Móveis e Decoração > Iluminação Residencial > Luminárias > Luminárias de Teto

Vender um igual Compartilhar



Novo | 2 vendidos

Plafonier Plafon Branco 100w
Bocal Porcelana E27 Ilumi

5.0 ★★★★★

R\$ 10⁹⁰

Ver os meios de pagamento

O que você precisa saber sobre este produto

- Unidades por pack: 1

Ver características

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R\$ 19

Chegará entre quarta-feira e quinta-feira

Mais formas de entrega

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade $\checkmark$ (+25 disponiv...)

Cometa aggrig

Adicionar ao carrinho

Vendido por COMERCIALNOVAES

+1000 vendas

↪ Devolução grátis. Você tem 30 dias a partir da data de recebimento.

 Compra Garantida, receba o produto que está esperando ou devolvemos o dinheiro.

Adicionar a uma lista

Produtos relacionados

Patrocinado

Atenção! Desconto de 5% para pagamentos no PIX.

(<https://www.inframateriaiseletricos.com.br>)
DIGITE O QUE VOCE PROCURA

(<https://www.inframateriaiseletricos.com.br/carrinho/index>)

ATENDEMENTO
FALE CONOSCO

ENTRE OU
CADASTRE-SE

MEU CARRINHO
CARRINHO VAZIO
([CARRINHO/INDEX](https://www.inframateriaiseletricos.com.br/carrinho/index))

FONTE(<https://www.inframateriaiseletricos.com.br/fonte-23266189>)

Sociedade(<https://www.inframateriaiseletricos.com.br/sociedade-22806418>)



LUSTRE(<https://www.inframateriaiseletricos.com.br/lustre-23054244>)

Fios E Cabos(<https://www.inframateriaiseletricos.com.br/fios-e-cabos>)
Iluminação (<https://www.inframateriaiseletricos.com.br/iluminacao>)
Industrial(<https://www.inframateriaiseletricos.com.br/industrial>)

LAMPADA LED ALTA POTÊNCIA 50W
Interruptores e Tomadas(<https://www.inframateriaiseletricos.com.br/interruptores-e-tomadas>)
6500K LUZ FRIA E27

Tubos E Conexões(<https://www.inframateriaiseletricos.com.br/tubos-e-conexoes>)
CÓDIGO: 1548

MEGA PROMOÇÕES

6x de R\$ 7,10

R\$ 37,50

ou R\$ 35,62 via Pix

1

COMPRAR ([HTTPS://WWW.INFRAMATERIAISELETRICOS.COM.BR](https://www.inframateriaiseletricos.com.br))

DISPONIBILIDADE: **IMEDIATA**
APROVEITE! RESTAM APENAS 4 UNIDADES

LISTA DE

([HTTPS://WWW.INFRAMATERIAISELETRICOS.COM.BR/CONTA/FAVORITO/315890](https://www.inframateriaiseletricos.com.br/conta/favorito/315890))

DESEJOS

Parcelas ▼	
1x de R\$ 37,50 sem juros	4x de R\$ 10,39
2x de R\$ 18,75 sem juros	5x de R\$ 8,42
3x de R\$ 12,50 sem juros	6x de R\$ 7,10
R\$ 35,62	
R\$ 35,62	

(<https://wa.me/55112>)
text="Bem-vindo à l
Elétrica, onde a enei
inovação se encontr
iluminar o seu cami

100% Original



Lâmpada LED 50W Alta Potência E27 Bivolt 6500K Ourlux

Marca: OURLUX

Ref: 34418



R\$ 34,90

Os valores são válidos apenas para compras feitas no site.

▶ Ver formas de pagamento

Calcule o Frete:

OK

Não sabe o CEP?

-

1

+

ADICIONAR AO CARRINHO

COMPRAR

Aproveite, ainda temos 28 itens no estoque

Informações

Comentários

Imagem Ilustrativa.

Oferecemos a mesma garantia que o fabricante.

Todos os nossos produtos acompanham NF (CPF & CNPJ).

4,7 ★★★★★

Google

Avaliações do Consumidor



GANHE MAIS 3% NO PIX - FRETE GRÁTIS SUL E SUDESTE ACIMA DE R\$300,00

0

O que você está buscando?

Quem somos?

Alumínio

Alarme Incêndio

Instrumentação

AFT

Manga

Comando e Controle

Solar Atox

Balizamento

Como Comprar

Minha conta

Meu carrinho



[Início](#) > [Cabos Instrumentação](#) >

[2 Vias \(1 PAR\)](#) >

Cabo 2x1,00mm² Sinal/Instrumentação 300V Preto Blindagem total + Dreno (2 vias - 1 Par)

Cabo 2x1,00mm² Sinal/Instrumentação 300V Preto Blindagem total + Dreno (2 vias - 1 Par)

R\$3,78



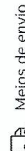
3% de desconto pagando com Pix

[Ver mais detalhes](#)

Metragem Total

1

COMPRAR



Meios de envio

Seu CEP

CALCULAR

Não sei meu CEP

Cabo Instrumentação 1Px0,50mm² 300V Pretod

Procurando um cabo confiável para suas aplicações de instrumentação?

O **Cabo Instrumentação**, conhecido também como **cabo Shield**, é a escolha ideal para quem busca desempenho e segurança em circuitos elétricos.

Deixe-nos uma mensagem, em breve retornamos!

Digite aqui o que deseja buscar



Ainda não tem conta?

Cadastre-se

Fios e Cabos

Quadros e Caixas Elétricas

Ferramentas

Iluminação

Infraestrutura

Proteção Elétrica

VER MAIS

R\$ 4,15

R\$ 4,03 à vista com desconto Depósito Bancário ou 1x de R\$ 4,15 Sem juros Cartão MasterCard
+ ver formas de pagamento

Comprar

Calcule o seu frete

CALCULAR

Utilizamos cookies para oferecer melhor experiência, melhorar o desempenho, analisar como você interage em nosso site e personalizar conteúdo. Ao utilizar este site, você concorda com o uso de cookies.

 Ok, entendi

26/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:06
0866000860
SEGUNDA VIA
0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
CLIENTE: SANTA C M MIGUELLOPOLIS
AGENCIA: 0860-5
CONTA: 30.132-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2025
NR. DOCUMENTO 558.455.000.000.516
VALOR TOTAL 2.434,30
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MABE F P H LTDA
AGENCIA: 8455-7
CONTA: 516-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
=====

NR.AUTENTICACAO 9.40D.350.7F0.A21.56A

Transação efetuada com sucesso por: J1600152 WILSONMAR DONISETI FERREIRA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE										MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA										DANFE										DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										CHAVE DE ACESSO																																																																																																																																											
Mabe Farma PRODUTOS HOSPITALARES										R DIRETOR AUGUSTO PESTANA, 492 - FATIMA CEP:92200-580 - Canoas - RS										0 - ENTRADA										4325 0944 3877 6000 0179 5500 1000 0081 0110 0016 2022																																																																																																																																																					
TEL: (51)2313-7300										Nº 000.008.101										FL. 1/1										CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e																																																																																																																																																					
NATUREZA DE OPERAÇÃO										INSCRIÇÃO ESTADUAL										CNPJ										243250299079740																																																																																																																																																					
VENDA										INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.										CNPJ										44.387.760/0001-79																																																																																																																																																					
0240555082										NOME / RAZÃO SOCIAL										CNPJ / CPF										DATA DA EMISSÃO																																																																																																																																																					
DESTINATÁRIO										SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS (1708)										52.343.829/0001-90										30/09/2025																																																																																																																																																					
REMETENTE										ENDERECO										CNPJ										DATA SAÍDA / ENTRADA																																																																																																																																																					
MIGUELÓPOLIS										RUA JOSE JACOB DAUR, 925										14530-000										30/09/2025																																																																																																																																																					
MUNICIPIO										FONE / FAX										INSCRIÇÃO ESTADUAL										HORA DA SAÍDA																																																																																																																																																					
										(16)99107-1566										UF										17:39:00																																																																																																																																																					
DUPL										Nº DUPLICATA										VALOR										Nº DUPLICATA										VALOR										VENC.										VALOR																																																																																																																							
001										01/10/2025										2.434,30																																																																																																																																																															
CÁLCULO										BASE DE CÁLCULO DO ICMS										VALOR DO ICMS										VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO										VALOR TOTAL DOS PRODUTOS										2.434,30																																																																																																																																	
										2.434,30										285,44										0,00										0,00										2.434,30																																																																																																																																	
VOL. TRANSP.										VALOR DO FRETE										0,00										0,00										0,00										2.434,30																																																																																																																																	
TRANSPORTADOR										RAZÃO SOCIAL										FRETE POR CONTA										PLACA DO VEÍCULO										CNPJ / CPF																																																																																																																																											
										QUALITY - TRANS FARMA LOGISTICA										0 - REMETENTE																				18.976.884/0001-80																																																																																																																																											
										ENDERECO										MUNICIPIO										UF										INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																																																																																											
										AVENIDA ANAPOLIS SN QUADRA 23A LOTE 06										APARECIDA DE GOIANIA										GO																																																																																																																																																					
										QUANTIDADE										MARCA										PESO BRUTO (kg)										PESO LÍQUIDO (kg)																																																																																																																																											
										1																				2,000																																																																																																																																																					
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																																																																																																																																																																																			
CÓDIGO DO PROD. / PROD.										DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO										NCM / SH										CST										CFOP										UNID.										QUANTIDADE										VALOR UNITÁRIO										VALOR TOTAL										VALOR DESCONTO										BASE CÁLC. ICMS										VALOR ICMS										VALOR ICMS ST										VALOR IPI										ALÍQUOTAS ICMS										ALÍQUOTAS IPI																													
615										ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4.5M COM CAPA PROCTITEX ROLO CREMER - Registro ANVISA 0080245210327 - - LOTE: 8563529G - FAB: 15/07/2025 - VAL: 15/07/2027 -										30051030										000										6108										UNID										108,00										14,583300										1.575,00										0,00										1.575,00										0,00										189,00										0,00										0,00										0,00										12,00										0,00									
7755										TORNEIRA 3 VIAS LL CX C/50 M2LIFE - LOTE: 40424/0262 - FAB: 30/05/2024 - VAL: 30/05/2029 -										84818099										200										6108										UNID										50,00										1,670000										83,50										0,00										83,50										0,00										3,34										0,00										0,00										4,00										0,00																			
6770										INJECTOR AIR FILTRO 15 MIC CONTROLE DE FLUXO HARTMANN - Registro ANVISA 1010448004800 - - LOTE: 0013712 - FAB: 01/07/2025 - VAL: 01/07/2028 -										90189010										000										6108										UNID										20,00										38,790000										775,80										0,00										775,80										0,00										93,10										0,00										0,00										12,00										0,00																			

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 26 SET 2025

RESERVADO AO FISCO

Recbi: 06/10/25

Maura Ap. G. Cardoso

45.233.150-X

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"A mercadoria deve ser conferida no momento da entrega. Eventuais divergências devem ser registradas imediatamente na presença do transportador." "Boleto anexo à NF. Pagamento exclusivamente via boleto bancário." "ICMs da UF de Destino: R\$ 152,74; (Vendedor: LEONARDO IRION); (Ref Interna: C14127-P7747-IdNF9202-PL1204-V7-T57-FC(C))

RESERVADO AO FISCO

Recibi 06/10/25
Maura Ap. G. Cardoso
45.233.150-X



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.008.101	MÊS / ANO DA EMISSÃO 09/25	
CHAVE DE ACESSO 4325 0944 3877 6000 0179 5500 1000 0081 0110 0016 2022				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 43	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 01/10/2025 14:20:11	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 243250300483317	DATA / HORA DO REGISTRO 01/10/2025 14:20:11

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ / CPF 44.387.760/0001-79	
ENDEREÇO R DIRETOR AUGUSTO PESTANA, 492		BAIRRO / DISTRITO FATIMA	CEP 92200-580
MUNICÍPIO Canoas	FONE / FAX (51) 3313-7300	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 024055502

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (1708)		CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90	
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000
MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS	FONE / FAX (16)99107-1566	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

NUMERO CORRETO DE VOLUMES: 02 (DOIS) VOLUMES.

Cotação de Preço nº 14127

1

The above information is for informational purposes only. It is not intended to be used for any other purpose. The information is provided for your reference only. It is not intended to be used for any other purpose. The information is provided for your reference only.

SAINT CENTRO
CER: 14530-000
CASA: NEUELOPOLIS - SP

Código Descrição	Qtd	Cód. ANVISA	Valor Unit.	Sub-Total
Q EQUIPO CONTROLE DE FLUXO INJETOR LATERAL 120 CM UNITÁRIO - HARTMANN	20		38.7500	775.00
615 ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4.5M COM CAPA PROCTEX ROLO CREMER	100		15.7500	1.575.00
0 TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK DESCARTÁVEL ES	50		1.6700	\$3.50

Total Geral	2.434,30
Frete	0,00

Forma de Pagamento: A VISTA
Proposta válida até 26/09/2025

Diretor Financeiro

Diretor Comercial

DADOS BANCÁRIOS

Banrisul (041) Ag: 0070

Cc: 061064010-2

Banco do Brasil (001) Ag: 8455-7

Cc: 516-9

PIX: 44.387.760/0001-79



22 DE SETEMBRO DE 2025

Contato: FLAVIO

Cep: 14530-000

Telephone: (16)99198-5300

Uf: SP

E-mail: santacasamiquelopoliscompras@gmail.com

IE/RG: ISENT0

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32394	AMINOFILINA 24MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	CX-50	AP	600	3,3100	1.986,00
VALIDADE: 01/12/2025							
AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ 10ML							
0002	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	CX-100	AP	100	7,4800	748,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0003	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	CX-100	AP	600	1,3100	786,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0004	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO	CT-120	AP	480	0,9700	465,60
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							
0005	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	CT-120	AP	480	0,8210	394,08
VALIDADE: 01/07/2026							
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0006	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CT-100	AP	600	1,2500	750,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0007	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO	CT-25	FA	125	14,8300	1.853,75
MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ							
0008	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	CT-50	FA	200	3,3000	660,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0009	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	200	1,0800	216,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							

0010	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	500	0,9300	465,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0011	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	CT-100	AP	400	1,0300	412,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0012	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	CX-20	FA	100	7,2571	725,71
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0013	37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE	CX-100	AP	400	0,6800	272,00
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML							
0014	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CT-100	AP	400	3,5700	1.428,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0015	56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR	CX-60	BO	120	6,4600	775,20
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0016	53561	HEPTRIS 100MG/ML (20MG) IV/SC SOL INJ 0,2ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	CT-10	SER	30	11,4100	342,30
VALIDADE: 31/12/2025							
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (20MG) SOL INJ IV 0,2ML							
0017	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	CT-10	SER	50	13,0600	653,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0018	53618	CLONIDINA 150MCG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 25 AP/FRESENIUS	CT-25	AP	75	4,8500	363,75
VALIDADE: 19/08/2026							
CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML SOL INJ 1ML							
0019	21961	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	CX-25	FA	50	3,5600	178,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0020	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA	CX-6	BO	54	8,1100	437,94
LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML							
0021	39439	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL	CT-50	FA	250	4,5800	1.145,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ							
0022	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA (IMPORTADO)/CSL	SER-1	SER	4	276,5900	1.106,36
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0023	38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/72 AP/TEUTO	CT-72	AP	360	0,8350	300,60
DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML							
0024	36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	CX-60	AP	360	0,9200	331,20

CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML

0025	56737	OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML IV/IM/EPIDURAL/INTRATECAL CT C/ 50 AP/TEUTO	CT-50	AP	100	1,6500	165,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0026	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	200	4,4900	898,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0027	23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID/INJEX	EE-800	UN	3.200	0,1450	464,00
SERINGA HIPODERMICA 5ML S/ AGULHA LUER SLIP							
0028	56492	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO 110CM CX C/ 100 UN/MEDSONDA	-	UN	100	0,8000	80,00
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0029	56901	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM) X 4,5M CX C/ 96 UN/CIEX	EE-96	UN	96	8,0131	769,26
ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MMX4,5M							
0030	50960	FITA MICROPORE 50MMX10M CX C/ 24 UN/CIEX	CX-24	UN	48	3,8300	183,84
FITA MICROPORE 50MMX10M							
0031	50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN/CIEX	CX-48	UN	48	1,9700	94,56
FITA MICROPORE 25MMX10M							
0032	56108	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.16 C/ BALÃO 15-30ML CX C/10 UN/MEDIX	CX-10	UN	60	1,9200	115,20
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.16							
0033	56193	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.18 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY	CX-10	UN	50	2,0600	103,00
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.18							
0034	57118	ATADURA CREPE NÃO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M C/12 PCT/ANAPOLIS	CX-12	UN	300	0,8300	249,00
ATADURA CREPE NÃO ESTERIL 13FIOS 20CMX1,80M							
0035	56445	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP 1,5M PCT C/ 25 UN (SIMPLES)/WILTEX	PCT-25	UN	2.000	0,8400	1.680,00
EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP 1,5M (SIMPLES)							
0036	23008	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX C/ PO TAM 6,5 CX C/200 PARES/MUCAMBO	CX-200	PAR	400	1,6000	640,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5							
0037	56378	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PÓ TAM 7,0 CX C/ 200 UN SENSITEX/MUCAMBO	CX-200	PAR	600	1,5900	954,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 7,0							
0038	22870	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PÓ TAM 8,0 CX C/ 200 UN SENSITEX/MUCAMBO	CX-200	PAR	400	1,6000	640,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0							
0039	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM (18G.1 1/2) CX C/100 UN/INJEX	CX-100	UN	2.000	0,0750	150,00

AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20

0040	33411	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM (22G.1) CX C/100 UN/INJEX	CX-100	UN	1.000	0,0700	70,00
------	-------	--	--------	----	-------	--------	-------

AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70

0041	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	PCT-50	UN	50	2,4300	121,50
------	-------	--	--------	----	----	--------	--------

CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM

0042	56789	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 08CM X 15M/MSO	UN-1	UN	20	8,3900	167,80
------	-------	---	------	----	----	--------	--------

MALHA TUBULAR 08CMX15M

0043	56793	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 10CM X 15M/MSO	UN-1	UN	20	8,9500	179,00
------	-------	---	------	----	----	--------	--------

MALHA TUBULAR 10CMX15M

0044	56791	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 12CM X 15M/MSO	UN-1	UN	20	9,6500	193,00
------	-------	---	------	----	----	--------	--------

MALHA TUBULAR 12CMX15M

0045	56790	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 15CM X 15M/MSO	UN-1	UN	20	13,3000	266,00
------	-------	---	------	----	----	---------	--------

MALHA TUBULAR 15CMX15M

0046	56792	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 20CMX15M/MSO	UN-1	UN	20	18,1000	362,00
------	-------	---------------------------------------	------	----	----	---------	--------

MALHA TUBULAR 20CMX15M

0047	56647	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALÃO 7,0MM CX C/ 25 UN/MEDIX	CX-25	UN	75	2,5900	194,25
------	-------	---	-------	----	----	--------	--------

TUBO ENDOTRAQUEAL TRANSPARENTE PVC C/BALÃO BAIXA PRESSÃO 7,0MM

0048	56648	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALÃO 7,5MM CX C/25 UN/MEDIX	CX-25	UN	75	2,5900	194,25
------	-------	--	-------	----	----	--------	--------

TUBO ENDOTRAQUEAL TRANSPARENTE PVC C/BALÃO BAIXA PRESSÃO 7,5MM

0049	23053	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PÓ TAM M CT C/ 100 UN/DESCARPACK	CT-100	UN	2.000	0,2200	440,00
------	-------	---	--------	----	-------	--------	--------

LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M

0050	56291	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM G C/100/BOMPACK	CX-100	UN	1.000	0,2100	210,00
------	-------	--	--------	----	-------	--------	--------

LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G

Total Geral: R\$ 26.379,15**** VINTE E SEIS MIL, TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E QUINZE CENTAVOS ******Observações:**

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond. Pagto: 30**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif -**Vendedor:** Maria Fernanda
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
andre@ativahosp.com.br

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 22/09/2025 08:56:11

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 504511

Código.....: 6042

Fone Contato:

Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR

CNPJ.....: 52.343.829/0001-90

CEP: 14.530-000

22/09/2025

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

925

Bairro: CENTRO

Complemento:

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
07040005	AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE			CX/100-CXG/1000-C	AMP	600	2,38000	1.428,00
4301.026	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML			CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,44000	864,00
6	HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA							
4301.008	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET			CX/100-CXG/1200-C	AMP	400	0,99000	396,00
7	HYPOFARMA							
43010262	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G)			CX/50-CXG/1000-C	AMP	700	0,78000	546,00
	HYPOFARMA							
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,18000	708,00
650	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) FRESSENIUS			CX/10-CXG/100-C	F/A	125	15,95000	1.993,75
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G)			CX/100-CXG/2000-C	AMP	150	1,08000	162,00
	HIPOLABOR							
1003185	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO			CX/50-CXG/600-C	F/A	200	3,75000	750,00
	AMPOLA (1003185) U.Q.							
80786	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML ONDSET INJ			CX/50-CXG/1000-C	AMP	500	0,95000	475,00
	(1002834) U.Q.							
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	400	1,00000	400,00
0								
PA8828	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM			CX/20-CXG/160-C	F/A	100	7,80000	780,00
	DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA							
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G)			CX/100-CXG/2000-C	AMP	400	4,10000	1.640,00
	HIPOLABOR							
40000502	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX			CXG/60-C	BL	100	6,80000	680,00
	ISTAR							
40056152	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG			CX/10-CXG/360-C	SER	50	14,62000	731,00
5	HEPTRIS MYLAN/VIATRIS*							
40000280	CLONIDINA 150MCG/ML AMPOLA 1ML CLIZE HALEX			CX/25-CXG/???-EK	AMP	60	4,95000	297,00
	ISTAR							
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G)			CX/25-CXG/300-C	F/A	30	3,80000	114,00
4	HYPOFARMA							
40000407	LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML (G) HALEX			CXG/60-C	BL	50	8,90000	445,00
	ISTAR/ISOFARMA.							
000132	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA			CX/50-CXG/300-C	F/A	250	4,45000	1.112,50
129	DIAZEPAM 10MG AMPOLA 2ML SANTIAZEPAM			CX/100-CXG/3000-C	AMP	300	0,40000	120,00
	SANTISA PORT. 344/98 (B1)							
10010028	TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	360	1,08000	388,80
	PORT. 344/98 (A2)							
10010044	MORFINA 10MG/ML AMPOLA 1ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	100	1,92000	192,00
	PORT 344/98 (A1)							
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL			CXG/50-C	F/A	100	4,80000	480,00
	ANDROCORTIL TEUTO							
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP			CXG/700-C	UN	3200	0,36000	1.152,00
	(990317) UNIDADE BD							
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -			CXG/400-C	UN	2700	0,53000	1.431,00
	SLIP (990558) UNIDADE BD							
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP			CXG/250-C	UN	500	0,84000	420,00
	UNIDADE (990173) BD							
04020000	ESPARADRAPO IMPERM. BRANCO 10CM X 4,5M			CXG/96-C	RL	50	8,95000	447,50
02	ROLO CIEX							
04010000	FITA MICROPOROSA 50MMX10M ROLO FP140/24 -			CXG/24-C	RL	40	4,68000	187,20
24	CIEX							
04010000	FITA MICROPOROSA 25MMX10M ROLO FP138/24 -			CXG/48-C	RL	40	2,42000	96,80
34	CIEX							
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE			CX/10-CXG/500-C	UN	100	2,20000	220,00
	DESCARPACK							
6560	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE			CX/10-CXG/500-C	UN	60	2,20000	132,00
	80495510041 MEDIX							
0751401	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE			CX/10-CXG/500-C	UN	50	2,20000	110,00
	DESCARPACK							
F08382	ATADURA CREPOM (CREPE) EUROPA 20CM X 1.8 MT			PCTE/12-CXG/192-C	UN	300	1,08000	324,00
	UNIDADE POLAR FIX							
0036011	FILTRO BIOFILTER HMEF ADULTO COM TRAQUEIA			PCTE/1-CXG/90-C	UN	100	3,70000	370,00
	UNIDADE BIOTEC							
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER			PCTE/25-CXG/500-C	UN	2000	0,85000	1.700,00
	SLIP UNIDADE DESCARPACK*							
10261000	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57			ENV/1-CXG/840-C	ENV	2000	0,50000	1.000,00
12	AMED							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR			CXG/200-C	PAR	400	1,60000	640,00
2	82850579001 MUCAMBO							

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 22/09/2025 08:56:11

Orçamento/Cotação

Página: 2

PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR	CXG/200-C	PAR	500	1,60000	800,00
3	82850579001 MUCAMBO					
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.0 PAR	CXG/200-C	PAR	300	1,60000	480,00
5	82850579001 MUCAMBO					
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR	CXG/200-C	PAR	300	1,60000	480,00
-6	82850579001 MUCAMBO					
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK	UN/1-CXG/12-C	UN	60	7,22000	433,20
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	CX/100-CXG/1000-C	UN	2000	0,19000	380,00
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD	CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,20000	200,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	CXG/200-C	UN	1000	1,78000	1.780,00
10411000	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X	PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	10	5,15000	51,50
20	28 PACOTE C/ 5 TELA AMED					
10321000	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL HELENA 45CM X	PCTE/1-CXG/14-C	PCTE	10	62,00000	620,00
12	50CM RX PACOTE C/50 B20 AMED					
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	150	0,53000	79,50
05102018	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML RIOZYME ECO	CXG/4-C	GL.	15	114,00000	1.710,00
52	(510201852) RIOQUIMICA					
16950	SONDA LEVINE NR 20 PGC UNIDADE MARK MED	PCTE/10-CXG/250-C	PC	30	1,27000	38,10
04	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO -	CXG/100-C	RL	10	6,23000	62,30
	MSO					
F08140	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO	RL/1-CXG/???-C	RL	20	7,50000	150,00
	POLAR FIX					
F0814	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO	RL/1-CXG/24-C	RL	20	8,50000	170,00
	POLAR FIX					
F08142	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO	RL/1-CXG/28-C	RL	20	9,90000	198,00
	POLAR FIX					
F08143	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 12CM X 15M ROLO	CXG/42-C	RL	20	12,90000	258,00
	POLAR FIX					
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO	RL/1-CXG/20-C	RL	20	13,90000	278,00
	POLAR FIX					
58324	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M ROLO	RL/1-CXG/15-C	RL	20	14,60000	292,00
	POLAR FIX					
F08146	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 25CM X 15M ROLO	RL/1-CXG/16-C	RL	20	24,00000	480,00
	POLAR FIX					
6767.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.0MM	CX/25-CXG/200-B	UN	75	3,24000	243,00
	UNIDADE (TUBO) MEDIX.					
6779	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM	CX/25-CXG/200-C	UN	74	3,24000	239,76
	UNIDADE (TUBO) MEDIX					
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100	CT/1-CXG/10-C	CT	20	20,00000	400,00
	80495510096 MEDIX					
42	LUVA PROC N EST GRANDE LATEX C/TALCO C/100	CT/1-CXG/10-C	CT	10	20,00000	200,00
	80495510096 MEDIX					
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15	CX/100-CXG/???-C	UN	200	1,88000	376,00
	DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER					
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11	CX/100-CXG/???-C	UN	200	1,88000	376,00
	DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER					
400422	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR22	CX/100-CXG/???-C	UN	200	1,88000	376,00
	DESCARTAVEL UNIDADE 400422 FEATHER					
9816	FIO SUTURA NYLON 3-0 AG 3/8 20MM 45CM CAIXA C/	CX/1-CXG/???-C	CX	4	30,00000	120,00
	24 MEDIX					
9815	FIO SUTURA NYLON 4-0 AG 3/8 20MM 45CM CAIXA C/	CX/1-CXG/???-C	CX	4	30,00000	120,00
	24 MEDIX					

Valor Somado —> 34.324,91

Validade da Cotação: 22/09/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 000

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R\$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:18
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080497231804463073700005112190000032056

BENEFICIARIO:

E CONTAB INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:

E CONTAB INFORMATICA LTDA

CNPJ: 07.789.009/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

E CONTAB INFORMATICA LTDA

CNPJ: 07.789.009/0001-72

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 92.601

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 320,56

VALOR COBRADO 320,56
=====

NR.AUTENTICACAO A.2B8.159.21D.AC1.D30
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PS

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 157192													
Data e Hora da Emissão		26/09/2025 19:06:01		Competência		9/2025		Código de Verificação		UDQ0QBKJO									
Número do RPS		158115		No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		RIO CLARO - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
		Razão Social/Nome E-CONTAB INFORMATICA LTDA																	
		Nome Fantasia E-CONTAB INFORMATICA LTDA.																	
		CNPJ/CPF		07.789.009/0001-72		Inscrição Municipal		36978		Município		RIO CLARO - SP							
		Endereço e Cep R 1-A, N. 742 - JARDIM SAO PAULO CEP: 13503-015																	
		Complemento				Telefone:		(19)40628202		e-mail:		ivone@e-contab.com.br							
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome		Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis																	
CNPJ/CPF		52.343.829/0001-90		Inscrição Municipal				Município		MIGUELÓPOLIS - SP									
Endereço e CEP		Rua Jose Jacob Daur, 925 - centro CEP: 14530-000																	
Complemento:				Telefone:		(16) 38356-700		e-mail:		contabilidadesantacasamig@gmail.com									
Discriminação dos Serviços																			
LICENCIAMENTO DE PROGRAMA DE COMPUTADOR Valor Total Aprox. Tributos R\$ 31,19 (9,73%) Fonte: IBPT Observações: Contrato nº: 424																			
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 26 SET 2025 26/25																			
Código do Serviço / Atividade																			
01.05 / 620310002-LIC. OU CESSAO USO PROG. COMPUTACAO																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra						Código ART													
Tributos Federais																			
PIS				COFINS				IR(R\$)		0,00		INSS(R\$)		0,00		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município										
Valor dos Serviços R\$		320,56				Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$		320,56								
(-) Desconto Incondicionado		0,00				1 - Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei		0,00								
(-) Desconto Condicionado		0,00				Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado		0,00								
(-) Retenções Federais		0,00				6 - Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)			(-) Base de Cálculo		320,56								
Outras Retenções		0,00				Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00								
(-) ISS Retido						2 - Não			ISS a Reter:		() Sim (X) Não								
(-) Valor Líquido R\$		320,56				Incentivador Cultura			(-) Valor do ISS: R\$		6,41								
						2 - Não													
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					29/09/2025	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA					8046/30737-0	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processo
17/09/2025		0063008/89		N	N	17/09/2025
Nosso Número		109/00049723-1				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	109	R\$				320,56
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia Docs: 0063008/89					(+/-) Multa/Mora	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado					CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90	
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis						
Rua Jose Jacob Daur, 925						
centro					MIGUELÓPOLIS/SP	
Sacador/Avalista					CEP: 14530-000	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA					CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72	
R 1-A, 742 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO/SP - 13503-015						

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					29/09/2025	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA					8046/30737-0	
R 1-A, 742 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO/SP - 13503-015					CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processo
17/09/2025		0063008/89		N	N	17/09/2025
Nosso Número		109/00049723-1				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	109	R\$				320,56
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia Docs: 0063008/89					(+/-) Multa/Mora	
					(-) Valor Cobrado	
Escolha a forma mais conveniente para você realizar seu pagamento: QR Code ou Código de Barras. Obs: os pagamentos via QR Code são processados instantaneamente.						
Pix Copia e Cola					CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90	
09029101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupixqr/v2/r23b008c-2091-4756-89/0-b5d8bc053c155204000053039865802BR5308E-CONTAB6008RIO CLARO62070503***83044326						
Sacado					CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90	
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis						
Rua Jose Jacob Daur, 925						
centro					MIGUELÓPOLIS/SP	
Sacador/Avalista					CEP: 14530-000	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA					CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:18
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080262406163251163280004102160000070000

BENEFICIARIO:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

NOME FANTASIA:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOP

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 92.602

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00

NR.AUTENTICACAO 5.720.77E.06E.A24.3B0

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.



OXIMASTER

GASES INDUSTRIAIS E HOSPITALARES

MVC COMÉRCIO DE GASES LTDA.EPP

Fones: (16) 3633-2382 - 3630-3530 - 9185-2874

www.oximaster.com.br

e-mail: oximaster@oximaster.com.br

Rua Canaguaratuba, 770 - Jd. Slagado Filho - Cep.: 14078-050 Ribeirão Preto - SP

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LOCACAO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS COVID 19

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DIGO PROD.

32

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

LOCACAO DE CILINDROS

Código Cliente

4591

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

UF

SP

FONE / FAX

(016) 38356700

INSC. ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

29/08/2025

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

29/08/2025

HORA DA SAÍDA

09:22h

Pago com Recurso da União
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 26 SET 2025

VALOR TOTAL DA NOTA

700,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

BC. BANCO ITAU S/A

COND.PGT. 28 DIAS

Pedido 25.007

DATA E HORA DA IMPRESSÃO

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

RECEBEMOS DE MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP CNPJ: 66.810.763/0001.06 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMIÇÃO: 29/08/2025 DEST/REM: SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS COVID 19 VALOR TOTAL: 700,00

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota de Locação

Nº

8.176

PS

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento 26/09/2025
Beneficiário MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06 RUA ALVARO CANDIDO DA SILVA GR , N. 0100 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 1635/11632-8
Data do Documento 29/08/2025	Número do Documento 8.176	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/08/2025	Nosso Número 109/00026240-6
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 700,00
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00) APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS					(-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90
R JOSE JACOB DAUR, 925 Bairro **CENTRO**
MIGUELOPOLIS/SP CEP **14.530.000**

Recebimento através de cheque Nº do Banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento 26/09/2025
Beneficiário MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06 RUA ALVARO CANDIDO DA SILVA GR , N. 0100 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 1635/11632-8
Data do Documento 29/08/2025	Número do Documento 8.176	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/08/2025	Nosso Número 109/00026240-6
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 700,00
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00) APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS					(-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90 R JOSE JACOB DAUR, 925 Bairro CENTRO MIGUELOPOLIS/SP CEP 14.530.000					

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09008 02624.061632 51163.280004 1 02160000070000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento 26/09/2025
Beneficiário MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06 RUA ALVARO CANDIDO DA SILVA GR , N. 0100 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 1635/11632-8
Data do Documento 29/08/2025	Número do Documento 8.176	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/08/2025	Nosso Número 109/00026240-6
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 700,00
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00) APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS					(-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90 R JOSE JACOB DAUR, 925 Bairro CENTRO MIGUELOPOLIS/SP CEP 14.530.000					

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





Justificativa

No mês de setembro, os pagamentos da folha dos médicos da cobertura foram realizados parcialmente por meio da conta de Subvenção, uma vez que, naquele período, não havia disponibilidade financeira na conta específica da Subvenção.

Assim, a despesa foi coberta provisoriamente com recursos da PS. Posteriormente, quando houver o repasse do valor destinado a Subvenção, realizará a transferência correspondente para a conta da PS, regularizando a movimentação financeira.

Dessa forma, não houve prejuízo aos pagamentos, tampouco duplicidade de despesas. A medida foi necessária para garantir a continuidade dos serviços e a manutenção do pagamento da folha de pessoal dentro do prazo, até a regular entrada dos recursos vinculados.

Miguelópolis, 30 de Setembro de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE INTERVENTOR



Justificativa

No mês de setembro, os pagamentos da folha dos médicos da cobertura foram realizados parcialmente por meio da conta de Subvenção, uma vez que, naquele período, não havia disponibilidade financeira na conta específica da Subvenção.

Assim, a despesa foi coberta provisoriamente com recursos da PS. Posteriormente, quando houver o repasse do valor destinado a Subvenção, realizará a transferência correspondente para a conta da PS, regularizando a movimentação financeira.

Dessa forma, não houve prejuízo aos pagamentos, tampouco duplicidade de despesas. A medida foi necessária para garantir a continuidade dos serviços e a manutenção do pagamento da folha de pessoal dentro do prazo, até a regular entrada dos recursos vinculados.

Miguelópolis, 30 de Setembro de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE INTERVENTOR