# PRESTAÇÃO DE CONTAS

# VERBA EXTRAORDINÁRIA

# PRONTO SOCORRO

## TERMO DE COLABORAÇÃO – 001/2023

# DEZEMBRO / 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, 31 de Dezembro 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, 31 de Dezembro de 2025.**
**RESPONSÁVEL:**

Clodoaldo S Souza

CLODOALDO SILVA SOUZA
**PRESIDENTE**

# ANEXO 6

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

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Miguelópolis
**TIPO DE CONCESSÃO:** Municipal (PRONTO SOCORRO)
**LEI(S) AUTORIZADORA(S):**
**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

| 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 | 10/12/2025 | R$ 454.757,25 |
| MUNICIPAL (PISO DA ENFERMAGEM) | R$ 40.000,00 | 550 860 000 023 417 | 17/12/2025 | R$ 40.000,00 |
| MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 123.962,35 | 550 860 000 016 205 | 23/12/2025 | R$ 123.962,35 |
| MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 454.757,25 | 550 860 000 016 205 | 30/12/2025 | R$ 454.757,25 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R$ - |
| TOTAL | | | | R$ 1.073.476,85 |
| SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | R$ 64.009,87 |
| OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE | | | | R$ - |
| TOTAL | | | | **R$ 1.137.486,72** |

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, Vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R$ 1.137.486,72 (Hum milhão,centro e trinta e sete mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e setenta e dois 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$) (H) |
| RECURSOS HUMANOS (5) | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 607.951,65 |
| RECURSOS HUMANOS (6) | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ - |
| MEDICAMENTOS | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 41.411,70 |
| MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*) | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ - |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ - |
| OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 993,79 |
| SERVIÇOS MÉDICOS (*) | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 172.452,98 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 24.722,04 |
| **LOCAÇÃO DE IMÓVEIS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **LOCAÇÕES DIVERSAS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 400,00 |
| **UTILIDADES PÚBLICAS (7)** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **COMBUSTÍVEL** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **BENS MATERIAIS PERMANENTES** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **COMPUTADORES E PERIFÉRICOS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.417,99 |
| **OBRAS E INSTALAÇÕES** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **MANUTENÇÕES** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.252,00 |
| **DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **OUTRAS DESPESAS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **MATERIAL DE ESCRITÓRIO** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **MATERIAL PARA LABORATÓRIO** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **MATERIAL DE LIMPEZA** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 6.028,80 |
| | | **TOTAL DAS DESPESAS** | **R$** | **859.630,95** |
| | | **RECURSOS NÃO APLICADOS** | **R$** | **277.855,77** |
| | | **VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR** | **R$** | - |
| | | **VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE** | **R$** | **277.855,77** |

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

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

**MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 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 |
| Aditamento nº 10 - Termo de Colaboração nº 001/2023 | 16/10/2025 | 16/10/2025 - 31/10/2025 | R$ 92.815,25 |
| Aditamento nº 11 - Termo de Colaboração nº 001/2023 | 31/10/2025 | 31/10/2025 - 31/12/2025 | R$ 2.214.271,75 |
| | | | |
| | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R$) |
| 10/12/2025 | R$ 454.757,25 | 10/12/2025 | 550 860 000 016 205 | R$ 454.757,2 |
| 01/12/2025 | R$ 40.000,00 | 17/12/2025 | 550 860 000 023 417 | R$ 40.000,0 |
| 19/12/2025 | R$ 123.962,35 | 23/12/2025 | 550 860 000 016 205 | R$ 123.962,3 |
| | R$ 454.757,25 | 30/12/2025 | 550 860 000 016 205 | R$ 454.757,2 |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) SALDO DO EXERÍCIO ANTERIOR | | | | R$ 64.009,8 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | R$ 1.073.476,8 |
| (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$ 1.137.486,72 |
| | | |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | R$ - |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F) | | R$ 1.137.486,72 |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.
O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 12/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| | DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL | | | | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I) | TOTAL DESPESAS PAGAS NETE EXERCÍCIO (R$) (J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$) |
| RECURSOS HUMANOS (5) | R$ 607.951,65 | R$ - | R$ 607.951,65 | R$ 607.951,65 | R$ - |
| RECURSOS HUMANOS (6) | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| MEDICAMENTOS | R$ 41.411,70 | R$ - | R$ 41.411,70 | R$ 41.411,70 | R$ - |
| MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*) | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R$ 993,79 | R$ - | R$ 993,79 | R$ 993,79 | R$ - |
| SERVIÇOS MÉDICOS (*) | R$ 172.452,98 | R$ - | R$ 172.452,98 | R$ 172.452,98 | R$ - |
| OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R$ 24.722,04 | R$ - | R$ 24.722,04 | R$ 24.722,04 | R$ - |
| LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| LOCAÇÕES DIVERSAS | R$ 400,00 | R$ - | R$ 400,00 | R$ 400,00 | 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$ | 3.417,99 | R$ | - | R$ | 3.417,99 | R$ | 3.417,99 | R$ - |
| **OBRAS E INSTALAÇÕES** | R$ | - | R$ | - | R$ | - | R$ | - | R$ - |
| **MANUTENÇÕES** | R$ | 2.252,00 | R$ | - | R$ | 2.252,00 | R$ | 2.252,00 | 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$ | - | R$ | - | R$ | - | R$ | - | R$ - |
| **MATERIAL DE LIMPEZA** | R$ | 6.028,80 | R$ | - | R$ | 6.028,80 | R$ | 6.028,80 | R$ - |
| **TOTAL** | **R$** | **859.630,95** | **R$** | **-** | **R$** | **859.630,95** | **R$** | **859.630,95** | **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$ | 1.137.486,72 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO | R$ | 859.630,95 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [ E- (J-F)] | R$ | 277.855,77 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | R$ | - |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | R$ | 277.855,77 |

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 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.**

# 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 | 10/12/2025 | R$ 454.757,25 |
| R$ 40.000,00 | 550 860 000 016 205 | 17/12/2025 | R$ 40.000,00 |
| R$ 454.757,25 | 550 860 000 016 205 | 23/12/2025 | R$ 123.962,35 |
| R$ 454.757,25 | 550 860 000 016 205 | 30/12/2025 | R$ 454.757,25 |
| | | | R$ - |
| R$ - | | | R$ - |
| | | | |
| | | RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR | R$ 64.009,87 |
| | | RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | R$ - |
| | | OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE | R$ - |
| | | **TOTAL** | **R$ 1.137.486,72** |

**O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma de R$ R$ 1.137.486,72 (Hum milhão,centro e trinta e sete mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e setenta e dois 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$) (H) |
| **RECURSOS HUMANOS (5)** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 607.951,65 |
| **RECURSOS HUMANOS (6)** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ - |
| **MEDICAMENTOS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 41.411,70 |
| **MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ - |
| **GÊNEROS ALIMENTÍCIOS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ - |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 993,79 |
| **SERVIÇOS MÉDICOS (*)** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 172.452,98 |
| **OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 24.722,04 |
| **LOCAÇÃO DE IMÓVEIS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **LOCAÇÕES DIVERSAS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 400,00 |
| **UTILIDADES PÚBLICAS (7)** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **COMBUSTÍVEL** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **BENS MATERIAIS PERMANENTES** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **COMPUTADORES E PERIFÉRICOS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.417,99 |
| **OBRAS E INSTALAÇÕES** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **MANUTENÇÕES** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.252,00 |
| **DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **OUTRAS DESPESAS** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **MATERIAL DE ESCRITÓRIO** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **MATERIAL PARA LABORATÓRIO** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |
| **MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | - |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **MATERIAL DE LIMPEZA** | DEZEMBRO / 2025 | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 6.028,80 |
| | | **TOTAL DAS DESPESAS** | **R$** | **859.630,95** |
| | | **RECURSOS NÃO APLICADOS** | **R$** | **277.855,77** |
| | | **VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR** | **R$** | **-** |
| | | **VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE** | **R$** | **277.855,77** |

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

**MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 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, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 6700

**ANEXO 7**
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**
**RELAÇÃO DE GASTOS**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
**TIPO DE CONCESSÃO: (*)** 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 JOSE JACOB DAUR,925,CENTRO, MIGUELÓPOLIS - SP,14.530-000
**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** CLODOALDO SILVA SOUZA
**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R$ 1.137.486,72

| RELAÇÃO DAS DESPESAS (4) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO) | | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | FONTE (**) | VALOR |
| 02/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 29 - 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS - CNPJ: 52.258.312/000101 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 2.856,00 |
| 03/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.0.024591 - MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME - CNPJ: 04.895.143/0001-60 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 1.131,43 |
| 03/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 30 - 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS - CNPJ: 52.258.312/000101 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 540,00 |
| 04/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 467 - C. M. DE ALMEIDA ICEM LTDA - CNPJ: 45.569.768/0001-19 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 5.000,00 |
| 05/12/2025 | NOTA FISCAL N.000.008.449 - OFICINA DA COMUNICAÇÃO DE ITUVERAVA LTDA ME - CNPJ: 05.728.821/0001-62 | | MANUTENÇÕES | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 2.000,00 |
| 05/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.058.774 - MEDICAL LAGE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 15.557.757/0001-58 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 270,98 |
| 08/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.041.315 - ENIFAR COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDIC - CNPJ: 25.528.763/0001-30 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 120,70 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | JULIANO DE MEDEIROS SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 2.060,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 810,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS | SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 2.549,05 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | TAMIRES SILVA SANTIAGO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 163,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | ELAINE CRISTINA RIBEIRO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 1.872,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | PATRÍCIA AGRELHA NEVES DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 2.640,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 3.651,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | LINDBERG GARCIA DE CARVALHO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 219,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS | LINDBERG GARCIA DE CARVALHO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 2.381,01 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | JOSÉ RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 1.772,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | CLAUDIA RISSATI | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 1.792,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 3.875,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | EDERSON VIEIRA DE AGUIAR | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 2.383,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | ARIANA MICHELE BASILIO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ 3.260,00 |

# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | KELLY CRISTINA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.325,00 |
| 10/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.000.012.339 - ANDERSON F DE ARAUJO LIMPEZA ME - CNPJ: 09.094.237/0001-53 | | MATERIAL DE LIMPEZA | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 6.028,80 |
| 10/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 4047- SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 13.432.652/0001-47 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.290,00 |
| 10/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 420196- THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO - CNPJ: 00.910.509/0013-05 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.240,98 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | CAMILA ISHIZUKA MARTINS VILELA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.792,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.777,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | CLEITON FERREIRA DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.792,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | DARKILINE VICENTE DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.791,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | ERIKA DOS SANTOS SOUZA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.554,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | EURIPA DOS SANTOS PEREIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.091,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.746,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | JADY CAROLINE OLIVEIRA GONCALVES | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.228,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | JOICE FERREIRA CARRIJO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 4.847,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | KELVIN FERREIRA DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.742,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | LEYRIANE MONTEIRO MENESES | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.759,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | LIANA PRADO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.198,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | LIVIA SILVA DE ALMEIDA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 4.118,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.071,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | LUCIANA RITA DE SOUZA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.993,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.649,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.674,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.625,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.130,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | MICHELE SOARES ROMÃO MACHADO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.906,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.759,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | PATRICIA DE SOUZA FELIX | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 851,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | RAFAELA DOS SANTOS MOREIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.791,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | RODRIGO DE SOUSA PAULO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.355,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | RONALDO DE SOUZA MORIEL | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.159,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | THAYNARA TOSTA SOUZA OLIVEIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.677,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | VILSOMAR DONISETI FERREIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 4.662,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.805,00 |

# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.171,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.079,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | ELAINE BERNARDINELI | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.792,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | ELAINE RODRIGUES ALVES | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.799,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | FABIANE PEREIRA MENDONÇA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.771,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 97,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.230,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | LAUANY STEFANIE DE OLIVEIRA DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 660,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | LEONARDO PACHECO DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.526,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | MARCELA DANTAS PEREIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.771,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | MARCOS ANTONIO BERNARDES | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.767,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | MICHELE TEIXEIRA PEREIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.898,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.236,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | NELCI DUSTODIO RIBEIRO JUNIOR | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.698,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | NILDA LIMA SENA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.767,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 4.235,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.248,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | VALDECI FERREIRA DOS NASCIMENTO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.501,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | VICENTINA FERREIRA BENTO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 224,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | WILLIAN PEREIRA MARIANO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.212,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS | PATRICIA DE SOUZA FELIX | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.884,07 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS | VALDECI FERREIRA DOS NASCIMENTO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.300,19 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | RITA CRISTINA DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 959,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | MARIA LAURA CAMILO CRESTANI | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.625,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | MAICON SANTOS DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.314,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | WILSON BERTHOLDI COLOCA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.826,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS | TAMIRES SILVA SANTIAGO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.944,40 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS | MIDIAN LORENA DE OLIVEIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.946,00 |
| 10/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS | LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 6.254,00 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | JULIANO DE MEDEIROS SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 506,77 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | MISLENE CRISTINA SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 248,36 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | CLEBER DA SILVA AGUIAR | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 245,67 |

# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 79 - MATHEUS JORGE M. O. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA - CNPJ: 48.890.210/0001-29 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 5.600,00 |
| 11/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.85 - L F L SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 54.984.355/0001-91 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.815,70 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 563,19 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | KELLY CRISTINA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 472,35 |
| 11/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 28 - LUCAS EDUARDO FRANCISCO BERNARDES 39355060823 - CNPJ: 44.971.194/0001-74 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.200,00 |
| 11/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 68 - 17.923.268 CELSO PAULO WAKAMI - CNPJ: 17.923.268/0001-06 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.500,00 |
| 11/12/2025 | RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO | MARGARETE CALDEIRA RIBEIRO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 240,00 |
| 11/12/2025 | RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO | POLYANE DE OLIVEIRA EUGENIO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.200,00 |
| 11/12/2025 | RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO | JOAO BATISTA DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.440,00 |
| 11/12/2025 | RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO | GEISE HELENA BUSCHIN DO CARMO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.199,16 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 406,86 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | BRUNO LUIZ RODRIGUES | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 336,33 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 266,19 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | ELKI RIBEIRO BOTELHO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 404,23 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 401,36 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 441,54 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | LEYRIANE MONTEIRO MENESES | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 617,32 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | RONALDO DE SOUZA MORIEL | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 632,32 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | SEBASTIÃO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 402,43 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | SILVANA SANTANA SANTOS REIS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 217,34 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | ANDREIA FERNANDES DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.056,17 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | DAYSE ELLEN DAVID | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 330,01 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 331,14 |
| 11/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PARCIAL DE RESCISÃO DE TRABALHO | LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 221,23 |
| 11/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.6 - FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS LTDA- CNPJ: 51.126.525/0001-95 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.800,00 |
| 11/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 5 - G P DE FREITAS MEDICINA LTDA - CNPJ: 61.768.335/0001-49 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 8.400,00 |
| 11/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 14 - POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA - CNPJ: 58.549.867/0001-80 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 9.275,00 |
| 11/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.929- ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA - CNPJ: 60.230.449/0001-78 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 11.200,00 |
| 11/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 865 - A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.498.005/0001-51 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 12.719,00 |
| 11/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 22 - KAMILA BARBOSA DE FREITAS - CNPJ: 58.453.455/0001-42 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 23.272,74 |
| 11/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.0.430- MARAISA ANDRADE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - CNPJ: 34.883.075/0001-80 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 656,95 |
| 12/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.0.35 - SANTA RITA EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA- CNPJ: 59.176.575/0001-02 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 4.200,00 |

# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/12/2025 | NOTA FISCAL N.000.061.665 - UNITEC IND E COME. DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 50328.590/0001-54 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.259,49 |
| 12/12/2025 | NOTA FISCAL N.137.703; - HDL LOGISTICA HOSPITALAR - CNPJ: 11.872.656/0002-00 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 650,58 |
| 12/12/2025 | NOTA FISCAL N.26.872 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 21.036.417/0001-84 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 4.669,14 |
| 12/12/2025 | NOTA FISCAL N.209519 - COMERCIAL CIRUGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 4.649,82 |
| 12/12/2025 | NOTA FISCAL N.000.176.414 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 04.274.988/0001-38 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 4.751,10 |
| 12/12/2025 | NOTA FISCAL N.350734 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 05.847.630/0001-10 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 5.600,50 |
| 12/12/2025 | NOTA FISCAL N.0.0866845;0.0867793;0.0873050;0.0873051;0.0877668- CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0022-86 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 16.964,00 |
| 12/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 20 - BCVC SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.542.136/0001-03 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 5.600,00 |
| 12/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.59 - RM FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 36.229.036/0001-99 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 15.400,00 |
| 12/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.18 - GREYCE MORI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.649.615/0001-23 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 19.600,00 |
| 12/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.14 - DANIEL D ALMEIDA LINS SANTOS - ATENDIMENTO MEDICO LTDA - CNPJ: 62.087.420/0001-04 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 14.000,40 |
| 12/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 7 - GMED ATENDIMENTO MEDICO LTDA - CNPJ: 62.402.117/0001-59 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 26.600,00 |
| 15/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.0.431 - MARAISA ANDRADE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - CNPJ: 34.883.075/0001-80 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 5.161,75 |
| 15/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 12749 - DAMA TELEMEDICINA DIGITAL LTDA - CNPJ: 19.085.386/0001-00 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.351,44 |
| 16/12/2025 | NOTA FISCAL N.001213 - LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS - CNPJ: 04.209.124/0001-32 | | MANUTENÇÕES | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 252,00 |
| 16/12/2025 | NOTA FISCAL N.020487 - SP MEDICA CIENTIFICA E COMERCIAL LTDA EPP - CNPJ: 38.839.866/0001-63 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 459,72 |
| 16/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.04552 - MEDICAL CARE COM MANUT APAR MEDICO HOSPITALARES LTDA EPP - CNPJ: 06.907.515/0001-56 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.200,00 |
| 18/12/2025 | NOTA FISCAL N.026800063- KABUM S A - CNPJ: 05.570714/0008-25 | | COMPUTADORES E PERIFÉRICOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.115,16 |
| 18/12/2025 | NOTA FISCAL N.1287459 - FUJIOKA ELETRO IMAGEM S.A- CNPJ: 01.008.713/0084-91 | | COMPUTADORES E PERIFÉRICOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.302,83 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | EMILIA ITUKO OZAKI TAKAHASHI | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 149,83 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | JULIANO DE MEDEIROS SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 690,37 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.800,55 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | MARIA LAURA CAMILO CRESTANI | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 300,91 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | TAMIRES SILVA SANTIAGO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.029,56 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | ELAINE CRISTINA RIBEIRO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.831,78 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | PATRÍCIA AGRELHA NEVES DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.660,55 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.283,43 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | LINDBERG GARCIA DE CARVALHO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.791,45 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | JOSÉ RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.794,22 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | CLAUDIA RISSATI | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 599,28 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.141,79 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | EDERSON VIEIRA DE AGUIAR | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.223,80 |

# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | ARIANA MICHELE BASILIO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.019,67 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | KELLY CRISTINA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 741,16 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | CAMILA ISHIZUKA MARTINS VILELA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 599,28 |
| 18/11/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 916,14 |
| 19/11/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | CLEITON FERREIRA DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 599,28 |
| 19/11/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | DARKILINE VICENTE DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 599,28 |
| 19/11/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | ERIKA DOS SANTOS SOUZA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 446,85 |
| 19/11/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | EURIPA DOS SANTOS PEREIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.126,98 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | GABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 617,62 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 924,73 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | JADY CAROLINE OLIVEIRA GONCALVES | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.253,16 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | JOICE FERREIRA CARRIJO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 4.040,36 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | KELVIN FERREIRA DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.588,09 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | LEYRIANE MONTEIRO MENESES | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 995,48 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | LIANA PRADO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.695,66 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | LIVIA SILVA DE ALMEIDA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 4.004,52 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 588,67 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | LUCIANA RITA DE SOUZA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.044,95 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.847,08 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 6.449,64 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | MAICON SANTOS DA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 422,65 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.062,57 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.044,95 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.800,55 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | MICHELE SOARES ROMÃO MACHADO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.084,31 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | MIDIAN LORENA DE OLIVEIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 657,29 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.173,33 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | PATRICIA DE SOUZA FELIX | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.082,73 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | RAFAELA DOS SANTOS MOREIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.354,15 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | RITA CRISTINA DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 299,64 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | RODRIGO DE SOUSA PAULO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.236,36 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | RONALDO DE SOUZA MORIEL | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 521,29 |

# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | THAYNARA TOSTA SOUZA OLIVEIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.056,86 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | VILSOMAR DONISETI FERREIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 4.681,44 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | WILSON BERTHOLDI COLOCA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 610,80 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.825,46 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.745,60 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.112,56 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | ELAINE BERNARDINELI | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 599,28 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | ELAINE RODRIGUES ALVES | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.593,27 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | FABIANE PEREIRA MENDONÇA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 749,10 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.348,38 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.118,00 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | LAUANY STEFANIE DE OLIVEIRA DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 149,83 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | LEONARDO PACHECO DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 791,71 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | MARCELA DANTAS PEREIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.815,19 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | MARCOS ANTONIO BERNARDES | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.222,54 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | MICHELE TEIXEIRA PEREIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 932,41 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.644,06 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | NELCI DUSTODIO RIBEIRO JUNIOR | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.598,06 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | NILDA LIMA SENA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.120,14 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 3.650,52 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 1.049,55 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | VALDECI FERREIRA DOS NASCIMENTO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.864,90 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | VANDERSON LACERDA TOSTA | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 729,26 |
| 19/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | VICENTINA FERREIRA BENTO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.688,49 |
| 19/11/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO 2025/ INTEGRAL | WILLIAN PEREIRA MARIANO | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.129,00 |
| 19/12/2025 | NOTA FISCAL N.50871 - MAYA COMERCIO - CNPJ: 37.449.304/0001-40 | | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 381,30 |
| 19/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.01213 - EDSON DE JESUS FERREIRA ITUV. - CNPJ: 74.673.567/0001-65 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 475,00 |
| 19/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.05342 - 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 |
| 19/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.05359 - LMQ SERVIÇOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA - CNPJ: 10.723.814/0001-08 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.259,61 |
| 19/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 27 - CLINICA MEDICA BEATRIZ MARTINS FRANCHI LTDA - CNPJ: 61.574.473/0001-97 | | SERVIÇOS MÉDICOS (*) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 2.800,00 |
| 22/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.3459 - LABORATORIO SUNMED S/S LTDA - CNPJ: 01.639.514/0001-54 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 4.326,33 |
| 22/12/2025 | NOTA FISCAL N.001222 - LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS - CNPJ: 04.209.124/0001-32 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 104,80 |

# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/12/2025 | NOTA FISCAL N.001214 - LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS - CNPJ: 04.209.124/0001-32 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 426,90 |
| 22/12/2025 | NOTA FISCAL N.187316 - TINTINFO COMERCIO DE MATERIAIS DE INFORMATICA LTDA - CNPJ: 08.606.542/0001-14 | | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 612,49 |
| 22/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 4.456 - DIVINO COMERCIO DE GASES LTDA - CNPJ: 42.957.490/0001-69 | | LOCAÇÕES DIVERSAS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 400,00 |
| 22/12/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 162608 - E CONTAB INFORMATICA LTDA - CNPJ: 07.789.009/0001-72 | | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 320,56 |
| 23/12/2025 | NOTA FISCAL N.15478 - DROGARIA CONTA GOTAS LTDA - CNPJ: 43.292.670/0001-31 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 60,99 |
| 23/12/2025 | NOTA FISCAL N.6556 - SEIZI MORI DROGARIA LTDA - CNPJ: 48.342.976/0001-79 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 223,75 |
| 29/12/2025 | NOTA FISCAL N.031702- BATISTA COMERCIO E VAREJO LTDA - CNPJ: 38.169.427/0001-90 | | MEDICAMENTOS | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 599,50 |
| 30/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE GUIA DE FGTS | COMP 03-2025 | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 32.250,47 |
| 30/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE GUIA DE FGTS | COMP 02-2025 | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 32.002,83 |
| 30/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE GUIA DE FGTS | COMP 05-2025 | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 794,76 |
| 30/12/2025 | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE GUIA DE IMPOSTOS UNIFICADOS | | RECURSOS HUMANOS (5) | MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO) | R$ | 238.732,55 |
| | | | | TOTAL | R$ | 859.630,95 |

**LOCAL E DATA:** MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 2025

**RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA**

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

**CLODOALDO SILVA SOUZA**
**INTERVENTOR**

**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.**

# Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

## Cliente - Conta atual

| | |
|---|---|
| Agência | 860-5 |
| Conta corrente | 30132-9SANTA C M MIGUELOPOLIS |
| Período do extrato | 12 / 2025 |

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/11/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 64.009,87 C |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.201 | 2.856,00 D | 61.153,87 C |
| | | | | 02/12 16:36 52.258.312 OTAVIO CABRAL | | | |
| 03/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.301 | 1.131,43 D | |
| | | | | YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA | | | |
| 03/12/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.302 | 540,00 D | 59.482,44 C |
| | | | | 03/12 16:23 52.258.312 OTAVIO CABRAL | | | |
| 04/12/2025 | | 0860 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.873.000.011.182 | 5.000,00 D | 54.482,44 C |
| | | | | 04/12 10:00 C. M A ICEM LTDA | | | |
| 05/12/2025 | | 0860 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.156.000.013.598 | 2.000,00 D | |
| | | | | 05/12 16:39 OFICINA DA COMUNICACAO | | | |
| 05/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.501 | 270,98 D | 52.211,46 C |
| | | | | PAGAR.ME S.A. | | | |
| 08/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.801 | 120,70 D | 52.090,76 C |
| | | | | MERCADO PAGO INST PAG LTDA | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.860.000.016.205 | 454.757,25 C | |
| | | | | 10/12 14:38 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.860.000.007.565 | 2.060,00 D | |
| | | | | 10/12 15:54 JULIANO DE MEDEIROS SILV | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.860.000.022.830 | 810,00 D | |
| | | | | 10/12 15:54 SIMONE M LINDOLFO ROCHA | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.860.000.022.830 | 2.549,05 D | |
| | | | | 10/12 15:56 SIMONE M LINDOLFO ROCHA | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.860.000.024.586 | 163,00 D | |
| | | | | 10/12 15:54 TAMIRES S SANTIAGO | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.860.000.031.197 | 1.872,00 D | |
| | | | | 10/12 15:54 ELAINE CRISTINA RIBEIRO | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.860.000.105.374 | 2.640,00 D | |
| | | | | 10/12 15:54 PATRICIA AGRELHA N SILVA | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.860.000.106.060 | 3.651,00 D | |
| | | | | 10/12 15:54 PAULA FERRE AGOSTINHO | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.860.510.018.660 | 219,00 D | |
| | | | | 10/12 15:56 LINDBERG GARCIA DE CARVA | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.860.510.018.660 | 2.381,01 D | |
| | | | | 10/12 15:56 LINDBERG GARCIA DE CARVA | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.860.510.019.622 | 1.772,00 D | |
| | | | | 10/12 15:56 JOSE RUBENS V NASCIMENTO | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.860.510.021.314 | 1.792,00 D | |
| | | | | 10/12 15:56 CLAUDIA RISSATI | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.860.510.106.680 | 3.875,00 D | |
| | | | | 10/12 15:56 JESSICA SUELEN BARBOSA D | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.860.510.112.068 | 2.383,00 D | |
| | | | | 10/12 15:56 EDERSON VIEIRA DE AGUIAR | | | |
| 10/12/2025 | | 0860 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.860.510.112.477 | 3.260,00 D | |
| | | | | 10/12 15:56 ARIANA MICHELE BASILIO | | | |
| 10/12/2025 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 13.590 | 2.325,00 D | |
| 10/12/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.001 | 6.028,80 D | |
| | | | | 748 0715 009094237000153 ANDERSON FIGU | | | |
| 10/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.002 | 1.290,00 D | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 121.003 | 1.240,98 D |
| | | THOMSON REUTERS BRAS | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.004 | 1.792,00 D |
| | | 033 0698 40096878860 CAMILA ISHIZUKA M | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.005 | 2.777,00 D |
| | | 033 0698 35192324807 CINTHIA APARECIDA | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.006 | 1.792,00 D |
| | | 033 0698 34924496898 CLEITON FERREIRA | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.007 | 1.791,00 D |
| | | 033 0698 12533597414 DARKLINE VICENTE | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.008 | 2.554,00 D |
| | | 077 0001 44135463851 ERIKA DOS SANTOS | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.009 | 3.091,00 D |
| | | 033 0698 16394729833 EURIPA DOS SANTOS | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.010 | 2.746,00 D |
| | | 260 0001 50279678886 IRIS APARECIDA MA | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.011 | 3.228,00 D |
| | | 260 0001 43432833806 JADY CAROLINE OLI | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.012 | 4.847,00 D |
| | | 033 0698 38423196810 JOICE FERREIRA CA | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.013 | 2.742,00 D |
| | | 033 0698 41447399889 KELVIN FERREIRA D | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.014 | 2.759,00 D |
| | | 237 2412 38865588861 LEYRIANE MONTEIRO | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.015 | 1.198,00 D |
| | | 104 0993 36543294892 LIANA PRADO | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.016 | 4.118,00 D |
| | | 033 0698 33457419892 LIVIA SILVA DE AL | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.017 | 2.071,00 D |
| | | 104 0993 41222401827 LUARA APARECIDA O | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.018 | 2.993,00 D |
| | | 033 0698 15652002840 LUCIANA RITA DE S | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.019 | 1.649,00 D |
| | | 260 0001 22296380840 LUIZ EDUARDO GABA | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.020 | 1.674,00 D |
| | | 033 0698 14117807870 MARLI APARECIDA E | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.021 | 2.625,00 D |
| | | 033 2974 48405503870 MAYCON DOUGLAS SI | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.022 | 2.130,00 D |
| | | 104 0993 34942799856 MICHELE CRISTINA | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.023 | 1.906,00 D |
| | | 033 0698 43097119876 MICHELE SOARES RO | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.024 | 1.759,00 D |
| | | 237 2412 36348593851 OTAVIA CRISTINA R | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.025 | 851,00 D |
| | | 104 0993 39973848861 PATRICIA DE SOUZA | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.026 | 3.791,00 D |
| | | 104 0993 48701166859 RAFAELA DOS SANTO | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.027 | 2.355,00 D |
| | | 104 0993 31709743867 RODRIGO DE SOUSA | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.028 | 2.159,00 D |
| | | 341 0298 21764323807 RONALDO DE SOUZA | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.029 | 3.677,00 D |
| | | 033 0698 33764221844 THAYNARA TOSTA SO | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.030 | 4.662,00 D |
| | | 104 0993 04579401824 VILSOMAR DONISETI | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.031 | 1.805,00 D |
| | | 104 0993 09900005830 ASSUMAR SILVERIO | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.032 | 1.171,00 D |
| | | 104 0993 33466192811 CAMILA APARECIDA | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.033 | 3.079,00 D |
| | | 104 0993 34264125863 CINTIA GOMES FRUT | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.034 | 1.792,00 D |
| | | 104 0993 28600539803 ELAINE BERNARDINE | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.035 | 2.799,00 D | |
| | | 104 0927 30405893850 ELAINE RODRIGUES | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.036 | 1.771,00 D | |
| | | 104 0993 28498258839 FABIANE PEREIRA M | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.037 | 97,00 D | |
| | | 104 0993 44991817803 GABRIELA MARIA AR | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.038 | 3.230,00 D | |
| | | 104 0993 31708003886 GRAZIELLA BARBOSA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.039 | 660,00 D | |
| | | 104 0993 52263915877 LAUANY STEFANIE D | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.040 | 2.526,00 D | |
| | | 033 0698 30488736862 LEONARDO PACHECO | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.041 | 1.771,00 D | |
| | | 104 0993 41185947817 MARCELA DANTAS PE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.042 | 1.767,00 D | |
| | | 104 0993 04579378822 MARCOS ANTONIO BE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.043 | 2.898,00 D | |
| | | 033 0698 43578533890 MICHELE TEIXEIRA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.044 | 1.236,00 D | |
| | | 104 0993 53625292858 NATALIA APARECIDA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.045 | 2.698,00 D | |
| | | 104 0993 27541756873 NELCI CUSTODIO RI | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.046 | 2.767,00 D | |
| | | 104 0993 43517434841 NILDA LIMA DE SEN | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.047 | 4.235,00 D | |
| | | 104 0993 31240776870 PATRICIA CLAUDIAN | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.048 | 1.248,00 D | |
| | | 104 0993 19627797855 ROBERTA CRISTINA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.049 | 2.501,00 D | |
| | | 033 0698 29477139823 VALDECI FERREIRA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.050 | 224,00 D | |
| | | 033 0698 15086732840 VICENTINA FERREIR | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.051 | 1.212,00 D | |
| | | 104 0993 36368097841 WILLIAN PEREIRA M | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.052 | 2.884,07 D | |
| | | 104 0993 39973848861 PATRICIA DE SOUZA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.053 | 3.300,19 D | |
| | | 033 0698 29477139823 VALDECI FERREIRA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 121.054 | 959,00 D | |
| | | 10/12 16:40 RITA CRISTINA DOS SANTOS | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 121.055 | 1.625,00 D | |
| | | 10/12 16:40 MARIA LAURA CAMILO CRESTA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 121.056 | 2.314,00 D | |
| | | 10/12 16:40 MAICON SANTOS DA SILVA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 121.057 | 1.826,00 D | |
| | | 10/12 16:40 WILSON BERTHOLDI COLOCA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 121.058 | 1.944,40 D | |
| | | 10/12 16:40 Tamires Silva Santiago | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 121.059 | 1.946,00 D | |
| | | 10/12 16:40 Midian Lorena de Oliveira | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 121.060 | 6.254,00 D | 332.259,51 C |
| | | 10/12 16:40 LUIZ FERNANDO BITAR DE AZ | | | |
| 11/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.007.565 | 506,77 D | |
| | | 11/12 15:09 JULIANO DE MEDEIROS SILV | | | |
| 11/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.009.474 | 248,36 D | |
| | | 11/12 15:09 MISLENE CRISTINA SANTOS | | | |
| 11/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.022.909 | 245,67 D | |
| | | 11/12 15:09 CLEBER SILVA AGUIAR LIMA | | | |
| 11/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.030.217 | 5.600,00 D | |
| | | 11/12 16:11 MATHEUS AMBULATORIAL | | | |
| 11/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.030.333 | 3.815,70 D | |
| | | 11/12 16:11 L F L S MEDICOS LTDA | | | |
| 11/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.106.060 | 563,19 D | |
| | | 11/12 15:09 PAULA FERRE AGOSTINHO | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13134 250 Folha de Pagamento | 11.592 | 472,35 D | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | | 121.101 | 1.200,00 D |
| | | 44971294 Lucas Eduardo Francis | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | | 121.102 | 2.500,00 D |
| | | 17 923 268 CELSON PAULO WAKAMI | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | | 121.103 | 240,00 D |
| | | 11/12 11:06 MARGARETE CALDEIRA RIBEIR | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.104 | 1.200,00 D |
| | | 237 1551 44365577824 POLYANE DE OLIVEI | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.105 | 1.440,00 D |
| | | 104 0993 86273230897 JOAO BATISTA DA S | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.106 | 3.199,16 D |
| | | 033 3168 40140254897 GEISE HELENA BUSC | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.107 | 406,86 D |
| | | 033 0698 34212055821 ARIANA BEATRIZ GO | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.108 | 336,33 D |
| | | 033 0698 53696667846 BRUNO LUIZ RODRIG | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.109 | 266,19 D |
| | | 033 0698 35192324807 CINTHIA APARECIDA | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.110 | 404,23 D |
| | | 033 0698 33038509841 ELKI RIBEIRO BOTE | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.111 | 401,36 D |
| | | 260 0001 50279678886 IRIS APARECIDA MA | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.112 | 441,54 D |
| | | 260 0001 47612163870 JENIFFER SANTOS S | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.113 | 617,32 D |
| | | 260 0001 38865588861 LEYRIANE MONTEIRO | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.114 | 632,32 D |
| | | 341 0298 21764323807 RONALDO DE SOUZA | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.115 | 402,43 D |
| | | 033 0698 31693770865 SEBASTIAO MEDRADO | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.116 | 217,34 D |
| | | 033 0698 35064768826 SILVANA SANTANA S | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.117 | 1.056,17 D |
| | | 033 0698 25383666826 ANDREIA FERNANDES | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.118 | 330,01 D |
| | | 104 3095 31388444801 DAYSE ELLEN DAVID | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.119 | 331,14 D |
| | | 033 2964 43669065890 FRANCIELE RODRIGU | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.120 | 221,23 D |
| | | 104 0993 19157000867 LEANDRA CRISTINA | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.121 | 2.800,00 D |
| | | 077 0001 057126525000195 FELIPE AUGUST | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.122 | 8.400,00 D |
| | | 260 0001 061768335000149 G P DE FREITA | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.123 | 9.275,00 D |
| | | 104 0993 058549867000180 POLLYANE DANT | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.124 | 11.200,00 D |
| | | 756 3206 053318914000161 ADRIELY CRIST | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.125 | 12.719,00 D |
| | | 033 0698 018498005000151 A M CRISTINO | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.126 | 23.272,74 D |
| | | 104 0993 058453455000142 KAMILA BARBOS | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 121.127 | 656,95 D 236.640,15 C |
| | | 260 0001 034883075000180 MARAISA ANDRA | | | |
| 12/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.156.000.038.551 | | 4.200,00 D |
| | | 12/12 16:13 S RITA MED LTDA | | | |
| 12/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.300.000.106.398 | | 1.259,49 D |
| | | 12/12 11:47 UNITEC I C APAR HOSP LTD | | | |
| 12/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 552.591.000.102.525 | | 650,58 D |
| | | 12/12 11:47 HDL LOGISTICA HOSPITALAR | | | |
| 12/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 553.062.000.114.660 | | 4.669,14 D |
| | | 12/12 11:47 NOVA HOSPITALAR COMERCIA | | | |
| 12/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 553.149.000.306.406 | | 4.649,82 D |
| | | 12/12 11:47 C C RI 00052343829000190 | | | |
| 12/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 553.370.000.026.500 | | 6.927,78 D |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 12/12 11:47 ATIVA COML HOSP LTDA | | | |
| 12/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 553.415.000.105.047 | 5.600,50 D | |
| | | 12/12 11:47 SOMA-S 00052343829000190 | | | |
| 12/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 555.115.000.002.014 | 16.964,00 D | |
| | | 12/12 11:56 CRISTA 00052343829000190 | | | |
| 12/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.201 | 5.600,00 D | |
| | | 077 0001 058542136000103 BCVC SERVICOS | | | |
| 12/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.202 | 15.400,00 D | |
| | | 077 0001 036229036000199 RM FERREIRA S | | | |
| 12/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.203 | 19.600,00 D | |
| | | 756 3206 058649615000123 GREYCE MORI S | | | |
| 12/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.204 | 14.000,40 D | |
| | | 341 0698 062087420000104 DANIEL D'ALME | | | |
| 12/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.205 | 26.600,00 D | 110.518,44 C |
| | | 237 0603 062402117000159 GMED ATENDIME | | | |
| 15/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.501 | 5.161,75 D | |
| | | 260 0001 034883075000180 MARAISA ANDRA | | | |
| 15/12/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 121.502 | 1.351,44 D | 104.005,25 C |
| | | DAMA TELEMEDICINA DIGITAL LTDA | | | |
| 16/12/2025 | 3370 | 99015 870 Transferência recebida | 553.370.000.026.500 | 2.176,68 C | |
| | | 16/12 08:56 ATIVA COML HOSP LTDA | | | |
| 16/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.010.575 | 252,00 D | |
| | | 16/12 10:07 L N S MIGUELOPOLIS ME | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 121.601 | 459,72 D | |
| | | YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 121.602 | 440,14 D | |
| | | 16/12 10:08 PAGALI | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 121.603 | 1.200,00 D | 103.830,07 C |
| | | MEDICAL CARE COMERCIO E MANUTE | | | |
| 17/12/2025 | 0860 | 99015 870 Transferência recebida | 550.860.000.023.417 | 40.000,00 C | 143.830,07 C |
| | | 17/12 15:53 SANTA C M MIGUELOPOLIS | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 121.801 | 2.115,16 D | |
| | | MAGALUPAY | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 121.802 | 1.302,83 D | 140.412,08 C |
| | | FUJIOKA | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 120 Transferido para Poupança | 550.475.510.028.302 | 149,83 D | |
| | | 19/12 14:16 EMILIA I OZAKI TAKAHASHI | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.007.565 | 690,37 D | |
| | | 19/12 14:15 JULIANO DE MEDEIROS SILV | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.022.830 | 2.800,55 D | |
| | | 19/12 14:15 SIMONE M LINDOLFO ROCHA | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.024.073 | 300,91 D | |
| | | 19/12 14:15 MARIA L CAMILO CRESTANI | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.024.586 | 2.029,56 D | |
| | | 19/12 14:15 TAMIRES S SANTIAGO | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.031.197 | 1.831,78 D | |
| | | 19/12 14:15 ELAINE CRISTINA RIBEIRO | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.105.374 | 2.660,55 D | |
| | | 19/12 14:15 PATRICIA AGRELHA N SILVA | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.106.060 | 1.283,43 D | |
| | | 19/12 14:15 PAULA FERRE AGOSTINHO | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 120 Transferido para Poupança | 550.860.510.018.660 | 1.791,45 D | |
| | | 19/12 14:16 LINDBERG GARCIA DE CARVA | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 120 Transferido para Poupança | 550.860.510.019.622 | 1.794,22 D | |
| | | 19/12 14:16 JOSE RUBENS V NASCIMENTO | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 120 Transferido para Poupança | 550.860.510.021.314 | 599,28 D | |
| | | 19/12 14:16 CLAUDIA RISSATI | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 120 Transferido para Poupança | 550.860.510.106.680 | 3.141,79 D | |
| | | 19/12 14:16 JESSICA SUELEN BARBOSA D | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 120 Transferido para Poupança | 550.860.510.112.068 | 2.223,80 D | |
| | | 19/12 14:16 EDERSON VIEIRA DE AGUIAR | | | |
| 19/12/2025 | 0860 | 99015 120 Transferido para Poupança | 550.860.510.112.477 | 1.019,67 D | |
| | | 19/12 14:16 ARIANA MICHELE BASILIO | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13134 250 Folha de Pagamento | 34.884 | 741,16 D | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.901 | 599,28 D | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 033 0698 40096878860 CAMILA ISHIZUKA M | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.902 | 916,14 D |
| | | 033 0698 35192324807 CINTHIA APARECIDA | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.903 | 599,28 D |
| | | 033 0698 34924496898 CLEITON FERREIRA | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.904 | 599,28 D |
| | | 033 0698 12533597414 DARKLINE VICENTE | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.905 | 446,85 D |
| | | 077 0001 44135463851 ERIKA DOS SANTOS | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.906 | 1.126,98 D |
| | | 033 0698 16394729833 EURIPA DOS SANTOS | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.907 | 617,62 D |
| | | 260 0001 47936051848 GABRIELA ESTER DA | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.908 | 924,73 D |
| | | 260 0001 50279678886 IRIS APARECIDA MA | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.909 | 1.253,16 D |
| | | 260 0001 43432833806 JADY CAROLINE OLI | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.910 | 4.040,36 D |
| | | 033 0698 38423196810 JOICE FERREIRA CA | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.911 | 2.588,09 D |
| | | 033 0698 41447399889 KELVIN FERREIRA D | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.912 | 995,48 D |
| | | 237 2412 38865588861 LEYRIANE MONTEIRO | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.913 | 1.695,66 D |
| | | 104 0993 36543294892 LIANA PRADO | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.914 | 4.004,52 D |
| | | 033 0698 33457419892 LIVIA SILVA DE AL | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.915 | 588,67 D |
| | | 104 0993 41222401827 LUARA APARECIDA O | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.916 | 3.044,95 D |
| | | 033 0698 15652002840 LUCIANA RITA DE S | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.917 | 2.847,08 D |
| | | 260 0001 22296380840 LUIZ EDUARDO GABA | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.918 | 6.449,64 D |
| | | 033 0698 06047933831 LUIZ FERNANDO BIT | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.919 | 422,65 D |
| | | 237 3980 47219307802 MAICON SANTOS DA | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.920 | 2.062,57 D |
| | | 033 0698 14117807870 MARLI APARECIDA E | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.921 | 3.044,95 D |
| | | 033 2974 48405503870 MAYCON DOUGLAS SI | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.922 | 2.800,55 D |
| | | 104 0993 34942799856 MICHELE CRISTINA | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.923 | 3.084,31 D |
| | | 033 0698 43097119876 MICHELE SOARES RO | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.924 | 657,29 D |
| | | 260 0001 43873904845 MIDIAN LORENA DE | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.925 | 2.173,33 D |
| | | 237 2412 36348593851 OTAVIA CRISTINA R | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.926 | 3.082,73 D |
| | | 104 0993 39973848861 PATRICIA DE SOUZA | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.927 | 1.354,15 D |
| | | 104 0993 48701166859 RAFAELA DOS SANTO | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.928 | 299,64 D |
| | | 033 0698 18652782890 RITA CRISTINA DOS | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.929 | 2.236,36 D |
| | | 104 0993 31709743867 RODRIGO DE SOUSA | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.930 | 521,29 D |
| | | 341 0298 21764323807 RONALDO DE SOUZA | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.931 | 1.056,86 D |
| | | 033 0698 33764221844 THAYNARA TOSTA SO | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.932 | 4.681,44 D |
| | | 104 0993 04579401824 VILSOMAR DONISETI | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.933 | 610,80 D |
| | | 290 0001 14962149865 WILSON BERTHOLDI | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.934 | 1.825,46 D | |
| | | 104 0993 09900005830 ASSUMAR SILVERIO | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.935 | 1.745,60 D | |
| | | 104 0993 33466192811 CAMILA APARECIDA | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.936 | 3.112,56 D | |
| | | 104 0993 34264125863 CINTIA GOMES FRUT | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.937 | 599,28 D | |
| | | 104 0993 28600539803 ELAINE BERNARDINE | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.938 | 2.593,27 D | |
| | | 104 0927 30405893850 ELAINE RODRIGUES | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.939 | 749,10 D | |
| | | 104 0993 28498258839 FABIANE PEREIRA M | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.940 | 1.348,38 D | |
| | | 104 0993 44991817803 GABRIELA MARIA AR | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.941 | 3.118,00 D | |
| | | 104 0993 31708003886 GRAZIELLA BARBOSA | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.942 | 149,83 D | |
| | | 104 0993 52263915877 LAUANY STEFANIE D | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.943 | 791,71 D | |
| | | 033 0698 30488736862 LEONARDO PACHECO | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.944 | 1.815,19 D | |
| | | 104 0993 41185947817 MARCELA DANTAS PE | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.945 | 2.222,54 D | |
| | | 104 0993 04579378822 MARCOS ANTONIO BE | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.946 | 932,41 D | |
| | | 033 0698 43578533890 MICHELE TEIXEIRA | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.947 | 1.644,06 D | |
| | | 104 0993 53625292858 NATALIA APARECIDA | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.948 | 2.598,06 D | |
| | | 104 0993 27541756873 NELCI CUSTODIO RI | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.949 | 1.120,14 D | |
| | | 104 0993 43517434841 NILDA LIMA DE SEN | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.950 | 3.650,52 D | |
| | | 104 0993 31240776870 PATRICIA CLAUDIAN | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.951 | 1.049,55 D | |
| | | 104 0993 19627797855 ROBERTA CRISTINA | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.952 | 2.864,90 D | |
| | | 033 0698 29477139823 VALDECI FERREIRA | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.953 | 729,26 D | |
| | | 104 0993 30889918848 VANDERSON LACERDA | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.954 | 2.688,49 D | |
| | | 033 0698 15086732840 VICENTINA FERREIR | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.955 | 2.129,00 D | |
| | | 104 0993 36368097841 WILLIAN PEREIRA M | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 121.956 | 381,30 D | |
| | | MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAM | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 121.957 | 475,00 D | |
| | | 19/12 16:35 EDSON DE JESUS FERREIRA M | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.958 | 981,86 D | |
| | | 033 3681 010723814000108 LMQ SERVICOS | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.959 | 2.259,61 D | |
| | | 033 3681 010723814000108 LMQ SERVICOS | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.960 | 2.800,00 D | 9.551,96 C |
| | | 756 3214 061574473000197 CLINICA MEDIC | | | |
| 22/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.156.000.101.026 | 4.326,33 D | |
| | | 22/12 14:53 LABORATORIO SUNMED LTDA | | | |
| 22/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.010.575 | 104,80 D | |
| | | 22/12 14:53 L N S MIGUELOPOLIS ME | | | |
| 22/12/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada | 550.860.000.010.575 | 426,90 D | |
| | | 22/12 14:53 L N S MIGUELOPOLIS ME | | | |
| 22/12/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 122.201 | 612,49 D | |
| | | MAGALUPAY | | | |
| 22/12/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 122.202 | 400,00 D | |
| | | DIVINO COMERCIO DE GASES LTDA | | | |
| 22/12/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 122.203 | 320,56 D | 3.360,88 C |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | E CONTAB INFORMATICA LTDA | | | |
| 23/12/2025 | 0860 | 99015 870 Transferência recebida | 550.860.000.016.205 | 123.962,35 C | |
| | | 23/12 11:32 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 122.301 | 60,99 D | |
| | | 23/12 16:22 DROGARIA CONTA GOTAS LTDA | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 122.302 | 223,75 D | 127.038,49 C |
| | | 23/12 16:22 DROGARIA MIGUELOPOLIS | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 14397 900 Pix-Envio devolvido | 271.102.006.249.182 | 440,14 C | |
| | | 27/12 11:02 PAGALI | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 122.901 | 599,50 D | 126.879,13 C |
| | | MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAM | | | |
| 30/12/2025 | 0860 | 99015 870 Transferência recebida | 550.860.000.016.205 | 454.757,25 C | |
| | | 30/12 12:13 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 123.001 | 32.250,47 D | |
| | | 30/12 14:46 CEF MATRIZ | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 123.002 | 32.002,83 D | |
| | | 30/12 14:46 CEF MATRIZ | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 123.003 | 794,76 D | |
| | | 30/12 14:46 CEF MATRIZ | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 375 Impostos | 123.004 | 238.732,55 D | 277.855,77 C |
| | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 31/12/2025 | 0000 | 00000 999 S A L D O | | | 277.855,77 C |

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.07
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202512021314154469583 62
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$2.856,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/12/2025 - 16:36:44

---

PAGO PARA: 52.258.312 Otavio Cabral dos Santos
CNPJ: 52.258.312/0001-01
CHAVE PIX: 52258312000101
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000770404069
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: 02/12/2025 - 16:36:45

==========

DOCUMENTO: 120201
AUTENTICACAO SISBB: 2.6DD.B23.A81.F38.5F1

==========

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.



02/12/2025

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35297082252258312000101000000000029251204611735 17

**Número da NFS-e**
29

**Competência da NFS-e**
01/12/2025

**Data e Hora da emissão da NFS-e**
01/12/2025 14:48:03

**Número da DPS**
42

**Série da DPS**
900

**Data e Hora da emissão da DPS**
01/12/2025 14:48:03

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**
52.258.312/0001-01

**Inscrição Municipal**
-

**Telefone**
(16) 9965-1488

**Nome / Nome Empresarial**
52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS

**E-mail**
OTAVIO.C.SANTOS@HOTMAIL.COM

**Endereço**
COMENDADOR RAGHI MOISES, 41, PQ SAO MIGUEL

**Município**
Miguelópolis - SP

**CEP**
14530-000

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

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

## TOMADOR DO SERVIÇO

**CNPJ / CPF / NIF**
52.343.829/0001-90

**Inscrição Municipal**
-

**Telefone**
-

**Nome / Nome Empresarial**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

**E-mail**
-

**Endereço**
JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO

**Município**
Miguelópolis - SP

**CEP**
14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

**Código de Tributação Nacional**
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

**Código de Tributação Municipal**
-

**Local da Prestação**
Miguelópolis - SP

**País da Prestação**
-

**Descrição do Serviço**
Serviço prestado com aquisição de pecas, bucha da balança dianteira, bucha da balança traseira, bucha estabilizadora, rolamento dianteiro, articulação, amortecedores dianteiro, kit de batente, kit de guarda-pó, alinhamento, balanceamento e mão de obra.

## 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$ 2.856,00

**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$ 2.856,00

**Desconto Condicionado**
R$

**Desconto Incondicionado**
R$

**ISSQN Retido**
-

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

**PIS/COFINS Retidos**
-

**Valor Líquido da NFS-e**
**R$ 2.856,00**

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

**Federais**
-

**Estaduais**
-

**Municipais**
-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso da Junção Pró... Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 02 DEZ 2025

P.5

**NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO**

**DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA**

**Orçamento: 217170727**

Atendente: **ERIC SANTOS DE SOUSA**
AV.DR SOARES OLIVEIRA, 975, .
ITUVERAVA - SP (16) 3839-1666

Data da emissão: 28/11/2025

Data de validade: 29/11/2025

**Cliente:** SANTA CASA MISERICORDIA MIGUEL - **Cliente desde:** 01/2018
**Telefone:** (16) 98867-0314

**Marca:** FIAT **Modelo:** FIORINO **Ano:** 2019 **Placa:** DGY3111 **KM:** 240056

## PEÇAS

| Qtd | Código | Descrição | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 2 | 3806669 | BARRA AXIAL ESQUERDA/DIREITA 257MM NAKATA | R$ 69,31 | R$ 138,62 |
| 1 | 3332276 | AMORTECEDOR SUSPENSAO DIANTEIRO DIREITO HG PRESSURIZADO NAKATA | R$ 656,47 | R$ 656,47 |
| 1 | 3332284 | AMORTECEDOR SUSPENSAO DIANTEIRO ESQUERDO HG PRESSURIZADO NAKATA | R$ 651,60 | R$ 651,60 |
| 2 | 3310990 | AMORTECEDOR SUSPENSAO TRASEIRO ESQUERDO/DIREITO TURBOGAS COFAP | R$ 507,85 | R$ 1.015,70 |
| 2 | 3408990 | KIT AMORTECEDOR DIANTEIRO 1 BATENTE/ 1 COIFA/ 1 COXIM/ 1 ROLAMENTO TKC03128 COFAP | R$ 638,20 | R$ 1.276,40 |
| 2 | 92952 | BATENTE SUSPENSAO TRASEIRA ESQUERDO/DIREITO COFAP | R$ 119,47 | R$ 238,94 |
| 2 | 88667 | BUCHA FEIXE MOLAS DIANTEIRA SUSPENSAO TRASEIRA MONROE AXIOS | R$ 130,22 | R$ 260,44 |
| 2 | 88668 | BUCHA FEIXE MOLAS TRASEIRA SUSPENSAO TRASEIRA MONROE AXIOS | R$ 66,88 | R$ 133,76 |

**Valor total peças:** R$ 4.371,93

## SERVIÇOS

| Qtd | Código | Descrição | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 9903011 | ALINHAMENTO DIR TOTAL AROS 13/14 | R$ 110,28 | R$ 110,28 |
| 4 | 9901124 | BALANCEAMENTO RODA ACO | R$ 28,80 | R$ 115,20 |
| 2 | 9904506 | SERVICO SUBST. BUCHA C | R$ 109,63 | R$ 219,26 |
| 2 | 9910018 | SERVICO SUBST. AMORTECEDOR/KIT C | R$ 146,16 | R$ 292,32 |
| 1 | 9910018 | SERVICO SUBST. AMORTECEDOR/KIT C | R$ 121,81 | R$ 121,81 |
| 1 | 9910018 | SERVICO SUBST. AMORTECEDOR/KIT C | R$ 121,81 | R$ 121,81 |

**Valor total serviços:** R$ 980,68

**Valor Total Peças + Serviços:** R$ 5.352,61

## CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

| Data | Valor |
|---|---|
| 28/12/2025 | R$ 892,11 |
| 28/01/2026 | R$ 892,10 |
| 28/02/2026 | R$ 892,10 |
| 28/03/2026 | R$ 892,10 |
| 28/04/2026 | R$ 892,10 |
| 28/05/2026 | R$ 892,10 |

45 987 005/0028-08
COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A.
Av. Dr. Soares de Oliveira n.º 975
CENTRO - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

## OBSERVAÇÕES

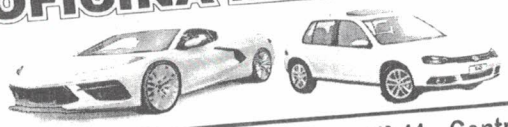
**Mensagem:**

## GARANTIAS

3806669: 6 meses
9903011: 6 meses
9901124: 6 meses
9904506: 3 meses
9910018: 3 meses
9910018: 3 meses
9910018: 3 meses

P5

# S.O.S. OFICINA MECÂNICA



**MECÂNICA EM GERAL**
*SUSPENSÃO*
*MOTORES*
*INJEÇÃO ELETRÔNICA*
*TROCA DE ÓLEO*
(16) 99965-1488

Av.: Comendador Raghi Moises, Nº 41 - Centro - CEP 14530-000 - Miguelópolis - SP

## NOTA Nº 577

Data: 26 / 11 / 25

Sr.(a): Santa Casa - Ambulancia N.

Endereço: Fone:

Cidade: CNPJ/CPF

I.E./RG

Cond. Pagamento:

| QTDE. | DISCRIMINAÇÃO | UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | | | 80,00 |
| 2 | Bucha da Balança Dianteira | | 140,00 |
| 2 | Bucha da Balança Traseira | | 96,00 |
| 4 | Bucha estabilizadora | | 120,00 |
| 1 | Rolamento Dianteiro | | 140,00 |
| 2 | articulador | | 1.200,00 |
| 2 | Amortecedor Dianteiro | | 240,00 |
| 1 | Kit de Balança | | 60,00 |
| 1 | Kit da Guarda - pré | | 180,00 |
| | Alinhamento | | 100,00 |
| 4 | Balanceamento | | |
| | | | 500,00 |
| | Mão de Obra | | |
| | | TOTAL | 2.856,00 |

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

(16) 99212-1049 / P. (16) 99996-1285

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

03/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:48
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

---

34191095940582061293485334580009312840000113143

BENEFICIARIO:
YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA
NOME FANTASIA:
YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA
CNPJ: 14.338.304/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA
CNPJ: 14.338.304/0001-78
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 120.301 |
| DATA DE VENCIMENTO | 03/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 03/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.131,43 |
| VALOR COBRADO | 1.131,43 |

==========

NR.AUTENTICACAO 3.C2A.B21.0A6.4FF.F7F

==========

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.

03122025

MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 7142 LJ 02
BOQUEIRAO
Curitiba - PR - CEP: 81670-000
CNPJ: 04.895.143/0001-60 INSCRICAO ESTADUAL: 9064837696
TELEFONE: (13) 0825114

# DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA 1-SAIDA

| MODELO | SERIE | NUMERO | FL | DATA DE EMISSAO |
|---|---|---|---|---|
| 55 | 001 | 000024591 | 1/1 | 04/12/25 |

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
41.2512.04.895.143/0001-60-55-001-000.024.591-100.048.616-8

| CODIGO | NATUREZA DA PRESTACAO |
|---|---|
| 6108 | VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE |

**DESTINATARIO / REMETENTE**

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS — MUNICIPIO: Miguelopolis - SP — CEP: 14530-000
ENDERECO: RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 — INSCRICAO ESTADUAL: — TELEFONE:

**INFORMACOES DO LOCAL DA ENTREGA**

NOME: — MUNICIPIO: — CEP:
ENDERECO:
CNPJ/CPF: — INSCRICAO ESTADUAL: — TELEFONE:

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 860,71 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.131,43 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME: AVTLOG LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA — FRETE: 0-EMITENTE — PLACA DO VEICULO — UF: PR — CNPJ/CPF: 45.657.767/0003-98
ENDERECO: R CYRO CORREIA PEREIRA, 667 - CIDADE INDUSTRI — MUNICIPIO: Curitiba — UF: PR — INSCRICAO ESTADUAL: ISENTO
QUANTIDADE: 2 — ESPECIE: — MARCA: — NUMERO: — PESO BRUTO: 34,00 — PESO LIQUIDO: 34,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

| CODIGO DO PRODUTO | DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS | NCM | C.S.T. | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ALIQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11070 | Escada Dois Degraus Pintada, Piso | 94029090 | 0102 | Pc | 2,0000 | 137,64 | 275,28 | 00,00 |
| 0856 | SUPORTE DE SORO C/ REGULAGEM DE AL | 94029090 | 0102 | Pc | 5,0000 | 117,09 | 585,43 | 00,00 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 03 DEZ 2025

Em 12/12/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: ROGERIO
RG: 21.638.188

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRICAO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVICOS | BASE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

Pedido Tray 1659 / 59959|BOLETO VINDI 03/12|(16) 991985300| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**RESERVADO AO FISCO**

**USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NF-E**

EMITIDO POR

REEBEMOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA

DATA DE REEBIMENTO: 12/12/2025

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**
**Nº: 000024591**
**Série: 001**

# DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 08/12/25 19:42 | FL 1/1

AVIOES
ESPECIALISTAS DE PONTA A PONTA

**AVIOES TRANSPORTES LTDA**
RUA TADASHI IKOMA, 40
TATUQUARA - FONE: (19)3832-7660
CURITIBA -PR -CEP: 81940-202
patricia.cruz@avioeslog.com.br
**www.avioeslog.com.br**

CNPJ 12.053.556/0004-78 IE 9104138648 RNTRC 49341611

| SÉRIE | NÚMERO | MODAL | MODELO | Nº PROTOCOLO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 000068164 | RODOVIÁRIO | 57 | 141250235951986 |

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
41.2512.12.053.556/0004-78-57-001-000.068.164-100.163.837-2

| TIPO DO CT-E | TIPO DO SERVIÇO | CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO | |
|---|---|---|---|
| NORMAL | NORMAL | 6353 Transp a est comercial | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO | DESTINO DA PRESTAÇÃO | EMITIDO POR | |
| CURITIBA/PR | MIGUELOPOLIS/SP | silviap | |

REMETENTE MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES
END AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 7142 BOQUEIRAO CEP 81670-000
MUN CURITIBA - PR FONE (41)30825114
CNPJ 04.895.143/0001-60 IE 9064837696

DESTINATARIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUEL SUFRAMA
END RUA JOSE JACOB DAUR 925 CENTRO CEP 14530-000
MUN MIGUELOPOLIS - SP FONE 0
CNPJ 52.343.829/0001-90 IE

EXPEDIDOR MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES
END AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 7142 BOQUEIRAO CEP 81670-000
MUN CURITIBA - PR FONE (41)30825114
CNPJ 04.895.143/0001-60 IE 9064837696

RECEBEDOR/LOC ENTREGA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
END RUA JOSE JACOB DAUR 925 CENTRO CEP 14530-000
MUN MIGUELOPOLIS - SP FONE 0
CNPJ 52.343.829/0001-90 IE

TOMADOR MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES
END AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 7142 BOQUEIRAO CEP 81670-000
MUN CURITIBA - PR FONE (41)30825114
CNPJ 04.895.143/0001-60 IE 9064837696

OBSERVAÇÕES

DIM VOLUMES(02): 0,63x0,37x0,47x1 0,5x0,35x1,4x1 - Transporte subc ontratado/redespachado para NADER COMERCIAL LTDA, CNPJ 02.408.182/ 0001-60, IE: 310616196118. - CST: 00 - Apolice seguro: 27540034752 14 - Seguradora: 03502099000118 CHUBB SEGUROS BRASIL - TABELA: COM BINADA CO41287 - ROTA: CWBP/CPQI - TARIF: 110 - TIPO MERCAD: DIVER SOS. Conferente: ALEXSANDRO - Tratamento de dados pessoais pode se r dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA LZB1476 NR 23301178360706 - 23301178361074
TOMADOR SERVIÇO REMET | COBRAR A PRAZO | PREV.ENTREGA 17/12/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG | ASSINATURA / CARIMBO | CHEGADA DATA/HORA | SAÍDA DATA/HORA

COMPONENTES DO FRETE (R$)

| | |
|---|---|
| FRETE PESO | 214,92 |
| FRETE VALOR | 3,39 |
| GRIS | 4,00 |
| PEDAGIO | 4,50 |
| TAS | 10,00 |
| IMP REPASSADO | 32,29 |

REFORMA TRIBUTÁRIA

| | | |
|---|---|---|
| IBS ESTADUAL (%/R$) | 0,00 | 0,00 |
| IBS MUNICIPAL (%/R$) | 0,00 | 0,00 |
| CBS (%/R$) | 0,00 | 0,00 |

FRETE TOTAL (R$) 269,10

MERCADORIA

| | | |
|---|---|---|
| PROD PREDOMIN | | SUPORTE DE SORO |
| ESPECIE | | DIVERSOS |
| VALOR MERCADORIA (R$) | | 1.131,43 |
| QTDE PARES/VOLUMES | 0 | 2 |
| CUBAG(m3)/PESO (Kg) | 0,3546 | 34,000 |
| PESO CÁLCULO (Kg) | | 70,920 |

ICMS (R$)

| | | |
|---|---|---|
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA | | NORMAL |
| BASE CÁLCULO(R$) | | 269,10 |
| ALIQ DIFAL/ICMS(%) | 0,00 | 12,00 |
| VALOR ICMS(R$) | | 32,29 |
| DIFAL ICMS ORIG/DEST(R$) | 0,00 | 0,00 |
| CRED PRES/ICMS ST(R$) | 0,00 | 0,00 |

VALOR A RECEBER (R$) 269,10

PIX

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 32,29 PIS: 3,91 COFINS: 18,00 TOTAL: 54,20

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 41251204895143000160550010000245911000486168

CWB 068608-5
FRC / R01

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

P.5

**Itaú Banco Itaú S.A.** | 341-8 | 34191.09594 05820.612934 85334.580009 3 12840000113143

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>Yapay a serviço de ng2medical | | | | | Agência/Código do Beneficiário<br>2938 / 0053345-8 |
| Endereço do Beneficiário | | | | | Nosso número<br>109/59058206-1 |
| Número do documento | Espécie<br>Real | Quantidade<br>1 | CPF/CNPJ<br>14.338.304/0001-78 | Vencimento<br>03/12/2025 | Valor documento<br>1.131,43 |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras deduções | | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
| Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS - 52.343.829/0001-90 | | | | | |

Demonstrativo

Vindi

Pague também via PIX.

pix

Valor do documento:
R$ 1.131,43

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

**Itaú Banco Itaú S.A.** | 341-8 | 34191.09594 05820.612934 85334.580009 3 12840000113143

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento<br>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento<br>03/12/2025 |
| Beneficiário Yapay a serviço de ng2medical | | | | | | Agência/Código do Beneficiário<br>2938 / 0053345-8 |
| Data do documento<br>01/12/2025 | N° documento | | Espécie doc.<br>Outro | Aceite<br>N | Data processamento<br>01/12/2025 | Nosso número<br>109/59058206-1 |
| Uso do banco | Carteira<br>109 | Espécie<br>Real | Quantidade | Valor | | (=) Valor documento<br>1.131,43 |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)<br>Gerado por Yapay. Pedido 1659<br>em Ng2medical<br>Nao receber pagamento com cheque<br>Nao receber apos o vencimento | | | | | | (-) Desconto/Abatimentos<br>(-) Outras deduções<br>(+) Mora/Multa<br>(+) Outros acréscimos<br>(=) Valor cobrado |
| Pagador<br>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS - CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 | | | | | | Cód. baixa |

Sacador/Avalista ng2medical - CNPJ: 04.895.143/0001-60

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NG2MEDICAL

SEUS DADOS 100% SEGUROS

Continuar

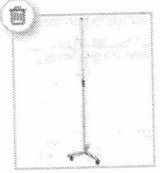
## Meu carrinho



**Escada Dois Degraus Hospitalar Piso Antiderrapante**
Ref. 11070-Pc

- 2 +

**R$ 296,00**
(R$ 148,00 cada)



**Suporte de Soro Tripé Regulagem de Altura e Rodízios**
Ref. 0856-Pc
Marca: ARTIPÉ

- 5 +

**R$ 629,50**
(R$ 125,90 cada)

## Frete

**Miguelópolis - SP**
14530-000

Alterar CEP

**Selecione uma forma de envio abaixo:**

| | | |
|---|---|---|
| ✓ | **TRD Transportes**<br>Prazo de entrega em até 6 dia(s). | **R$ 270,72** |
| ☐ | **TNT Express TNT**<br>Prazo de entrega em até 9 dia(s). | **R$ 281,02** |
| ☐ | **Exata Cargo Rodoviário Ext**<br>Prazo de entrega em até 9 dia(s). | **R$ 485,20** |
| ☐ | **Nativa Transportes Rodoviário NTV**<br>Prazo de entrega em até 10 dia(s). | **R$ 506,82** |

## Resumo do pedido

| | |
|---|---|
| Subtotal | R$ 925,50 |
| Frete (TRD Transportes) | R$ 270,72 |
| **Total do pedido** | **R$ 1.196,22** |

R$ 1.131,43 no boleto com desconto
ou 12x sem juros de R$ 99,69 no cartão de crédito

Ativar o Windows
Acesse Configurações para



DESCONTO PROGRESSIVO

## Suporte para Soro com Rodízio e Ajuste de Altura

REF: 12190811 MARCA: VAGALUMY

☆☆☆☆☆ Seja o primeiro a opinar :)

Suporte para Soro com Rodízio e Ajuste de Altura é ideal para administração da dieta enteral ao paciente pelo sistema aberta composto por frasco e equipo ou easybag. Suporte para Soro com Rodízio e Ajuste de Altura para melhor movimentação e posicionamento

R$ 160,00

R$ 155,20 à vista com desconto Pix - Vindi

Produto com desconto progressivo

Complete R$500,00 em sua compra e ganhe FRETE GRÁTIS - Entrega no dia útil seguinte.

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Wi

(54) 3344-3309 ENTREGA SEGURA SITE 100% SEGURO

FARMABEM

Busque aqui o que você precisa

Olá!
Faça o seu login!

Todas as categorias | Hospitalares | Cadeira De Rodas | Muleta | Suplementos | Acessibilidade | Fisioterapia | Promoção

Despacho em 24h - Atendimento Especial PJ

Home > HOSPITALARES > MÓVEIS E EQUIPAMENTOS













## Suporte de Soro 4 Ganchos Aço 2m Com Rodizio SSV-03 Vagalumy

Vagalumy Cód 7800

Suporte de soro com 2 metros de altura, em aço carbono e pintura em epoxi.

**R$ 160,00** ou R$156,80 no boleto bancário (2,00% de desconto)

1 COMPRAR

**Calculo de frete**

Digite seu CEP Calcular

Não sei meu CEP

**Compartilhar:**

Para sua maior segurança, atualizamos a **Política de Privacidade** da loja. Ao continuar navegando, entendemos que você está ciente e de acordo com elas. Entendi

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Wi

(11) 2082-4059 | CENTRAL
(11) 2082-4050 | SAC/WhatsApp

ESTEK
TECNOLOGIA EM PRODUTOS

Seja bem vindo, Entrar

O QUE VOCÊ PROCURA? PESQUISAR

0

Macas e Poltronas | Mantas Termicas | Lupas e Luminárias | Móveis | Aparelhos e Equipamentos | Acessórios | Clientes

Home / Móveis / Escada Estética / Escada de 2 Degraus Standard - Estek











ADICIONAR AOS FAVORITOS

# Escada de 2 Degraus Standard - Estek - Escada Estética - Estek | Site Oficial

Sku: 1022PA
Categoria: Escada Estética, Móveis, Acessórios para Estética
Marca: Estek
Quantidade Máxima para Compra: 5 un

Promoção

A escadinha de 2 degraus standard da ESTEK é um produto desenvolvido para trazer segurança ao subir e descer de macas e poltronas fixas (macas que não possuem ajuste de altura).

**Cor**

Branco

Pérola

de ~~R$ 199,00~~ por

**R$ 189,05**

Pix à Vista: R$ 173,93
Economize 8% pagando no Pix!
12x R$ 15,75
Ver parcelas

COMPRAR

CALCULE SEU FRETE

Simule o frete e o prazo de entrega estimados para sua região:

Calcular

Assistência Técnica

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ati

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

A/C Setor de Compras

Venho por meio deste solicitar a compra para o setor Bloco Cirúrgico.

1- 01 Microondas
2- 04 suporte de soro
3- 02 escadinha 2 degraus
4- 10 almotolias

Considerando que nossa filosofia é o cuidado integral e humanizado ao paciente;
Diante do exposto aguardo deferimento.

Miguelópolis 25 de novembro de 2025

Adriana de Oliveira Ymon
Enfermeira Responsável técnica Santa Casa, de Miguelópolis

vendas@prolab.com.br (11) 3939-5700 (11) 97456-3075

Central de atendimento

prolab
Materiais para Laboratórios

O que você procura?

ORÇAMENTO FORMAL
Solicite aqui

OLÁ, VISITANTE!
Acessar conta

Mais departamentos | Equipamentos | Vidrarias | Acessórios | Plásticos | Modelos Anatômicos | Reagentes Químicos | Meios de Cultura | Porcelanas | Instrumentos Cirúrgicos

Home | Materiais de Metal Para Laboratórios | **Escada para Consultório**



# Escada Para Consultório Com Dois Degraus

**SKU:** VT0790 | **Marca:** STEELSERVICE

★★★★★ Seja o primeiro a avaliar

**R$ 272,08** no Pix

ou R$ 280,50 em até em até **5x** de **R$ 56,10** sem juros no cartão

**Ver formas de pagamento**

QTD: 1

COMPRAR

GERAR ORÇAMENTO EXPRESS PDF

Calcular o valor do frete e prazo de entrega

Digite seu CEP

CONSULTAR

Não sei meu CEP

**Entrega segura**
receba seu pedido com total segurança e tranquilidade

**Confiança**
Há mais de 40 anos no mercado

Utilizamos cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site.
Ao continuar navegando, você concorda com a nossa **Política de Privacidade**.

CONCORDAR E FECHAR

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windc

33°C Parc ensolarado POR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.48
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202512031855581106685 1
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$540,00
TARIFA: R$5,34
DATA: 03/12/2025 - 16:23:48

---

PAGO PARA: 52.258.312 Otavio Cabral dos Santos
CNPJ: 52.258.312/0001-01
CHAVE PIX: 52258312000101
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000770404069
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: 03/12/2025 - 16:23:49

==========

DOCUMENTO: 120302
AUTENTICACAO SISBB: 1.22D.DE2.CFB.8A9.A63

==========

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.

---

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

03122025

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35297082252258312000101000000000030251239505136 68

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número da NFS-e**<br>30 | **Competência da NFS-e**<br>03/12/2025 | **Data e Hora da emissão da NFS-e**<br>03/12/2025 14:18:02 | |
| **Número da DPS**<br>44 | **Série da DPS**<br>900 | **Data e Hora da emissão da DPS**<br>03/12/2025 14:18:02 | 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**<br>52.258.312/0001-01 | | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>(16) 9965-1488 |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS | | **E-mail**<br>OTAVIO.C.SANTOS@HOTMAIL.COM | |
| **Endereço**<br>COMENDADOR RAGHI MOISES, 41, PQ SAO MIGUEL | | **Município**<br>Miguelópolis - SP | **CEP**<br>14530-000 |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>52.343.829/0001-90 | | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>- |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | **E-mail**<br>- | |
| **Endereço**<br>JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO | | **Município**<br>Miguelópolis - SP | **CEP**<br>14530-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional**<br>14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg... | **Código de Tributação Municipal**<br>- | **Local da Prestação**<br>Miguelópolis - SP | **País da Prestação**<br>- |

**Descrição do Serviço**
Serviço prestado com aquisição de pecas, rolamento dianteiro, cubo dianteiro, porca da amocinetica, e mão de obra.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **País Resultado da Prestação do Serviço**<br>- | **Município de Incidência do ISSQN**<br>Miguelópolis - SP | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**<br>Não | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>R$ 540,00 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Total Deduções/Reduções**<br>- | **Cálculo do BM**<br>- |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | **CP**<br>- | **CSLL**<br>- | |
| **PIS**<br>- | **COFINS**<br>- | **Retenção do PIS/COFINS**<br>- | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**<br>- |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>R$ 540,00 | **Desconto Condicionado**<br>R$ | **Desconto Incondicionado**<br>R$ | **ISSQN Retido**<br>- |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos**<br>R$ 0,00 | **PIS/COFINS Retidos**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>**R$ 540,00** |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Inf Cont:** Ambulância Fiorino placa EDI-2123.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 03 DEZ 2025

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:04
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 04/12/2025
NR. DOCUMENTO 556.873.000.011.182
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C. M A ICEM LTDA
AGENCIA: 6873-X CONTA: 11.182-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO F.D53.4E2.13A.DB7.A6E

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

04122025

P.S



# PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ICÉM

## DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**467**

Código de Verificação de Autenticidade
**8VPELG201**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**01/12/2025 às 06:55:18**

*Chave de Acesso*
1452615H0B33WPLMCJ7GCHFTPY3GKV3A

**Para certificação da autenticidade acesse http://192.168.0.190:5661/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** | | **ICEM-SP** | **ICEM - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **01/12/2025** |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| **45.569.768/0001-19** | | **000001478** | **000008268** | C. M. DE ALMEIDA ICEM LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA CLARINDO NEVES, 700** | | **VILA RESIDENCIAL DE ICEM** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **15460-438** | **Icém-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **52.343.829/0001-90** | | | **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **Rua Jose Jacob Dahur, 925** | | **Centro** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **14530-000** | **MIGUELOPOLIS - SP** | **3529708** | **16 38356700** | **silviomarra@hotmail.com** |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO, CAPTAÇÃO DE RECURSOS E GESTÃO FINANCEIRA | 5.000,00 | R$ 5.000,00 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 04 DEZ 2025

05/12

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **08.02** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de** | **2,00%** | **0000080000002** | **8599604** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 5.000,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 5.000,00** | **R$ 100,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

Dados Bancários
Banco do Brasil
Ag 6873-x
CC 11182-1
C.M. de Almeida Icem Ltda
Pix: adm.cmai@outlook.com

RECEBI(EMOS) DE **C. M. DE ALMEIDA ICEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **467** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8VPELG201**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | | |

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:39:33
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 05/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.156.000.013.598
VALOR TOTAL 2.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OFICINA DA COMUNICACAO
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 13.598-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO 9.6AE.031.6DD.E42.22E

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

05122025

RECEBEMOS DE OFICINA DA COMUNICACAO DE ITUVERAVA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.000,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO MIGUELOPOLIS-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.008.449**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**OFICINA DA COMUNICACAO DE ITUVERAVA LTDA ME**
RUA DR GETULIO VARGAS, 130
VILA SAO FRANCISCO - 14505-018
ITUVERAVA - SP Fone/Fax: 1638392555

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.008.449**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 1205 7288 2100 0162 5500 1000 0084 4918 3190 6512**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de producao do estabelecimento** | **135253781103740 - 04/12/2025 15:25:40** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **389084345116** | **10209** | | **05.728.821/0001-62** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** | | | **52.343.829/0001-90** | **04/12/2025** |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **RUA JOSE JACOB DAUR, 925** | **CENTRO** | **14530-000** | | |
| MUNICÍPIO | UF / FONE / FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **MIGUELOPOLIS** | **SP** / **16991985300** | | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **05/12/2025** |
| Valor | **R$ 2.000,00** |

**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 PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.068,01** |

| 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** | **68,01** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **526,31** | **0,00** | **2.000,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 72426778 | Adesivo personalizado com impressao digital, aplicacao no local. | 39181000 | 0/102 | 5101 | UN | 1,0000 | 2.068,0100 | 2.068,01 | 68,01 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 05 DEZ 2025

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: SOLICITANE:ROGÉRIO- DADOS PARA DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AG: 0156-2 C.C:13598-4 OFICINA DA COMUNICAÇÃO DE ITUVERAVA LTDA ME. CNPJ: 05.728.821/0001-62xxxxxx I
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
Valor aproximados dos tributos: federais - R$ 278,15 13.91%, estaduais - R$ 248,16 12.41%, municipais - R$ 0,00 0%, fonte IBPT. Email do Destinatário: comprassantacasamig@gmail.com, santacasamiguelopoliscompras@

**RESERVADO AO FISCO**

Oficina da Comunicação

Orçamento
# 7814
05/11/2025 13:07
Ref.: ADESIVO TOMOGRAFIA

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Contato
ROGERIO

Telefone
(16)99198-5300

CNPJ/CPF
52.343.829/0001-90

Endereço
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO - CEP: 14530-000 - MIGUELOPOLIS - SP

ITENS ORÇADOS:

| Item | Imagem | Descrição | Medidas | Qtde | Valor Unit | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 |  | Adesivo personalizado com impressão digital, aplicação no local. | 5.960 x 2.910 | 1 | 2.068,01 | R$ 2.068,01 |

Total: 1 **R$ 2.068,01**

## Prazos e condições de pagamento

Forma de pagamento
Pix

Condições
Á Vista

Validade da proposta
3 dia(s)

Prazo de entrega
7 dias úteis após aprovação da arte final

## Logística

Instalado

Condições: - O prazo de entrega começa a ser contato 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 MIGUELOPOLIS

AGÊNCIA
# ICONE
MARKETING E PROPAGANDA

17 98104.5597

Rua 26 nº672 Centro | Guaíra - SP | CEP 14790-000 | CNPJ 40280033000157

Cliente: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

Data: 07/11/2025

End.: Miguelópolis

N.º:

Tel.: (16) 3835-6700

CNPJ: 52.343.829/0001-90 I.E: Isento

| QUANT. | DISCRIMINAÇÃO | Uni. | Valor: |
|---|---|---|---|
| 1 | Adesivo impressão digital - aplicação em miguelópolis | | R$ 3100,00 |



Valor total: R$ 3100,00

Cond.: Pagto.:

Prazo de Entrega

Autorizo o serviço conforme discriminado acima

Cliente

Executor

Criative
comunicação visual

**Placas - Cavaletes - Fachadas -Letras de Inox - Faixas - Banners**
**Adesivos - Impressão Digital**
**Plotagem de Veículos - Sinalização em Geral**

Razão Social: ROSILENE CARLOS DOS SANTOS - MEI CNPJ: 22.029.699/0001-55
Rua: Mario Boari Tamassia, 72 - Jd Sumaré - Miguelópolis, SP - CEP 14.530-000
**Rose (16)99178-3003**

Miguelópolis, 07 novembro de 2025

À
***Santa Casa de Misericordia de Miguelópolis***
A/C Diretor

## ORÇAMENTO

Informamos atravéz deste, especificações e valores dos seguintes serviços:

***01 - ADESIVO EM IMPRESSÃO DIGITAL 440dpi 3d MEDIDA 5,960 x 2,910m***

***aplicado no local.....VALOR 2.500,00***

Sem mais para o momento, ficamos no aguardo de qualquer objeção ou esclarecimento de duvidas.

Atenciosamente.

Rosilene C. dos Santos Ferreira
CPF: 331.804.308-77

08/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:56:56
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

---

19790000056207141291056354451900112880000027098
BENEFICIARIO:
PAGAR.ME S.A.
NOME FANTASIA:
PAGAR.ME PAGAMENTOS
CNPJ: 18.727.053/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
Nuvem Pago
CNPJ: 16.932.748/0001-62
PAGADOR:
Santa Casa De Misericordia De Migue
CNPJ: 52.343.829/0001-90

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 120.501 |
| DATA DE VENCIMENTO | 07/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 270,98 |
| VALOR COBRADO | 270,98 |

==========

NR.AUTENTICACAO 5.749.BF4.EDB.5D4.7A0

==========

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.

05122025

P.5

| RECEBEMOS DE MEDICAL LAGE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>**Nº 058.774**<br>Série 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

MEDICAL LAGE
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

**Medical Lage Comercio de Produtos Medicos Hospitalares Ltda**

Rua Shiguetoshi Suzuki, 551, Vila Faulista, Mogi das Cruzes - SP - 08.744-120
Fone (11) 2988-9464

comercial@medicallage.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 058.774**
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
**3525 1215 5577 5700 0158 5500 1000 0587 7412 7592 7135**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda de mercadorias | | 135253851063917 - 09/12/2025 11:16:20 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ** |
| 454.229.269.110 | | 15.557.757/0001-58 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis | | | | 52.343.829/0001-90 | 09/12/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| RUA JOSE JACOB DAHUR, 925 - SANTA CASA | | CENTRO | | 14.530-000 | 09/12/2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA SAÍDA** |
| Miguelópolis | | (16) 3835-6700 | SP | | 11:15 |

**FATURA / DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 058774/1 | 09/12/2025 | 270,98 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 250,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 20,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 270,98 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| Serviços de Entrega - Jadlog Frenet | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | SP | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Volume | | | 0,160 | 0,160 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 471 | Cateter Insyte AutoGuard 24Gx0,56N - Ref. 38181114 - BD<br>#lotes: 3349301 (31/08/2026) | 90183926 | 0102 | 5.102 | Un. | 14,00 | 12,5000 | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 371 | Cateter Insyte AutoGuard 24Gx0,75 - Ref. 38181214 - BD<br>#lotes: 4122900 (30/04/2027) | 90183926 | 0102 | 5.102 | Un. | 6,00 | 12,5000 | 75,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Tributos aproximados: R$ 33,63 (Federal) e R$ 45,00 (Estadual). Fonte: IBPT 1C2537<br>Ref. ao pedido número 1993<br>Jadlog Frenet - 8 dias úteis<br>Nº Pedido: 33899 | |

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 05 DEZ 2025

Em 12/12/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: Rogério
RG: 21.638.188

R$

stone | 197-1 | 19790000056207141291056354451900112880000027098

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Pagamento**<br>ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO | | | | | | **Data de Vencimento**<br>07/12/2025 |
| **Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:**<br>Pagar.me Pagamentos S/A **CNPJ** 18.727.053/0001-74<br>Rua Fidêncio Ramos, 308 9º andar, conjunto 91 Vila Olímpia, São Paulo, SP - 04551010 | | | | | | **Agência/Código Beneficiário**<br>0001 / 1617898 |
| **Data do Documento**<br>04/12/2025 | **Num. do Documento**<br>4198231342 | | **Espécie doc** | **Aceite**<br>N | **Data Processamento**<br>04/12/2025 | **Nosso Número**<br>62071412915635445190 |
| **Uso do Banco** | **Carteira**<br>1 | **Espécie**<br>R$ | **Quantidade** | | **Valor** | **(=) Valor do Documento**<br>270,98 |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.**<br><br>Boleto referente ao pedido realizado na loja virtual: MedLage. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Nuvem Pago - CNPJ: 16932748000162. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos | | | | | | **(-) Descontos/Abatimento**<br><br>**(+) Juros/Multa**<br><br>**(=) Valor Pago** |
| **Nome do Pagador:** Santa Casa De Misericórdia De Miguelópolis **CNPJ/CPF:** 52.343.829/0001-90<br>**Endereço:** , - , -<br>**Sacador/Avalista:** Nuvem Pago **CNPJ/CPF:** 16.932.748/0001-62 | | | | | | |


stone | 197-1 | 19790000056207141291056354451900112880000027098

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Pagamento**<br>ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO | | | | | | **Data de Vencimento**<br>07/12/2025 |
| **Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:**<br>Pagar.me Pagamentos S/A **CNPJ** 18.727.053/0001-74<br>Rua Fidêncio Ramos, 308 9º andar, conjunto 91 Vila Olímpia, São Paulo, SP - 04551010 | | | | | | **Agência/Código Beneficiário**<br>0001 / 1617898 |
| **Data do Documento**<br>04/12/2025 | **Num. do Documento**<br>4198231342 | | **Espécie doc** | **Aceite**<br>N | **Data Processamento**<br>04/12/2025 | **Nosso Número**<br>62071412915635445190 |
| **Uso do Banco** | **Carteira**<br>1 | **Espécie**<br>R$ | **Quantidade** | | **Valor** | **(=) Valor do Documento**<br>270,98 |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.**<br><br>Boleto referente ao pedido realizado na loja virtual: MedLage. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Nuvem Pago - CNPJ: 16932748000162. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos | | | | | | **(-) Descontos/Abatimento**<br><br>**(+) Juros/Multa**<br><br>**(=) Valor Pago** |
| **Nome do Pagador:** Santa Casa De Misericórdia De Miguelópolis **CNPJ/CPF:** 52.343.829/0001-90<br>**Endereço:** , - , -<br>**Sacador/Avalista:** Nuvem Pago **CNPJ/CPF:** 16.932.748/0001-62 | | | | | | |

MEDICAL LAGE

COMPRA SEGURA
100% PROTEGIDO

Carrinho — Entrega — Pagamento

santacasamiguelopaliscompras@gmail.com

RUA JOSÉ JACOB DAHUR 925, SANTA CASA
CEP 14530-000 - CENTRO
Miguelópolis, São Paulo - +551638356700 **Alterar**

**Jadlog Frenet - R$20,98** **Alterar**
Chega terça-feira 16/12

**Comentários adicionais** **Adicionar**

Cateter Insyte AutoGuard 24Gx0,56N - Ref. 38181114 - BD × 20 R$250,00

Subtotal R$250,00

Custo de frete R$20,98

**Total** **R$270,98**

Adicionar cupom de desconto

## Forma de pagamento

**Cartão de crédito** Até 3 parcelas sem juros >

**Pix** Pague R$263,48 >

**Boleto bancário** >

Salvar dados para **comprar mais rápido** nuvem

Nas próximas compras enviaremos um código para: Alterar

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

Gmail SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>

# Obrigado por fazer seu pedido na MedicalLage.com.br

**MedicalLage.com.br** <comercial@medicallage.com.br> 4 de dezembro de 2025 às 08:40
Responder a: comercial@medicallage.com.br
Para: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Obrigado por comprar em MedicalLage.com.br

Seu pedido: #1993

20 x Cateter Insyte AutoGuard 24Gx0,56N - Ref. 38181114 - BD por R$12,50 cada um.

Custo de frete: R$20,98

Total: R$270,98

Estamos aguardando confirmação de pagamento, que pode demorar até 72 horas (isso pode variar dependendo do meio de pagamento escolhido. A validação de pagamento com cartão de crédito geralmente é instantânea).

Não se preocupe, nós lhe enviaremos uma mensagem quando isso acontecer.

Dados de envio:

Endereço: Rua José Jacob Dahur 925 SANTA CASA
Complemento: SANTA CASA
Bairro: CENTRO
Cidade: Miguelópolis
CEP: 14530000
País:
Estado: São Paulo

Siga o status do seu pedido neste link:
https://medicallage.com.br/checkout/v3/success/1848303318/b0a85fb79c26ef138c543d4bb71dac3715d8ec7c

Atenciosamente,
MedicalLage.com.br

* * *
Se você não fez essa compra ou estava simplesmente testando nosso site, desconsidere este e-mail.



# Cateter Insyte 24G 0,75 CX C/200UN 38831114

Marca: BD | SKU: 029703

**R$ 803,50** ou em até 10X de R$ 80,35 (sem juros)

1 Adicionar ao carrinho

**Entrega**

Digite seu CEP e consulte as opções de entrega

***00 Consultar

Não sei meu CEP

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

CIRÚRGICA ULTRAMED

Olá, o que está procurando hoje?

Central de atendimento

Olá, **undefined**
Acessar Conta

0

**ATÉ 6X SEM JUROS**
No Cartão de crédito

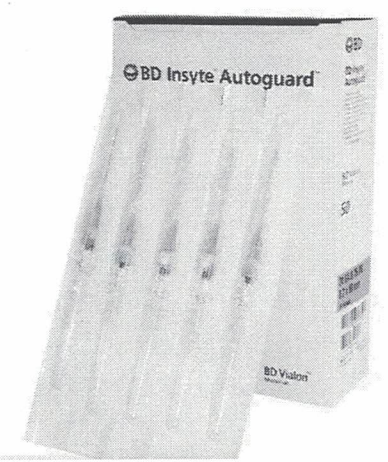
**10% DE DESCONTO**
No boleto bancário ou PIX

**ENTREGA**
Enviamos para todo Brasil

**SITE SEGURO**
Utilizamos Certificado SSL








Compartilhe:

INÍCIO > CATETER > CATETER INSYTE

## Cateter Insyte Autoguard 24G X 0.75N BD C/50 Unidades

Código: 38181214

Marca: BD

6x de **R$ 99,71**

**R$ 598,30**

**R$ 538,47 via Pix**

1 + -

COMPRAR

Estoque: **Disponível**

Pedido via WhatsApp

VISA ELO

Parcelas

| | |
|---|---|
| **1x** de R$ 598,30 sem juros | **7x** de R$ 85,85 |
| **2x** de R$ 299,15 sem juros | **8x** de R$ 85,05 |
| **3x** de R$ 199,43 sem juros | **9x** de R$ 76,66 |
| **4x** de R$ 149,57 sem juros | **10x** de R$ 69,96 |
| **5x** de R$ 119,66 sem juros | **11x** de R$ 64,48 |
| **6x** de R$ 99,71 sem juros | **12x** de R$ 59,92 |

Boleto Bancário **R$ 538,47**

pix **R$ 538,47**

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Wind

08/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:18:59
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SAFRA S.A.

---

42297115040006489731708483633825412890000012070
BENEFICIARIO:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
NOME FANTASIA:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
ENIFAR COMERCIO ATACADISTA DE
CNPJ: 25.528.763/0001-30
PAGADOR:
SANTA
CNPJ: 52.343.829/0001-90

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 120.801 |
| DATA DE VENCIMENTO | 08/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 08/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 120,70 |
| VALOR COBRADO | 120,70 |

==========

NR.AUTENTICACAO D.026.48C.6DC.5BF.170

==========

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.



08122025

| RECEBEMOS DE ENIFAR COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>**Nº 041.315**<br>Série 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**ENIFAR COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDIC**
Avenida Doutor Alexandre Rasgulaeff, 3426,
Parque Residencial Cidade Nova, Maringá - PR - 87.023-060
Fone (44) 99135-6495
enifar.com.br
contato@enifar.com.br

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
**Nº 041.315**
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
**4125 1225 5287 6300 0130 5500 1000 0413 1513 4950 7581**
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 |
|---|---|---|
| VENDAS MERCADQUIR TERC | | 141250421459118 - 08/12/2025 17:33:01 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.** | **CNPJ** |
| 9073261527 | | 25.528.763/0001-30 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| Santa Casa de Miguelópolis | | | 52.343.829/0001-90 | 08/12/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| Rua Jose Jacob Daur, 925 - Santa Casa | Centro | | 14.530-001 | 08/12/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA SAÍDA** |
| Miguelópolis | (16) 3835-6700 | SP | | 17:30 |

**FATURA / DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 041315/1 | 12/12/2025 | 120,70 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 99,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,70 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 353 | Cateter 26G 1Un - Solidor<br>#lotes: 012504H (31/03/2030)<br>GTIN/EAN: 7898157729973 | 90183926 | 0102 | 6.102 | UN | 50 | 1,99 | 99,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 08 DEZ 2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Empresa Optante pelo Simples Nacional<br><br>Tributos aproximados: R$ 13,38 (Federal) e R$ 19,40 (Estadual). Fonte: IBPT 1C2537<br>Ref. ao pedido número 3306<br>OC: 3306<br>Nº Pedido: 31735 | |

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: Maura Ap. G. Cardoso
RG: 45.233.150-X

P5

EniFar

## Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08483.633825 4 12890000012070

| Código do pedido | Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 3306 | 08/12/2025 | 120,70 |

Descrição

Pedido 3306 realizado em EniFar

## 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 | Espécie | Vencimento |
|---|---|---|
| ENIFAR COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 25.528.763/0001-30 via Mercado Pago | Real | 08/12/2025 |

| Nº documento | CNPJ | Nosso Número | Código do pedido | Valor documento |
|---|---|---|---|---|
| 084836338 | 52.343.829/0001-90 | 084836338 | 3306 | 120,70 |

Pagador
Santa

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**Safra** 422-7 **42297.11504 00064.897317 08483.633825 4 12890000012070**

| Local de pagamento | Vencimento |
|---|---|
| Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação | 08/12/2025 |
| Beneficiário<br>ENIFAR COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 25.528.763/0001-30 via Mercado Pago | Agência/Código do Beneficiário<br>12400/008554440 |

| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/12/2025 | 084836338 | DM | N | 04/12/2025 | 084836338 |
| **Uso do banco** | **Carteira** | **Espécie** | **Quantidade** | **Valor documento** | **Valor documento** |
| | 01 | Real | | 120,70 | 120,70 |

**Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)**

A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de ENIFAR COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA.
Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra.

**Não pagar após o vencimento.**
**Não receber pagamento em cheque.**
**Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.**

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
Santa CNPJ: 52.343.829/0001-90

Beneficiário Final
ENIFAR COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 25.528.763/0001-30

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Gmail **SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>**

# Pedido realizado com sucesso

**EniFar** <contato@avisoautomatico.com>
Responder a: contato@enifar.com.br
Para: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

4 de dezembro de 2025 às 09:14

EniFar®
Produtos médicos e hospitalares

loja.enifar.com.br
Telefone: (44) 3030-3133

## Recebemos seu pedido: 3306 (acompanhe o status do seu pedido)

Olá **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**,

Você será informado(a) por e-mail sobre o andamento do pedido 3306

**Estágios da sua compra:**

Pedido realizado → Aprovação do pagamento → Produto em transporte

PRAZO E ENTREGA: O seu pedido será entregue em até **14 dias úteis** após a confirmação do pagamento.

EniFar®

Avenida Doutor Alexandre Rasgulaeff, 3426 - Parque Residencial Cidade Nova,
Maringá - PR, 87023060

• Telefone: **(44) 3030-3133** • WhatsApp: **(44) 3030-3133**

loja.enifar.com.br

Telefone: (44) 3030-3133

| Produto: | Qtd: | Preço: |
| --- | --- | --- |
|  **Cateter 26G CX C/50 Un - Solidor** SKU: 6020943600 | 1 | **R$ 99.50** |
| | | Subtotal **R$ 99.50** |
| | | Forma de envio (Melhor Envio - Loggi - Express) **R$ 21.20** |
| | | Total: **R$ 120.70** |

## Endereço de entrega

Rua José Jacob Daur, 925 - Santa Casa - Centro
Miguelópolis / SP - CEP: 14530001

## Forma de pagamento

Boleto Bancário

Avenida Doutor Alexandre Rasgulaeff, 3426 - Parque Residencial Cidade Nova,
Maringá - PR, 87023060

• Telefone: **(44) 3030-3133** • WhatsApp: **(44) 3030-3133**

EniFar

Digite o que você procura

Central de Atendimento

Bem-vindo(a) Minha Conta

1

Categorias | Aparelhos | Colostomia | Curativos | Diabetes | Material Hospitalar | Ofertas

# Carrinho Clique em finalizar compra para efetuar o seu pedido.

| Produto | Quantidade | Preço | Excluir |
|---|---|---|---|
|  Cateter 26G CX C/50 Un - Solidor<br>Cód: **6020943600**<br>Estoque: **Disponível** | - 1 + | ~~R$ 149,00~~<br>**R$ 99,50** | |

Subtotal: **R$ 99,50**

**Calcule o frete:**

14530-000 Calcular Não sei meu CEP

- **14 dias úteis** R$ 21,20 Loggi - Express
- **7 dias úteis** R$ 22,60 JeT - Standard
- **12 dias úteis** R$ 26,22 Jadlog - .Package
- **10 dias úteis** R$ 26,22 Jadlog - .Com
- **10 dias úteis** R$ 31,97 Correios - PAC
- **6 dias úteis** R$ 58,09 Correios - SEDEX

**Cupom de desconto:**

Usar cupom

Total: **R$ 122,10**
ou em até **2x** de **R$ 61,05** sem juros

COMPRA SEGURA SITE PROTEGIDO CERTIFICADO SSL

Continuar comprando | ✔ Finalizar compra

FRETE GRÁTIS ACIMA R$399,90 VÁLIDO SUL E SUDESTE *Exceto Soros / Até 10x SEM JUROS no cartão / (47) 3525 0200

althis

Faça uma pesquisa...

Atendimento

Entre ou Cadastre-se

Departamentos | Descartáveis | Esterilização e Biossegurança | Cateter | Medicamentos | Arrasa Estoque | BLOG

Home > Material Consumo > Conectores Intravenosos > Cateteres > Sem Dispostivo de Segurança > Cateter Intravenoso Caixa Com 50 - Solidor




# Cateter Intravenoso Caixa Com 50 - Solidor 26G Roxo

15597

★★★★★ (17)-Faça uma avaliação

~~R$ 189,90~~

**R$ 119,79** no PIX (12% OFF)

ou no cartão em até **2x** de **R$ 68,07** sem juros

+ formas de pagamento

**Tamanho Cateteres:**

14G Laranja | 16G Cinza | 18G Verde | 20G Rosa | 22G Azul | 24G Amarelo | 26G Roxo

1 + −

ADICIONAR AO CARRINHO

Compre pelo whatsapp

Adicionar aos favoritos

Ativar o Wi
Acesse Configu

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:54:43
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 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.007.565
VALOR TOTAL 2.060,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANO DE MEDEIROS SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 7.565-5
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO 9.19D.A3B.1FB.66A.8C1

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 365 | JULIANO DE MEDEIROS SILVA<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 07/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 1.870,92 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 64,51 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,20 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,98 | | 178,74 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,49 | | 0,49 |

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

Agência:

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.239,23 | 179,23 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.060,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 2.239,03 | 2.239,03 | 179,12 | 1.631,83 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 365 | JULIANO DE MEDEIROS SILVA<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 07/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 1.870,92 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 64,51 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,20 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,98 | | 178,74 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,49 | | 0,49 |

Agência:

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.239,23 | 179,23 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.060,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 2.239,03 | 2.239,03 | 179,12 | 1.631,83 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:54:44
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 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.022.830
VALOR TOTAL 810,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIMONE M LINDOLFO ROCHA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.830-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO 6.1F2.12E.D3F.249.F83

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 310 | SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 06/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 303,60 | 303,60 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 694,03 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,59 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 2.549,05 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,18 | | 227,08 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 41,85 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 70,64 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,05 | | 0,05 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.718,67 | 2.908,67 |
| Valor Líquido ⇨ | 810,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.718,08 | 3.718,08 | 297,44 | 334,75 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 310 | SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 06/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 303,60 | 303,60 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 694,03 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,59 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 2.549,05 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,18 | | 227,08 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 41,85 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 70,64 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,05 | | 0,05 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.718,67 | 2.908,67 |
| Valor Líquido ⇨ | 810,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.718,08 | 3.718,08 | 297,44 | 334,75 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:24
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 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.022.830
VALOR TOTAL 2.549,05

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIMONE M LINDOLFO ROCHA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.830-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO 8.076.CA7.B0F.B08.BB1

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA | 25839 | 00212 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 06/12/2023 A 05/12/2024 | 01/11/2025 A 30/11/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 0 | Média Valores: | 0,00 |
| Salário Base: | 1.778,50 | Outras Vantagens: | 303,60 |
| Média Horas: | 0,00 | TOTAL BASE DE CÁLCULO: | 2.082,10 |

| PROVENTOS | | DESCONTOS | |
|---|---|---|---|
| Férias: | 2.082,10 | Desconto da Previdência: | 227,08 |
| 1/3 das Férias: | 694,03 | Desconto do Imposto de Renda: | 0,00 |
| Abono de Férias: | 0,00 | | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| Salário Família: | 0,00 | | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | | | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.776,13 | TOTAL DOS DESCONTOS: | 227,08 |
| TOTAL LIQUIDO: | | | 2.549,05 |

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

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.549,05 (dois mil quinhentos e quarenta e nove reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 02/10/2025

Ciente,

SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 2.549,05 (dois mil quinhentos e quarenta e nove reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/10/2025
MIGUELOPOLIS

SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:54:44
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 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.024.586
VALOR TOTAL 163,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAMIRES S SANTIAGO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 24.586-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO B.22D.632.ABB.1F0.495

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 140 | TAMIRES SILVA SANTIAGO<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 22/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 2,00 | 109,33 | |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 18,15 | 18,15 | |
| 8190 | DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 54,44 | 54,44 | |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS | 607,70 | 607,70 | |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 165,79 | 165,79 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 283,36 | 283,36 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 659,94 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 28,00 | 1.530,67 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,39 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 20,24 | |
| 20 | GRATIFICACOES | 700,00 | 46,67 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 1.814,81 |
| 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS | 607,70 | | 607,70 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,23 | | 217,25 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 4,12 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 18,66 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,03 | | 0,03 |

| A TRANSPORTAR | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | ********* | ********* |
| | Valor Líquido ⇨ | ********* |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

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: 10 DEZ 2025


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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 140 | TAMIRES SILVA SANTIAGO<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 22/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 2,00 | 109,33 | |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 18,15 | 18,15 | |
| 8190 | DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 54,44 | 54,44 | |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS | 607,70 | 607,70 | |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 165,79 | 165,79 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 283,36 | 283,36 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 659,94 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 28,00 | 1.530,67 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,39 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 20,24 | |
| 20 | GRATIFICACOES | 700,00 | 46,67 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 1.814,81 |
| 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS | 607,70 | | 607,70 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,23 | | 217,25 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 4,12 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 18,66 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,03 | | 0,03 |

| A TRANSPORTAR | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | ********* | ********* |
| | Valor Líquido ⇨ | ********* |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 140 | TAMIRES SILVA SANTIAGO<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 22/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 319 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000108152245 | 43,41 | | 43,41 |
| 316 | DESC EMP CRED TRAB FE N° 43897598 | 104,07 | | 104,07 |
| 318 | DESC EMP CRED TRAB FE N° 183570896 | 132,69 | | 132,69 |
| 320 | DESC EMP CRED TRAB FE N° 000000108152245 | 2,91 | | 2,91 |
| 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE N° 000000003799245 | 368,03 | | 368,03 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.496,68 | 3.333,68 |
| Valor Líquido ⇨ | | 163,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.888,59 | 2.888,59 | 231,08 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 140 | TAMIRES SILVA SANTIAGO<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 22/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 319 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000108152245 | 43,41 | | 43,41 |
| 316 | DESC EMP CRED TRAB FE N° 43897598 | 104,07 | | 104,07 |
| 318 | DESC EMP CRED TRAB FE N° 183570896 | 132,69 | | 132,69 |
| 320 | DESC EMP CRED TRAB FE N° 000000108152245 | 2,91 | | 2,91 |
| 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE N° 000000003799245 | 368,03 | | 368,03 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.496,68 | 3.333,68 |
| Valor Líquido ⇨ | | 163,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.888,59 | 2.888,59 | 231,08 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:54:43
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 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.031.197
VALOR TOTAL 1.872,00

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO A.82F.081.A6A.E69.D49

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 135 | ELAINE CRISTINA RIBEIRO<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 21/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 25,70 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,95 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 84,43 | 84,43 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,89 | | 162,06 |
| 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: 10 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.054,68 | 182,68 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.872,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.053,73 | 2.053,73 | 164,29 | 1.446,53 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 135 | ELAINE CRISTINA RIBEIRO<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 21/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 25,70 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,95 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 84,43 | 84,43 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,89 | | 162,06 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,62 | | 0,62 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.054,68 | 182,68 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.872,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.053,73 | 2.053,73 | 164,29 | 1.446,53 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:54:44
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 10/12/2025
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 5.BB0.E36.A35.654.C5A

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 51 | PATRICIA AGRELHA NEVES DA SILVA<br>COORDENADOR DE RECEPÇÃO | 420125 | 1 | 1 |

Admissão: 04/06/2011

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.598,62 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,41 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,33 | | 241,67 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,96 | | 0,96 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.902,63 | 262,63 |
| 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
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 51 | PATRICIA AGRELHA NEVES DA SILVA<br>COORDENADOR DE RECEPÇÃO | 420125 | 1 | 1 |

Admissão: 04/06/2011

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.598,62 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,41 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,33 | | 241,67 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,96 | | 0,96 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.902,63 | 262,63 |
| 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

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:54:44
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 10/12/2025
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 D.DAC.62E.019.A2E.CB0

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 362 | PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.650,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,93 | |
| 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 | 0,45 | | 0,45 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.190,89 | 539,89 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.651,00 |

Agência:

| 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 recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 362 | PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.650,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,93 | |
| 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 | 0,45 | | 0,45 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.190,89 | 539,89 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.651,00 |

Agência:

| 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 recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:24
086000860 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.018.660
VALOR TOTAL 219,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LINDBERG GARCIA DE CARVAL
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.018.660-3
51
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO 5.5BB.119.75B.5BD.AD3

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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 133 | LINDBERG GARCIA DE CARVALHO<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 21/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 4,00 | 218,67 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 263,12 | 263,12 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 561,48 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 26,00 | 1.421,33 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,87 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 40,48 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 2.063,57 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,12 | | 182,36 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 0,89 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 19,43 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,70 | | 0,70 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.505,95 | 2.286,95 |
| Valor Líquido ⇨ | 219,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.505,08 | 2.505,08 | 200,40 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 133 | LINDBERG GARCIA DE CARVALHO<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 21/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 4,00 | 218,67 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 263,12 | 263,12 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 561,48 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 26,00 | 1.421,33 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,87 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 40,48 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 2.063,57 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,12 | | 182,36 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 0,89 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 19,43 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,70 | | 0,70 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.505,95 | 2.286,95 |
| Valor Líquido ⇨ | 219,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.505,08 | 2.505,08 | 200,40 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:56
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 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.018.660
VALOR TOTAL 2.381,01

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LINDBERG GARCIA DE CARVAL
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.018.660-3
51
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO 4.301.F0D.EEE.320.35B

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

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| LINDBERG GARCIA DE CARVALHO | 00019848 | 00032 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 21/01/2024 A 20/01/2025 | 05/11/2025 A 04/12/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 0 | Média Valores: | 0,00 |
| Salário Base: | 1.640,00 | Outras Vantagens: | 303,60 |
| Média Horas: | 0,00 | TOTAL BASE DE CÁLCULO: | 1.943,60 |

| PROVENTOS | | DESCONTOS | |
|---|---|---|---|
| Férias: | 1.943,60 | Desconto da Previdência: | 210,46 |
| 1/3 das Férias: | 647,87 | Desconto do Imposto de Renda: | 0,00 |
| Abono de Férias: | 0,00 | | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| Salário Família: | 0,00 | | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.591,47 | TOTAL DOS DESCONTOS: | 210,46 |
| TOTAL LIQUIDO: | | | 2.381,01 |

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

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.381,01 (dois mil trezentos e oitenta e um reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

Data: 06/10/2025

Ciente,

LINDBERG GARCIA DE CARVALHO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 2.381,01 (dois mil trezentos e oitenta e um reais e um centavo) 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: 03/11/2025
MIGUELOPOLIS

LINDBERG GARCIA DE CARVALHO

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:24
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 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.019.622
VALOR TOTAL 1.772,00

****** 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 1.700.6DE.A21.89B.715

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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 139 | JOSE RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO<br>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 | 0,79 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,24 | | 0,24 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.944,39 | 172,39 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.772,00 |

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 139 | JOSE RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO<br>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 | 0,79 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,24 | | 0,24 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.944,39 | 172,39 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.772,00 |

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

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:24
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 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.021.314
VALOR TOTAL 1.792,00

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO E.F01.6DA.113.C0B.84C

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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 349 | CLAUDIA RISSATI<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 18/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 1.476,00 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 3,00 | 164,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,58 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 30,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,03 | | 0,03 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.944,18 | 152,18 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 1.792,00

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 349 | CLAUDIA RISSATI<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 18/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 1.476,00 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 3,00 | 164,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,58 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 30,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,03 | | 0,03 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.944,18 | 152,18 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 1.792,00

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

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:24
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 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.680
VALOR TOTAL 3.875,00

****** 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 6.485.265.555.CBA.975

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro 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 | 148,15 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 486,79 | 486,79 | |
| 260 | PLANTÃO | 1.200,00 | 1.200,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,08 | | 489,84 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 281,16 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,99 | | 0,99 |
| 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: 10 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 4.859,43 | 984,43 |
| Valor Líquido ⇨ | | 3.875,00 |

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.680-3 Agência: 860 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 4.858,99 | 4.858,99 | 388,71 | 4.251,79 | 22,50 |

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


SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro 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 | 148,15 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 486,79 | 486,79 | |
| 260 | PLANTÃO | 1.200,00 | 1.200,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,08 | | 489,84 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 281,16 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,99 | | 0,99 |
| 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 |
|---|---|---|
| | 4.859,43 | 984,43 |
| Valor Líquido ⇨ | | 3.875,00 |

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.680-3 Agência: 860 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 4.858,99 | 4.858,99 | 388,71 | 4.251,79 | 22,50 |

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

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:24
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 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.112.068
VALOR TOTAL 2.383,00

****** 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 8.EFC.877.979.5E0.CBB

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 156,79 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,24 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 515,18 | 515,18 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,13 | | 212,63 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,18 | | 0,18 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.615,81 | 232,81 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.383,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.615,57 | 2.615,57 | 209,24 | 2.008,37 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 156,79 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,24 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 515,18 | 515,18 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,13 | | 212,63 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,18 | | 0,18 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.615,81 | 232,81 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.383,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.615,57 | 2.615,57 | 209,24 | 2.008,37 | 0,00 |

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

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:24
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 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.112.477
VALOR TOTAL 3.260,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANA MICHELE BASILIO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.112.477-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO 4.3E1.8D9.975.ED7.B29
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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 360 | ARIANA MICHELE BASILIO FERREIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 146,96 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,83 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 482,87 | 482,87 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,08 | | 331,87 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 62,84 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.654,71 | 394,71 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 3.260,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.653,88 | 3.653,88 | 292,31 | 3.046,68 | 15,00 |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 360 | ARIANA MICHELE BASILIO FERREIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 146,96 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,83 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 482,87 | 482,87 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,08 | | 331,87 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 62,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.654,71 | 394,71 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 3.260,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.653,88 | 3.653,88 | 292,31 | 3.046,68 | 15,00 |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:27:42
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: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.325,00

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: A.AED.08E.46F.BF0.11D

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 363 | KELLY CRISTINA SILVA | 514320 | 1 | 1 |
| | AUXILIAR DE LIMPEZA | Admissão: | 03/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.421,33 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 4,00 | 218,67 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 135,24 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,60 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 40,48 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 450,79 | 450,79 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 204,89 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,34 | | 0,34 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.530,23 | 205,23 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.325,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.529,63 | 2.529,63 | 202,37 | 1.922,43 | 0,00 |

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE DEZEMBRO ***


SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 363 | KELLY CRISTINA SILVA | 514320 | 1 | 1 |
| | AUXILIAR DE LIMPEZA | Admissão: | 03/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.421,33 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 4,00 | 218,67 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 135,24 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,60 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 40,48 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 450,79 | 450,79 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 204,89 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,34 | | 0,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.530,23 | 205,23 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.325,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.529,63 | 2.529,63 | 202,37 | 1.922,43 | 0,00 |

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE DEZEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.49
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$ 6.028,80
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121001
AUTENTICACAO SISBB: 4.06E.874.09D.6E5.32B

10122025

**ME**

RUA CAP HILARIO ALVES DE FREITAS, 008 - CENTRO - ITUVERAVA - SP - CEP: 14500-000
Fone:

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.012.339**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 1209 0942 3700 0153 5500 1000 0123 3910 0137 5260**

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 SUBST TRIB* | **135253849968024 09/12/2025 10:17:40** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 389099459110 | | 09.094.237/0001-53 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | 52.343.829/0001-90 | 09/12/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA** |
| R. JOSE JACOBE DAUR, S/N | CENTRO | 14530-000 | | 09/12/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| MIGUELOPOLIS | SP | (16)3835-6700 | | 10:18:30 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.028,80 |

| 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 | 6.028,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 200 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | OSN / C | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | % DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 629 | LIMPA ALUMINIO ALUBRIL 500ML AUREA | 34029039 | 0500 | 5405 | UN | 8,0000 | 4,50 | 0,00 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 189 | PAPEL HIG/64 ROLOS FD QUALITE | 48181000 | 0500 | 5405 | PC | 6,0000 | 88,00 | 0,00 | 528,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 113 | PAPEL INTERF BRANCO C/1000 | 48182000 | 0500 | 5405 | UN | 60,0000 | 12,80 | 0,00 | 768,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 718 | RODO 60 CM SANTA MARIA | 96039000 | 0102 | 5102 | UN | 6,0000 | 29,50 | 0,00 | 177,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 142 | SACO LIXO 100L BRANCO 75X90 | 39232990 | 0500 | 5405 | UN | 20,0000 | 49,99 | 0,00 | 999,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 482 | SACO LIXO 100L PRETO 75X90 | 39232990 | 0500 | 5405 | UN | 20,0000 | 64,80 | 0,00 | 1.296,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 108 | SACO LIXO 200L PRETO 95X120 | 39232990 | 0500 | 5405 | UN | 10,0000 | 78,80 | 0,00 | 788,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 145 | SACO LIXO 40L BRANCO 59X60 | 39232990 | 0500 | 5405 | UN | 30,0000 | 27,00 | 0,00 | 810,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 105 | SACO LIXO 40L PRETO 59X60 | 39232990 | 0500 | 5405 | UN | 30,0000 | 19,80 | 0,00 | 594,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 586 | SAPOLIO RADIUM PEDRA CLASSICO 200GR | 34054000 | 0500 | 5405 | UN | 10,0000 | 3,20 | 0,00 | 32,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dados da conta: Casa da Limpeza
Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi
Agencia: 0715
Conta: 07328-3
Razao Social: ANDERSON FIGUEIREDO DE ARAUJO LIMPEZA
CNPJ: 09.094.237/0001-53
Chave PIX Celular: 16991844120

RESERVADO AO FISCO

ATESTO que recebi o material/serviço e que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal.
Miguelópolis, 11 de 12 de 25
Fernanda Silva
428.916.328-77

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/12/2025 10:17:53

Casa da Limpeza
Ligue e faça seu pedido.

**ANDERSON FIGUEIREDO DE ARAUJO LIMPEZA-ME**

**09.094.237/0001-53**

**Rua Cap. Hilário Alves de Freitas, 8 - Centro - Ituverava/SP**

**Anderson**

**(16) 99184-4120**

LOJA....: CASA DA LIMPEZA
ORÇAM: 248
BALC....: 1

DATA: 03/12/2025
HORA: 13:26:12
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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 629 | LIMPA ALUMINIO ALUBRIL 500ML AUREA | | UN | 1,000 | 4,50 | 0,00 | 4,50 |
| 113 | PAPEL INTERF BRANCO C/1000 | | UN | 1,000 | 12,80 | 0,00 | 12,80 |
| 142 | SACO LIXO 100L BRANCO 75X90 | | UN | 1,000 | 49,99 | 0,00 | 49,99 |
| 482 | SACO LIXO 100L PRETO 75X90 | | UN | 1,000 | 64,80 | 0,00 | 64,80 |
| 108 | SACO LIXO 200L PRETO 95X120 | | UN | 1,000 | 78,80 | 0,00 | 78,80 |
| 145 | SACO LIXO 40L BRANCO 59X60 | | UN | 1,000 | 27,00 | 0,00 | 27,00 |
| 105 | SACO LIXO 40L PRETO 59X60 | | UN | 1,000 | 19,80 | 0,00 | 19,80 |
| 189 | PAPEL HIG/64 ROLOS FD QUALITE | | PC | 1,000 | 88,00 | 0,00 | 88,00 |
| 386 | SAPOLIO RADIUM PEDRA CLASSICO 200GR | | UN | 1,000 | 3,70 | 0,00 | 3,70 |

OBSERVAÇÃO:

SUB-TOTAL: 349,39
DESCONTO GERAL: 0,00
VALOR TOTAL: 349,39

VALIDO POR 5 DIAS
SUJEITO A ALTERACOES
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE

**ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME**
CNPJ: 05.703.597/0001-54 I.E.: 389.084.354.117
AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA CENTRO 14500-000 ITUVERAVA
Fone: 16-3839-8081

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
52.343.829/0001-90
R JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - 14530-000 - MIGUELOPOLIS
3835-6700

| ITEM | QUANT. | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1FD | 679 PAPEL HIG DELICATE F.DUPLA 16X4X30 (64ROLOS) | 88,45 | 88,45 |
| 2 | 1FD | 4903 TOALHA INT. BRANCA 20X21 1000FLS ISAPEL | 12,95 | 12,95 |
| 3 | 1PT | 5054 SACO DE LIXO PRETO 40LT P1,5 PARAISO | 24,00 | 24,00 |
| 4 | 1UN | 2273 SACO DE LIXO PRETO 100LT P3 M.PLAS | 42,40 | 42,40 |
| 5 | 1PT | 420 SACO DE LIXO PRETO 200LT P6 M.PLAS | 96,00 | 96,00 |
| 6 | 1PT | 5054 SACO DE LIXO PRETO 40LT P1,5 PARAISO | 24,00 | 24,00 |
| 7 | 1UN | 2271 SACO DE LIXO LEITOSO 100LT P3 M.PLAS | 51,85 | 51,85 |
| 8 | 1FR | 4158 LIMPA ALUMINIO ALUMIL 500 ML | 4,35 | 4,35 |
| 9 | 1FR | 3116 SAPONACEO CREMOSO NOBRE 300ML | 7,30 | 7,30 |

OBS:

| | |
|---|---|
| **SUB-TOTAL:** | 351,30 |
| **DESCONTO:** | 0,00 |
| **VALOR TOTAL:** | 351,30 |

Data..: 05/12/2025

RESPONSÁVEL ORÇAMENTO

**ATENÇÃO**

Vendas e entregas somente para São Paulo (capital), ABCD e Mauá.
Frete grátis restrito à valores acima de R$ 300,00. Favor consultar pelo telefone (11) 4070-5300

✔ "Sapólio em Pó Radium 300g" foi adicionado ao seu carrinho.







| PRODUTO | PREÇO | QUANTIDADE | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|
| SACO DE LIXO 200L PRETO INTERMEDIÁRIO 90X115 C/100 | R$86,44 | 1 | R$86,44 |
| SACO DE LIXO 40L PRETO 55X55 C/100 COMUM | R$22,26 | 1 | R$22,26 |
| SACO DE LIXO 100L PRETO REFORÇADO 95X105 C/5kg P.16 | R$83,48 | 1 | R$83,48 |
| SACO DE LIXO 100L LEITOSO 90x90 C/100 P.10 | R$160,21 | 1 | R$160,21 |
| PAPEL HIGIÊNICO FOLHA DUPLA NEVE C/4 \| FARDO COM 16 | R$218,89 | 1 | R$218,89 |
| LIMPA ALUMÍNIO ALUMIL PLUS START 5L | R$42,42 | 1 | R$42,42 |
| Sapólio em Pó Radium 300g | R$7,58 | 1 | R$7,58 |









← CONTINUAR COMPRANDO

**TOTAL NO CARRINHO**

| | |
|---|---|
| Subtotal | R$621,28 |
| Entrega | Calcular frete: Código postal / CEP: Digite seu código postal ATUALIZAR |
| Total | R$621,28 |

CONTINUAR PARA FINALIZAÇÃO

Cupom

Código do cupom

Aplicar cupom

VISA elo VISA

Ativar
Acesse C

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:50:50
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

---

34191570070415638010960284340001312910000129000
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 | 121.002 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.290,00 |
| VALOR COBRADO | 1.290,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO 6.7EF.F4A.F80.D10.07D

==========

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.

10122025

P.5

**RECIBO DO PAGADOR**

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04156.380109 60284.340001 3 12910000129000**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento **10/12/2025** |
| 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 03/12/2025 | Núm. do documento | | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 03/12/2025 | Nosso Número 157 / 00041563 - 8 |
| 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.**<br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS<br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 5,00% | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Juros/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador:** SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS **CNPJ/CPF:** 52.343.829/0001-90<br>RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - JARDIN PAULISTA , 14530000 - MIGUELOPOLIS - MIGUELOPOLIS - SP<br>**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:** | | | | | | |

Autenticação mecânica


Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04156.380109 60284.340001 3 12910000129000**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento **10/12/2025** |
| 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 03/12/2025 | Núm. do documento | | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 03/12/2025 | Nosso Número 157 / 00041563 - 8 |
| 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.**<br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS<br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 5,00% | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Juros/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador:** SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS **CNPJ/CPF:** 52.343.829/0001-90<br>RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - JARDIN PAULISTA , 14530000 - MIGUELOPOLIS - MIGUELOPOLIS - SP<br>**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 DEZ 2025

# MUNICIPIO DE ITUIUTABA

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

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| Número Nota Fiscal: | Data Emissão: | Chave: |
|---|---|---|
| **4047** | **02/12/2025** | **WLCNRHMO** |

**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

**Competência:** 12/2025 **Data Prestação:** 02/12/2025

**Exigibilidade:** Exigível

**Retenção de ISS:** SEM RETENÇÃO

**Local de Incidência do Serviço:** Ituiutaba

**Simples Nacional:** Sim

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

**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**

Rua Jose Jacob Daur, 925 - Jardin Paulista

MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

E-mail: admsantacasamig@hotmail.com.br

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 1638356700

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços em informática ref. ao mês de Novembro/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 DEZ 2025

| RETENÇÕES | | | | | | | DESCONTOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | Condicionado | Incondicionado |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| VALOR SERVIÇO | VALORES DA NFS-e | | | | | TOTAL LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Repasse/Dedução | Base de Cálculo | Aliquota | Retenção | ISS | |
| **1.290,00** | 0,00 | 1.290,00 | 2.96 % | ISS SEM RETENÇÃO | 38,18 | **1.290,00** |

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

Recortar Aqui

| | |
|---|---|
| Data Emissão **02/12/2025** | RECEBI DA EMPRESA SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA - OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Número da NF **4047** | |
| Chave **WLCNRHMO** | Local / Data _____ Assinatura _____ |

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:50:50
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

---

74593180151154701700101275834164712910000124098
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 | 121.003 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.240,98 |
| VALOR COBRADO | 1.240,98 |

==========

NR.AUTENTICACAO 6.7B2.3A7.EFA.754.C34

==========

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.

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

10122025

P5

THOMSON REUTERS

Av. Centenário, 7405
88813-325 CRICIÚMA

Cx 3191
SC (0xx11)5047-2000 (0xx11)5047-2000

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF
52.343.829/0001-90

74593.18015 11547.017001 01275.834164 7 12910000124098

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cedente | | | | CNPJ/CPF | Vencimento |
| THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOL | | | | 00.910.509/0013-05 | 10/12/2025 |
| Data Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | Agência/Código cedente/Beneficiário |
| 13/11/2025 | 4201296-1/01 | DS | N | 13/11/2025 | 0001/0111547017 |
| Uso do banco | Carteira / Espécie | Quantidade | | Valor | Nosso número |
| | 180 R$ | | | | 00012758341.6 |

Instruções (Todas informações deste bloqueto 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.**

| | |
|---|---|
| (=) Valor do Documento | 1.240,98 |
| (-) Desconto / Abatimento | |
| (-) Outras Deduções | |
| (+) Mora / Multa / Juros | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |

Situação Financeira em Aberto

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

Observações

Busca NF-e conf. contrato(s): 329052 comp.: 11/2025. 33,12
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 329050 comp.: 11/2025. 1.268,39

Valor Serviços: 1.301,51

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

---

citibank **745-5** 74593.18015 11547.017001 01275.834164 7 12910000124098

Local de Pagamento
Pagamento pode ser efetuado em qualquer correspondente bancário

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cedente | | | | CNPJ/CPF | Vencimento |
| THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOL | | | | 00.910.509/0013-05 | 10/12/2025 |
| Data Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | Agência/Código cedente/Beneficiário |
| 13/11/2025 | 4201296-1/01 | DS | N | 13/11/2025 | 0001/0111547017 |
| Uso do banco | Carteira / Espécie | Quantidade | | Valor | Nosso número |
| | 180 R$ | | | | 00012758341.6 |

Instruções (Todas informações deste bloqueto 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.**

| | |
|---|---|
| (=) Valor do Documento | 1.240,98 |
| (-) Desconto / Abatimento | |
| (-) Outras Deduções | |
| (+) Mora / Multa / Juros | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) ValorCobrado | |

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Rua José Jacob Daur, 925
Centro
MIGUELÓPOLIS
SP 14530-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| **3934384** | **4201296** |
| Data da emissão da nota | |
| **13/11/2025 09:00:54** | |
| Data do fato gerador | |
| **13/11/2025 01:00:32** | |
| Código de verificação | |
| **ZXGQLII4X** | |

## 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.: 11/2025. | 1.268,39 | 01 | 1.268,39 | 1.268,39 x | 2,00 = | 25,37 |
| Busca NF-e conf. contrato(s): 329052 comp.: 11/2025. | 33,12 | 01 | 33,12 | 33,12 x | 2,00 = | 0,66 |

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

**VENCIMENTOS: (10/12/2025 - 1.301,51) OBSERVA€ÇO: (Valor dos tributos incidentes (Lei n¦ 12.741/2012) R$0,00.)**

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 8,46** | **R$ 39,05** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **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$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota | Valor ISS(R$) | |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **1.301,51** | **2,00** | **26,03** | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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: 1.020.140-3

FAVORECIDO: CAMILA ISHIZUKA MARTINS VILELA
CPF/CNPJ: 400.968.788-60
VALOR: R$ 1.792,00
DEBITO EM: 10/12/2025

DOCUMENTO: 121004
AUTENTICACAO SISBB: 3.7F2.630.97E.301.49E

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 353 | CAMILA ISHIZUKA MARTINS VILELA | 513420 | 1 | 1 |
| | COPEIRA | Admissão: | 02/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,61 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,06 | | 0,06 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.944,21 | 152,21 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 1.792,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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 Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 353 | CAMILA ISHIZUKA MARTINS VILELA | 513420 | 1 | 1 |
| | COPEIRA | Admissão: | 02/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,61 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,06 | | 0,06 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.944,21 | 152,21 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 1.792,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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$ 2.777,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121005
AUTENTICACAO SISBB: 4.D15.D92.757.F2C.8B7

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 364 | CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SAN' | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 07/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.788,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,53 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,49 | | 257,49 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,09 | | 0,09 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.034,58 | 257,58 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 2.777,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.788,50 | 3.034,05 | 3.034,05 | 242,72 | 2.426,85 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 364 | CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SAN' | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 07/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.788,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,53 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,49 | | 257,49 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,09 | | 0,09 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.034,58 | 257,58 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 2.777,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.788,50 | 3.034,05 | 3.034,05 | 242,72 | 2.426,85 | 0,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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: 1.020.559-3

FAVORECIDO: CLEITON FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 349.244.968-98
VALOR: R$ 1.792,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121006
AUTENTICACAO SISBB: E.A04.2D1.D2B.FED.CCE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 356 | CLEITON FERREIRA DA SILVA | 517410 | 1 | 1 |
| | CONTROLADOR DE ACESSO | Admissão: | | 03/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,56 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,01 | | 0,01 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.944,16 | 152,16 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 1.792,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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 Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 356 | CLEITON FERREIRA DA SILVA | 517410 | 1 | 1 |
| | CONTROLADOR DE ACESSO | Admissão: | | 03/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,56 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,01 | | 0,01 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.944,16 | 152,16 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 1.792,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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$ 1.791,00
DEBITO EM: 10/12/2025

DOCUMENTO: 121007
AUTENTICACAO SISBB: 1.983.0E9.168.8DE.D15

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,08 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,53 | | 0,53 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.943,68 | 152,68 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 1.791,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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 Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,08 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,53 | | 0,53 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.943,68 | 152,68 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 1.791,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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: 15.715.799-7

FAVORECIDO: ERIKA DOS SANTOS SOUZA
CPF/CNPJ: 441.354.638-51
VALOR: R$ 2.554,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121008
AUTENTICACAO SISBB: B.EBA.0DB.A32.A69.083

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 374 | ERIKA DOS SANTOS SOUZA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 05/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.541,37 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,65 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 | |
| 260 | PLANTÃO | 160,00 | 160,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 816,36 | 816,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,18 | | 227,50 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.781,50 | 227,50 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.554,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 2.780,85 | 2.780,85 | 222,46 | 2.173,65 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 374 | ERIKA DOS SANTOS SOUZA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 05/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.541,37 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,65 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 | |
| 260 | PLANTÃO | 160,00 | 160,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 816,36 | 816,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,18 | | 227,50 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.781,50 | 227,50 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.554,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 2.780,85 | 2.780,85 | 222,46 | 2.173,65 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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$ 3.091,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121009
AUTENTICACAO SISBB: 8.BD1.5A8.6F3.25F.6C3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,75 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 260 | PLANTÃO | 400,00 | 400,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,89 | | 304,29 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 29,10 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,41 | | 0,41 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.424,80 | 333,80 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.091,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.424,05 | 3.424,05 | 273,92 | 2.816,85 | 7,50 |

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

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


SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,75 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 260 | PLANTÃO | 400,00 | 400,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,89 | | 304,29 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 29,10 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,41 | | 0,41 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.424,80 | 333,80 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.091,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.424,05 | 3.424,05 | 273,92 | 2.816,85 | 7,50 |

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121010
AUTENTICACAO SISBB: 9.138.EC3.BA4.2DA.4B2

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 361 | IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS | 223710 | 1 | 1 |
| | NUTRICIONISTA | Admissão: | 03/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.695,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,23 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,45 | | 253,29 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,04 | | 0,04 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.999,33 | 253,33 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 2.746,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.695,50 | 2.999,10 | 2.999,10 | 239,92 | 2.391,90 | 0,00 |

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 361 | IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS | 223710 | 1 | 1 |
| | NUTRICIONISTA | Admissão: | 03/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.695,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,23 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,45 | | 253,29 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,04 | | 0,04 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.999,33 | 253,33 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 2.746,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.695,50 | 2.999,10 | 2.999,10 | 239,92 | 2.391,90 | 0,00 |

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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$ 3.228,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121011
AUTENTICACAO SISBB: 2.09D.274.414.08B.185

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 137,07 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,23 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 450,36 | 450,36 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,05 | | 326,78 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 56,48 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,45 | | 0,45 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.611,71 | 383,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.228,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.611,48 | 3.611,48 | 288,91 | 3.004,28 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 137,07 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,23 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 450,36 | 450,36 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,05 | | 326,78 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 56,48 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,45 | | 0,45 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.611,71 | 383,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.228,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.611,48 | 3.611,48 | 288,91 | 3.004,28 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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$ 4.847,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121012
AUTENTICACAO SISBB: 8.D3E.181.4B5.81F.F5E

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro 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 | 234,53 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,31 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 770,61 | 770,61 | |
| 260 | PLANTÃO | 900,00 | 900,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 1.236,36 | 1.236,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,88 | | 662,89 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 585,13 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,39 | | 0,39 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.095,41 | 1.248,41 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.847,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 6.095,10 | 6.095,10 | 487,60 | 5.432,21 | 27,50 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro 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 | 234,53 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,31 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 770,61 | 770,61 | |
| 260 | PLANTÃO | 900,00 | 900,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 1.236,36 | 1.236,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,88 | | 662,89 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 585,13 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,39 | | 0,39 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.095,41 | 1.248,41 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.847,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 6.095,10 | 6.095,10 | 487,60 | 5.432,21 | 27,50 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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$ 2.742,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121013
AUTENTICACAO SISBB: 1.0F1.7CD.D16.487.438

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro 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 | 181,61 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,13 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 596,71 | 596,71 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,47 | | 255,48 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.017,48 | 275,48 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.742,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 3.017,35 | 3.017,35 | 241,38 | 2.410,15 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro 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 | 181,61 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,13 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 596,71 | 596,71 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,47 | | 255,48 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.017,48 | 275,48 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.742,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 3.017,35 | 3.017,35 | 241,38 | 2.410,15 | 0,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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$ 2.759,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121014
AUTENTICACAO SISBB: F.7A8.395.10D.B5F.D34

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 368 | LEYRIANE MONTEIRO MENESES<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 01/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.568,50 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 27,82 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,02 | |
| 263 | INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40% | 627,40 | 627,40 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 91,40 | 91,40 | |
| 20 | GRATIFICACOES | 700,00 | 700,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,46 | | 255,21 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,93 | | 0,93 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.015,14 | 256,14 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.759,00 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 3.015,12 | 3.015,12 | 241,20 | 2.407,92 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 368 | LEYRIANE MONTEIRO MENESES<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 01/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.568,50 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 27,82 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,02 | |
| 263 | INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40% | 627,40 | 627,40 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 91,40 | 91,40 | |
| 20 | GRATIFICACOES | 700,00 | 700,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,46 | | 255,21 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,93 | | 0,93 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.015,14 | 256,14 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.759,00 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 3.015,12 | 3.015,12 | 241,20 | 2.407,92 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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$ 1.198,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121015
AUTENTICACAO SISBB: 7.A8F.798.0D0.250.6EB

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

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 329 | LIANA PRADO<br>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 | 0,83 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,54 | | 0,54 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202509041556191 | 245,50 | | 245,50 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1534258808 | 328,24 | | 328,24 |

Pago com Recurso da Emissão
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.944,43 | 746,43 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 1.198,00 |

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 329 | LIANA PRADO<br>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 | 0,83 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,54 | | 0,54 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202509041556191 | 245,50 | | 245,50 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1534258808 | 328,24 | | 328,24 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.944,43 | 746,43 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 1.198,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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$ 4.118,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121016
AUTENTICACAO SISBB: B.A55.B24.4E6.228.88D

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 167 | LIVIA SILVA DE ALMEIDA<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 03/03/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.650,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 167,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,52 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 548,70 | 548,70 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 1.236,36 | 1.236,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,12 | | 496,37 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 291,66 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,15 | | 0,15 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.906,18 | 788,18 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.118,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 4.905,66 | 4.905,66 | 392,45 | 4.298,46 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 167 | LIVIA SILVA DE ALMEIDA<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 03/03/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.650,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 167,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,52 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 548,70 | 548,70 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 1.236,36 | 1.236,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,12 | | 496,37 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 291,66 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,15 | | 0,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.906,18 | 788,18 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.118,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 4.905,66 | 4.905,66 | 392,45 | 4.298,46 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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: 134.925-7

FAVORECIDO: LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 412.224.018-27
VALOR: R$ 2.071,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121017
AUTENTICACAO SISBB: 5.C7D.BBE.00B.357.74F

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 371 | LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 14/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.568,50 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 12,77 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,72 | |
| 263 | INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40% | 627,40 | 627,40 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 41,95 | 41,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 179,78 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,56 | | 0,56 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.251,34 | 180,34 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.071,00 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 2.250,62 | 2.250,62 | 180,04 | 1.643,42 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 371 | LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 14/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.568,50 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 12,77 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,72 | |
| 263 | INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40% | 627,40 | 627,40 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 41,95 | 41,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 179,78 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,56 | | 0,56 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.251,34 | 180,34 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.071,00 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 2.250,62 | 2.250,62 | 180,04 | 1.643,42 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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$ 2.993,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121018
AUTENTICACAO SISBB: 7.099.2CE.9B3.5B7.B22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 278 | LUCIANA RITA DE SOUZA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 08/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,04 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40%. | 40,00 | 607,20 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,80 | | 292,72 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 21,87 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,10 | | 0,10 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.327,69 | 334,69 |
| Valor Líquido ⇨ | | 2.993,00 |

conta: Agência:

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 278 | LUCIANA RITA DE SOUZA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 08/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,04 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40%. | 40,00 | 607,20 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,80 | | 292,72 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 21,87 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,10 | | 0,10 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.327,69 | 334,69 |
| Valor Líquido ⇨ | | 2.993,00 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.38
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: 28.020.620-5

FAVORECIDO: LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI
CPF/CNPJ: 222.963.808-40
VALOR: R$ 1.649,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121019
AUTENTICACAO SISBB: 1.AFF.1D7.4F8.764.03F

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 195 | LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 25/06/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 24,00 | 2.481,31 | |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS | 203,65 | 203,65 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 60,72 | 60,72 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 227,02 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 6,00 | 620,33 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,13 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 242,88 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 573,63 |
| 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS | 203,65 | | 203,65 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,81 | | 88,90 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 17,97 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,16 | | 222,40 |
| 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | | 41,89 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,34 | | 0,34 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000107430671 | 192,02 | | 192,02 |
| 317 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000107719455 | 57,60 | | 57,60 |

A TRANSPORTAR

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| ********* | ********* |
| Valor Líquido ⇨ | ********* |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

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: 18 DEZ 2025

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 195 | LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 25/06/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 24,00 | 2.481,31 | |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS | 203,65 | 203,65 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 60,72 | 60,72 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 227,02 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 6,00 | 620,33 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,13 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 242,88 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 573,63 |
| 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS | 203,65 | | 203,65 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,81 | | 88,90 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 17,97 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,16 | | 222,40 |
| 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | | 41,89 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,34 | | 0,34 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000107430671 | 192,02 | | 192,02 |
| 317 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000107719455 | 57,60 | | 57,60 |

A TRANSPORTAR

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| ********* | ********* |
| Valor Líquido ⇨ | ********* |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 195 | LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 25/06/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250502495478 | 564,99 | | 564,99 |
| 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº 20250502495478 | 203,65 | | 203,65 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.836,04 | 2.187,04 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.649,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.101,64 | 3.632,26 | 3.632,26 | 290,58 | 2.116,99 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 195 | LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 25/06/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250502495478 | 564,99 | | 564,99 |
| 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº 20250502495478 | 203,65 | | 203,65 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.836,04 | 2.187,04 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.649,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.101,64 | 3.632,26 | 3.632,26 | 290,58 | 2.116,99 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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$ 1.674,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121020
AUTENTICACAO SISBB: 3.253.A5D.C9E.6B5.0F4

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 45 | MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS<br>COSTUREIRA | 763210 | 1 | 1 |

Admissão: 09/04/2008

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.211,56 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,20 | |
| 20 | GRATIFICACOES | 329,67 | 329,67 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 205,94 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,48 | | 0,48 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 249 | DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED | 20,00 | | 20,00 |
| 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 621,01 | | 621,01 |

Pago com Recurso da Função
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.541,43 | 867,43 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.674,00 |

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 9014-X Agência: 860 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.211,56 | 2.541,23 | 2.541,23 | 203,29 | 1.934,03 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 45 | MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS<br>COSTUREIRA | 763210 | 1 | 1 |

Admissão: 09/04/2008

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.211,56 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,20 | |
| 20 | GRATIFICACOES | 329,67 | 329,67 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 205,94 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,48 | | 0,48 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 249 | DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED | 20,00 | | 20,00 |
| 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 621,01 | | 621,01 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.541,43 | 867,43 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.674,00 |

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 9014-X Agência: 860 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.211,56 | 2.541,23 | 2.541,23 | 203,29 | 1.934,03 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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$ 2.625,00
DEBITO EM: 10/12/2025

DOCUMENTO: 121021
AUTENTICACAO SISBB: 9.5D1.870.CA6.753.86E

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 309 | MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 05/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,27 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40%. | 40,00 | 607,20 | |
| 260 | PLANTÃO | 240,00 | 240,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,01 | | 321,52 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 49,91 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,13 | | 0,13 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202509302102697 | 55,14 | | 55,14 |
| 317 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510092295697 | 66,93 | | 66,93 |
| 319 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510132382590 | 78,63 | | 78,63 |
| 322 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510202500073 | 65,38 | | 65,38 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508061185207 | 285,28 | | 285,28 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.567,92 | 942,92 |
| Valor Líquido ⇨ | | 2.625,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.567,65 | 3.567,65 | 285,41 | 2.960,45 | 15,00 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 DEZ 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 309 | MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 05/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,27 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40%. | 40,00 | 607,20 | |
| 260 | PLANTÃO | 240,00 | 240,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,01 | | 321,52 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 49,91 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,13 | | 0,13 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202509302102697 | 55,14 | | 55,14 |
| 317 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510092295697 | 66,93 | | 66,93 |
| 319 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510132382590 | 78,63 | | 78,63 |
| 322 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510202500073 | 65,38 | | 65,38 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508061185207 | 285,28 | | 285,28 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.567,92 | 942,92 |
| Valor Líquido ⇨ | | 2.625,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.567,65 | 3.567,65 | 285,41 | 2.960,45 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121022
AUTENTICACAO SISBB: 5.E42.BAD.AF6.218.48A

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 308 | MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,63 | |
| 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 | 0,74 | | 0,74 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 184105278 | 90,12 | | 90,12 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 180131800 | 527,53 | | 527,53 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.024,68 | 894,68 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.130,00 |

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 308 | MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,63 | |
| 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 | 0,74 | | 0,74 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 184105278 | 90,12 | | 90,12 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 180131800 | 527,53 | | 527,53 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.024,68 | 894,68 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.130,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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$ 1.906,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121023
AUTENTICACAO SISBB: 8.4FF.F29.204.686.E40

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 127 | MICHELE SOARES ROMAO MACHADO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/12/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 8,00 | 474,27 | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 6,00 | 355,70 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 59,28 | |
| 9522 | DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS | 15,00 | 889,25 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 23,52 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,61 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 80,96 | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 60,72 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 9527 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS | 20,00 | 151,80 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 70,57 | 70,57 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 753,56 | 753,56 | |
| 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 6,00 | | 416,42 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 110,42 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,87 | | 0,87 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 202507231036603 | 111,28 | | 111,28 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| A TRANSPORTAR | ********* | ********* |
| | Valor Líquido ⇨ | ********* |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

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: 10 DEZ 2025

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 127 | MICHELE SOARES ROMAO MACHADO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/12/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 8,00 | 474,27 | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 6,00 | 355,70 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 59,28 | |
| 9522 | DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS | 15,00 | 889,25 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 23,52 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,61 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 80,96 | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 60,72 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 9527 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS | 20,00 | 151,80 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 70,57 | 70,57 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 753,56 | 753,56 | |
| 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 6,00 | | 416,42 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 110,42 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,87 | | 0,87 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 202507231036603 | 111,28 | | 111,28 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| A TRANSPORTAR | ********* | ********* |
| | Valor Líquido ⇨ | ********* |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 127 | MICHELE SOARES ROMAO MACHADO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/12/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250526587374 | 365,37 | | 365,37 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.930,36 | 1.024,36 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.906,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.472,28 | 2.513,33 | 201,06 | 1.906,13 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 127 | MICHELE SOARES ROMAO MACHADO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/12/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250526587374 | 365,37 | | 365,37 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.930,36 | 1.024,36 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.906,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.472,28 | 2.513,33 | 201,06 | 1.906,13 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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$ 1.759,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121024
AUTENTICACAO SISBB: 4.88E.6A6.AC1.E45.99E

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 283 | OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 22/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 163,37 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,36 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 536,80 | 536,80 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,14 | | 215,16 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,55 | | 0,55 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20251007029509 | 456,53 | | 456,53 |
| 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 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.644,13 | 885,13 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.759,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.643,77 | 2.643,77 | 211,50 | 2.036,57 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 283 | OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 22/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 163,37 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,36 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 536,80 | 536,80 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,14 | | 215,16 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,55 | | 0,55 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20251007029509 | 456,53 | | 456,53 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1527160360 | 192,89 | | 192,89 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.644,13 | 885,13 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.759,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.643,77 | 2.643,77 | 211,50 | 2.036,57 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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$ 851,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121025
AUTENTICACAO SISBB: 5.668.BC8.08B.406.E9D

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 219 | PATRICIA DE SOUZA FELIX<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 04/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 12,09 | 12,09 | |
| 8190 | DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 36,27 | 36,27 | |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 285,06 | 285,06 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 303,60 | 303,60 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 789,05 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,06 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 2.884,07 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,62 | | 272,14 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 44,57 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 74,27 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,53 | | 0,53 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 4.146,58 | 3.295,58 |
| Valor Líquido ⇨ | | 851,00 |

BANCO SANTANDER BRAS 33
conta: 01014964-4 Agência: 698 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 4.146,52 | 4.146,52 | 331,72 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 219 | PATRICIA DE SOUZA FELIX<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 04/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 12,09 | 12,09 | |
| 8190 | DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 36,27 | 36,27 | |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 285,06 | 285,06 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 303,60 | 303,60 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 789,05 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,06 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 2.884,07 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,62 | | 272,14 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 44,57 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 74,27 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,53 | | 0,53 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 4.146,58 | 3.295,58 |
| Valor Líquido ⇨ | | 851,00 |

BANCO SANTANDER BRAS 33
conta: 01014964-4 Agência: 698 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 4.146,52 | 4.146,52 | 331,72 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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: 761.469.574-8

FAVORECIDO: RAFAELA DOS SANTOS MOREIRA
CPF/CNPJ: 487.011.668-59
VALOR: R$ 3.791,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121026
AUTENTICACAO SISBB: B.CD5.C76.0EC.442.35F

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 355 | RAFAELA DOS SANTOS MOREIRA<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.137,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,23 | |
| 263 | INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40% | 1.254,80 | 1.254,80 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,66 | | 424,43 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 176,05 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,55 | | 0,55 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.392,03 | 601,03 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.791,00 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.137,00 | 4.391,80 | 4.391,80 | 351,34 | 3.784,60 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 355 | RAFAELA DOS SANTOS MOREIRA<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.137,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,23 | |
| 263 | INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40% | 1.254,80 | 1.254,80 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,66 | | 424,43 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 176,05 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,55 | | 0,55 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.392,03 | 601,03 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.791,00 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.137,00 | 4.391,80 | 4.391,80 | 351,34 | 3.784,60 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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$ 2.355,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121027
AUTENTICACAO SISBB: A.367.FC1.B37.5E3.E60

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 161 | RODRIGO DE SOUSA PAULO<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 28/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.677,37 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 141,14 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 463,73 | 463,73 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,12 | | 209,95 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,98 | | 0,98 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.585,93 | 230,93 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.355,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 2.585,84 | 2.585,84 | 206,86 | 1.978,64 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 161 | RODRIGO DE SOUSA PAULO<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 28/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.677,37 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 141,14 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 463,73 | 463,73 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,12 | | 209,95 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,98 | | 0,98 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.585,93 | 230,93 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.355,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 2.585,84 | 2.585,84 | 206,86 | 1.978,64 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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$ 2.159,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121028
AUTENTICACAO SISBB: F.CDE.243.AF2.A7C.90E

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 369 | RONALDO DE SOUZA MORIEL<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 01/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.568,50 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,48 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,55 | |
| 263 | INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40% | 627,40 | 627,40 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 116,57 | 116,57 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,03 | | 188,54 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,96 | | 0,96 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.348,50 | 189,50 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.159,00 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 2.347,95 | 2.347,95 | 187,83 | 1.740,75 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 369 | RONALDO DE SOUZA MORIEL<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 01/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.568,50 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,48 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,55 | |
| 263 | INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40% | 627,40 | 627,40 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 116,57 | 116,57 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,03 | | 188,54 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,96 | | 0,96 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.348,50 | 189,50 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.159,00 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 2.347,95 | 2.347,95 | 187,83 | 1.740,75 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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$ 3.677,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121029
AUTENTICACAO SISBB: A.191.D50.F28.495.239

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 350 | THAYNARA TOSTA SOUZA OLIVEIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 20/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 234 | INSTRUMENTAÇÃO | 300,00 | 300,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,61 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40%. | 40,00 | 607,20 | |
| 260 | PLANTÃO | 600,00 | 600,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,50 | | 401,45 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 148,91 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,90 | | 0,90 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.228,26 | 551,26 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 3.677,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 4.227,65 | 4.227,65 | 338,21 | 3.620,45 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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


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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 350 | THAYNARA TOSTA SOUZA OLIVEIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 20/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 234 | INSTRUMENTAÇÃO | 300,00 | 300,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,61 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40%. | 40,00 | 607,20 | |
| 260 | PLANTÃO | 600,00 | 600,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,50 | | 401,45 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 148,91 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,90 | | 0,90 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.228,26 | 551,26 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 3.677,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 4.227,65 | 4.227,65 | 338,21 | 3.620,45 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121030
AUTENTICACAO SISBB: 2.047.551.1CC.E2C.622

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 324 | VILSOMAR DONISETI FERREIRA<br>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 | 0,62 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,73 | | 625,70 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 522,30 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,06 | | 0,06 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.830,06 | 1.168,06 |
| Valor Líquido ⇨ | | 4.662,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.829,44 | 5.829,44 | 5.829,44 | 466,35 | 5.203,74 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 324 | VILSOMAR DONISETI FERREIRA<br>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 | 0,62 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,73 | | 625,70 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 522,30 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,06 | | 0,06 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.830,06 | 1.168,06 |
| Valor Líquido ⇨ | | 4.662,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.829,44 | 5.829,44 | 5.829,44 | 466,35 | 5.203,74 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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$ 1.805,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121031
AUTENTICACAO SISBB: 0.0F2.2CA.F25.C9C.740

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 162 | ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 28/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.677,37 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,46 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,85 | | 155,51 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,92 | | 0,92 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.981,43 | 176,43 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.805,00 |

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 162 | ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 28/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.677,37 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,46 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,85 | | 155,51 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,92 | | 0,92 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.981,43 | 176,43 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.805,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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$ 1.171,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121032
AUTENTICACAO SISBB: F.F33.D2D.E0F.2CE.173

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 330 | CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 10/02/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 1.476,00 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 3,00 | 164,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,01 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 30,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,46 | | 0,46 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 20251006028616 | 600,00 | | 600,00 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.943,61 | 772,61 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.171,00 |

Agência:

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 330 | CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 10/02/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 1.476,00 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 3,00 | 164,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,01 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 30,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,46 | | 0,46 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 20251006028616 | 600,00 | | 600,00 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.943,61 | 772,61 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.171,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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$ 3.079,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121033
AUTENTICACAO SISBB: 4.A66.9BA.94A.9B2.8D8

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 163 | CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/02/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 25,00 | 1.482,08 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 5,00 | 296,42 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 82,13 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,30 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 253,00 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 50,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 328,50 | 328,50 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,90 | | 305,56 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 29,96 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,46 | | 0,46 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.434,98 | 355,98 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.079,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.434,68 | 3.434,68 | 274,77 | 2.827,48 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 163 | CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/02/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 25,00 | 1.482,08 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 5,00 | 296,42 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 82,13 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,30 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 253,00 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 50,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 328,50 | 328,50 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,90 | | 305,56 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 29,96 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,46 | | 0,46 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.434,98 | 355,98 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.079,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.434,68 | 3.434,68 | 274,77 | 2.827,48 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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: 757.463.046-2

FAVORECIDO: ELAINE BERNARDINELI
CPF/CNPJ: 286.005.398-03
VALOR: R$ 1.792,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121034
AUTENTICACAO SISBB: 9.32D.8F1.422.95E.F97

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 352 | ELAINE BERNARDINELI<br>Auxiliar de cozinha | 513505 | 1 | 1 |

Admissão: 02/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,61 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,06 | | 0,06 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.944,21 | 152,21 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.792,00 |

conta: Agência:

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 352 | ELAINE BERNARDINELI<br>Auxiliar de cozinha | 513505 | 1 | 1 |

Admissão: 02/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,61 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,06 | | 0,06 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.944,21 | 152,21 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.792,00 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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: 10/12/2025

DOCUMENTO: 121035
AUTENTICACAO SISBB: F.1E7.6C2.F5D.D2F.A2E

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 327 | ELAINE RODRIGUES ALVES<br>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 | 0,23 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,54 | | 263,32 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,56 | | 0,56 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.082,88 | 283,88 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.799,00 |

Agência:

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 327 | ELAINE RODRIGUES ALVES<br>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 | 0,23 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,54 | | 263,32 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,56 | | 0,56 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.082,88 | 283,88 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.799,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
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: 6.352-7

FAVORECIDO: FABIANE PEREIRA MENDONCA
CPF/CNPJ: 284.982.588-39
VALOR: R$ 1.771,00
DEBITO EM: 10/12/2025

DOCUMENTO: 121036
AUTENTICACAO SISBB: B.E19.C7D.08E.522.AC4

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 144 | FABIANE PEREIRA MENDONÇA<br>RECEPCIONISTA | 422105<br>Admissão: | 1 | 1<br>22/01/2021 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,34 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,79 | | 0,79 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.943,94 | 172,94 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.771,00 |

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 144 | FABIANE PEREIRA MENDONÇA<br>RECEPCIONISTA | 422105<br>Admissão: | 1 | 1<br>22/01/2021 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,34 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,79 | | 0,79 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.943,94 | 172,94 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.771,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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: 715.042.965-4

FAVORECIDO: GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES
CPF/CNPJ: 449.918.178-03
VALOR: R$ 97,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121037
AUTENTICACAO SISBB: 0.407.228.894.D1C.D83

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 142 | GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 22/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 3,00 | 164,00 | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 27,00 | 1.476,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,82 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 30,36 | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 273,24 | |
| 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 27,00 | | 1.749,24 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 14,57 |
| 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | 0,68 | | 0,68 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 188248861 | 62,93 | | 62,93 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.944,42 | 1.847,42 |

Valor Líquido ⇨ 97,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 194,36 | 194,36 | 15,54 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 142 | GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 22/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 3,00 | 164,00 | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 27,00 | 1.476,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,82 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 30,36 | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 273,24 | |
| 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 27,00 | | 1.749,24 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 14,57 |
| 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | 0,68 | | 0,68 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 188248861 | 62,93 | | 62,93 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.944,42 | 1.847,42 |

Valor Líquido ⇨ 97,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 194,36 | 194,36 | 15,54 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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: 1.300.007.784-6

FAVORECIDO: GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO
CPF/CNPJ: 317.080.038-86
VALOR: R$ 3.230,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121038
AUTENTICACAO SISBB: 2.2B7.22F.919.191.AC3

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 131 | GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO<br>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 | 139,30 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,68 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 457,69 | 457,69 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,06 | | 327,92 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 42,93 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,87 | | 0,87 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.621,72 | 391,72 |
| Valor Líquido ⇨ | | 3.230,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.621,04 | 3.621,04 | 289,68 | 2.913,94 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 131 | GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO<br>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 | 139,30 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,68 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 457,69 | 457,69 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 941,95 | 941,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,06 | | 327,92 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 42,93 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,87 | | 0,87 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.621,72 | 391,72 |
| Valor Líquido ⇨ | | 3.230,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.621,04 | 3.621,04 | 289,68 | 2.913,94 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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: 715.288.142-2

FAVORECIDO: LAUANY STEFANIE DE OLIVEIRA DOS SAN
CPF/CNPJ: 522.639.158-77
VALOR: R$ 660,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121039
AUTENTICACAO SISBB: E.471.812.37C.719.E17

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 377 | LAUANY STEFANIE DE OLIVEIRA DOS SANTOS<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 20/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 11,00 | 601,33 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,79 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 111,32 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 53,44 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 713,44 | 53,44 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 660,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 712,65 | 712,65 | 57,01 | 105,45 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 377 | LAUANY STEFANIE DE OLIVEIRA DOS SANTOS<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 20/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 11,00 | 601,33 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,79 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 111,32 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 53,44 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 713,44 | 53,44 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 660,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 712,65 | 712,65 | 57,01 | 105,45 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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: 1.011.249-9

FAVORECIDO: LEONARDO PACHECO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 304.887.368-62
VALOR: R$ 2.526,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121040
AUTENTICACAO SISBB: 2.E3C.58A.74D.E27.648

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 358 | LEONARDO PACHECO DOS SANTOS<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.677,37 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 179,57 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,83 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 590,03 | 590,03 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,17 | | 224,78 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,62 | | 0,62 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.751,40 | 225,40 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 2.526,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 2.750,57 | 2.750,57 | 220,04 | 2.143,37 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 358 | LEONARDO PACHECO DOS SANTOS<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.677,37 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 179,57 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,83 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 590,03 | 590,03 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,17 | | 224,78 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,62 | | 0,62 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.751,40 | 225,40 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 2.526,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 2.750,57 | 2.750,57 | 220,04 | 2.143,37 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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$ 1.771,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121041
AUTENTICACAO SISBB: C.FE7.694.338.609.6A8

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 147 | MARCELA DANTAS PEREIRA<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 25/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,49 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,94 | | 0,94 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.944,09 | 173,09 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.771,00 |

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 147 | MARCELA DANTAS PEREIRA<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 25/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,49 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,94 | | 0,94 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.944,09 | 173,09 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.771,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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$ 1.767,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121042
AUTENTICACAO SISBB: 4.B9C.321.B85.6D2.D81

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 151 | MARCOS ANTÔNIO BERNARDES<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 173,70 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,70 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 570,74 | 570,74 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,15 | | 219,15 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 49920796 | 222,09 | | 222,09 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202507241050858 | 460,50 | | 460,50 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.688,74 | 921,74 |

Valor Líquido ⇨ 1.767,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.688,04 | 2.688,04 | 215,04 | 2.080,84 | 0,00 |

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

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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 151 | MARCOS ANTÔNIO BERNARDES<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 173,70 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,70 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 570,74 | 570,74 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,15 | | 219,15 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 49920796 | 222,09 | | 222,09 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202507241050858 | 460,50 | | 460,50 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.688,74 | 921,74 |

Valor Líquido ⇨ 1.767,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.688,04 | 2.688,04 | 215,04 | 2.080,84 | 0,00 |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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: 1.017.591-5

FAVORECIDO: MICHELE TEIXEIRA PEREIRA
CPF/CNPJ: 435.785.338-90
VALOR: R$ 2.898,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121043
AUTENTICACAO SISBB: E.865.3B8.48D.60E.4F1

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 359 | MICHELE TEIXEIRA PEREIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,95 | |
| 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 | 0,41 | | 0,41 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.185,00 | 287,00 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 2.898,00

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 359 | MICHELE TEIXEIRA PEREIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,95 | |
| 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 | 0,41 | | 0,41 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.185,00 | 287,00 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 2.898,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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$ 1.236,00
DEBITO EM: 10/12/2025

DOCUMENTO: 121044
AUTENTICACAO SISBB: 1.E0B.D87.BDB.683.0B5

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 328 | NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA<br>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 | 0,24 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,64 | | 0,64 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202509041562851 | 266,34 | | 266,34 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1534357969 | 268,71 | | 268,71 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.943,84 | 707,84 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.236,00 |

Agência:

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 328 | NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA<br>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 | 0,24 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 152,15 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,64 | | 0,64 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202509041562851 | 266,34 | | 266,34 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1534357969 | 268,71 | | 268,71 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.943,84 | 707,84 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.236,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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$ 2.698,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121045
AUTENTICACAO SISBB: 8.7F7.904.F45.705.063

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 159 | NELCI CUSTÓDIO RIBEIRO JÚNIOR<br>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 | 170,11 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,33 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 558,92 | 558,92 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,41 | | 249,57 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,82 | | 0,82 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.968,39 | 270,39 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.698,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 2.968,06 | 2.968,06 | 237,44 | 2.360,86 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 159 | NELCI CUSTÓDIO RIBEIRO JÚNIOR<br>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 | 170,11 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,33 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 558,92 | 558,92 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,41 | | 249,57 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,82 | | 0,82 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.968,39 | 270,39 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.698,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 2.968,06 | 2.968,06 | 237,44 | 2.360,86 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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: 825.334.309-2

FAVORECIDO: NILDA LIMA DE SENA
CPF/CNPJ: 435.174.348-41
VALOR: R$ 2.767,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121046
AUTENTICACAO SISBB: 6.0C1.69E.CA9.AD7.08A

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 347 | NILDA LIMA DE SENA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,10 | |
| 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 | 0,86 | | 0,86 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.024,15 | 257,15 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.767,00 |

Agência:

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 347 | NILDA LIMA DE SENA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.778,50 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,10 | |
| 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 | 0,86 | | 0,86 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.024,15 | 257,15 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.767,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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$ 4.235,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121047
AUTENTICACAO SISBB: 6.E8F.9C9.75E.569.961

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 112 | PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 02/07/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.650,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,77 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 260 | PLANTÃO | 900,00 | 900,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 1.236,36 | 1.236,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,26 | | 522,17 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 333,13 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,43 | | 0,43 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.090,73 | 855,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.235,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 5.089,96 | 5.089,96 | 407,19 | 4.482,76 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 112 | PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 02/07/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.650,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,77 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 260 | PLANTÃO | 900,00 | 900,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 1.236,36 | 1.236,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,26 | | 522,17 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 333,13 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,43 | | 0,43 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.090,73 | 855,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.235,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 5.089,96 | 5.089,96 | 407,19 | 4.482,76 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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: 1.300.002.313-4

FAVORECIDO: ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 196.277.978-55
VALOR: R$ 1.248,00
DEBITO EM: 10/12/2025

DOCUMENTO: 121048
AUTENTICACAO SISBB: 2.643.BEC.76A.5E2.4A4

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 158 | ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 27/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.421,33 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 4,00 | 218,67 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4,38 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,41 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 232,76 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 40,48 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 11,90 | 11,90 | |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | | 54,67 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,71 | | 136,12 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,20 | | 0,20 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 2,00 | | 109,33 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250425458090 | 361,61 | | 361,61 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.929,93 | 681,93 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.248,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.765,52 | 1.765,52 | 141,24 | 1.158,32 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 158 | ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 27/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.421,33 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 4,00 | 218,67 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4,38 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,41 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 232,76 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 40,48 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 11,90 | 11,90 | |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | | 54,67 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,71 | | 136,12 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,20 | | 0,20 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 2,00 | | 109,33 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250425458090 | 361,61 | | 361,61 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.929,93 | 681,93 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.248,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.765,52 | 1.765,52 | 141,24 | 1.158,32 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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$ 2.501,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121049
AUTENTICACAO SISBB: 2.48A.C0A.1E1.D51.A1B

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 153 | VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO<br>SUPERVISOR DE TRANSPORTES | 510105 | 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 | 0,11 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 20 | GRATIFICACOES | 1.200,00 | 1.200,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,61 | | 270,63 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,66 | | 0,66 |
| 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: 10 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.143,71 | 642,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.501,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 3.143,60 | 3.143,60 | 251,48 | 2.536,40 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 153 | VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO<br>SUPERVISOR DE TRANSPORTES | 510105 | 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 | 0,11 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 20 | GRATIFICACOES | 1.200,00 | 1.200,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,61 | | 270,63 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,66 | | 0,66 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250429478967 | 351,42 | | 351,42 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.143,71 | 642,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.501,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 3.143,60 | 3.143,60 | 251,48 | 2.536,40 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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$ 224,00
DEBITO EM: 10/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121050
AUTENTICACAO SISBB: 5.51F.D14.C63.09A.2BD

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 120 | VICENTINA FERREIRA BENTO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 10/09/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 4,00 | 237,13 | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 26,00 | 1.541,37 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,01 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 20,24 | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 263,12 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 125,59 | 125,59 | |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | | 59,28 |
| 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 26,00 | | 1.804,49 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 19,83 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,58 | | 0,58 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 0,00 | | 20,00 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 59,28 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.187,46 | 1.963,46 |
| Valor Líquido ⇨ | 224,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 264,40 | 264,40 | 21,15 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 120 | VICENTINA FERREIRA BENTO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 10/09/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 4,00 | 237,13 | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 26,00 | 1.541,37 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,01 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 20,24 | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 263,12 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 125,59 | 125,59 | |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | | 59,28 |
| 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 26,00 | | 1.804,49 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 19,83 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,58 | | 0,58 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 0,00 | | 20,00 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 59,28 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.187,46 | 1.963,46 |
| Valor Líquido ⇨ | 224,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 264,40 | 264,40 | 21,15 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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$ 1.212,00
DEBITO EM: 10/12/2025

DOCUMENTO: 121051
AUTENTICACAO SISBB: 2.FDA.AB4.A42.13E.54C

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 12,00 | 656,00 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 15,00 | 820,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,15 | |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 1,46 | 1,46 | |
| 8190 | DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 4,38 | 4,38 | |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS | 77,61 | 77,61 | |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 26,72 | 26,72 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 30,36 | 30,36 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 73,69 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 3,00 | 164,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,95 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 121,44 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 151,80 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 228,45 | 228,45 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 192,35 |
| 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS | 77,61 | | 77,61 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,38 | | 24,81 |

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos: *********
Total de Descontos: *********
Valor Líquido ⇨ *********

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

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 10 DEZ 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
Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 12,00 | 656,00 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 15,00 | 820,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,15 | |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 1,46 | 1,46 | |
| 8190 | DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 4,38 | 4,38 | |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS | 77,61 | 77,61 | |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 26,72 | 26,72 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 30,36 | 30,36 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 73,69 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 3,00 | 164,00 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,95 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 121,44 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 151,80 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 228,45 | 228,45 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 192,35 |
| 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS | 77,61 | | 77,61 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,38 | | 24,81 |

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos: *********
Total de Descontos: *********
Valor Líquido ⇨ *********

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

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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 155 | WILLIAN PEREIRA MARIANO<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 1,72 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,89 | | 162,60 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,93 | | 0,93 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000103615860 | 240,54 | | 240,54 |
| 317 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000105537515 | 417,00 | | 417,00 |
| 319 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0205841340WPM | 5,84 | | 5,84 |
| 316 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº 000000103615860 | 77,61 | | 77,61 |

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

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.433,01 | 1.221,01 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.212,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.354,45 | 2.354,45 | 188,35 | 845,28 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 155 | WILLIAN PEREIRA MARIANO<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 1,72 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,89 | | 162,60 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,93 | | 0,93 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |
| 315 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000103615860 | 240,54 | | 240,54 |
| 317 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000105537515 | 417,00 | | 417,00 |
| 319 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0205841340WPM | 5,84 | | 5,84 |
| 316 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº 000000103615860 | 77,61 | | 77,61 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.433,01 | 1.221,01 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.212,00 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.354,45 | 2.354,45 | 188,35 | 845,28 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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$ 2.884,07
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121052
AUTENTICACAO SISBB: D.ED0.160.476.846.58F

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| PATRICIA DE SOUZA FELIX | 097649 | 279 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 04/03/2024 A 03/03/2025 | 01/11/2025 A 30/11/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 0 | Média Valores: | 285,06 |
| Salário Base: | 1.778,50 | Outras Vantagens: | 303,60 |
| Média Horas: | 0,00 | TOTAL BASE DE CÁLCULO: | 2.367,16 |

| PROVENTOS | | DESCONTOS | |
|---|---|---|---|
| Férias: | 2.367,16 | Desconto da Previdência: | 272,14 |
| 1/3 das Férias: | 789,05 | Desconto do Imposto de Renda: | 0,00 |
| Abono de Férias: | 0,00 | | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| Salário Família: | 0,00 | | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 3.156,21 | TOTAL DOS DESCONTOS: | 272,14 |
| TOTAL LIQUIDO: | | | 2.884,07 |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.884,07 (dois mil oitocentos e oitenta e quatro reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 02/10/2025

PATRICIA DE SOUZA FELIX

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 2.884,07 (dois mil oitocentos e oitenta e quatro reais e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/10/2025

MIGUELOPOLIS

PATRICIA DE SOUZA FELIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.40
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$ 3.300,19
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121053
AUTENTICACAO SISBB: 9.0DF.E09.B7E.451.705

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO | 00019126 | 00173 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 26/01/2024 A 25/01/2025 | 03/12/2025 A 01/01/2026 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 0 | Média Valores: | 1.200,00 |
| Salário Base: | 1.640,00 | Outras Vantagens: | 303,60 |
| Média Horas: | 0,00 | TOTAL BASE DE CÁLCULO: | 3.143,60 |

| PROVENTOS | | DESCONTOS | |
|---|---|---|---|
| Férias: | 3.143,60 | Desconto da Previdência: | 396,38 |
| 1/3 das Férias: | 1.047,87 | Desconto do Imposto de Renda: | 143,48 |
| Abono de Férias: | 0,00 | Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias: | 351,42 |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| Salário Família: | 0,00 | | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 4.191,47 | TOTAL DOS DESCONTOS: | 891,28 |
| TOTAL LIQUIDO: | | | 3.300,19 |

Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 18 DEZ 2025

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.300,19 (três mil e trezentos reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 03/11/2025

VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 3.300,19 (três mil e trezentos reais e dezenove 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: 01/12/2025

MIGUELOPOLIS

VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.41
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202512101928463557392l8
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$959,00
TARIFA: R$9,49
DATA: 10/12/2025 - 16:40:28

---

PAGO PARA: Rita Cristina Santos
CPF: ***.527.828-**
CHAVE PIX: 18652782890
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0698 - CONTA: 000000000000010225498
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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: 10/12/2025 - 16:40:29

==========

DOCUMENTO: 121054
AUTENTICACAO SISBB: E.CFC.8F3.B75.13C.E4C

==========

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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 376 | RITA CRISTINA DOS SANTOS<br>Auxiliar de cozinha | 513505 | 1 | 1 |

Admissão: 15/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 16,00 | 874,67 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,15 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 161,92 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 77,74 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.036,74 | 77,74 |
| Valor Líquido ⇨ | 959,00 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.036,59 | 1.036,59 | 82,92 | 429,39 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 376 | RITA CRISTINA DOS SANTOS<br>Auxiliar de cozinha | 513505 | 1 | 1 |

Admissão: 15/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 16,00 | 874,67 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,15 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 161,92 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 77,74 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.036,74 | 77,74 |
| Valor Líquido ⇨ | 959,00 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.036,59 | 1.036,59 | 82,92 | 429,39 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.41
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202512101932170325656 59
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.625,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/12/2025 - 16:40:28

---

PAGO PARA: Maria L C Crestani
CPF: ***.434.118-**
CHAVE PIX: +5516991877365
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 00000000000000240737
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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: 10/12/2025 - 16:40:28

==========

DOCUMENTO: 121055
AUTENTICACAO SISBB: 6.24B.239.682.7F8.321

==========

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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 373 | MARIA LAURA CAMILO CRESTANI<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 04/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 1.476,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,35 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,78 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 8,24 | 8,24 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,71 | | 135,61 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.760,61 | 135,61 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.625,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.759,83 | 1.759,83 | 140,78 | 1.152,63 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 373 | MARIA LAURA CAMILO CRESTANI<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 04/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 1.476,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,35 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,78 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 8,24 | 8,24 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,71 | | 135,61 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.760,61 | 135,61 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.625,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.759,83 | 1.759,83 | 140,78 | 1.152,63 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.41
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202512101921248274439 70
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$2.314,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/12/2025 - 16:40:29

---

PAGO PARA: Maicon Santos Silva
CPF: ***.193.078-**
CHAVE PIX: +5516993381325
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3980 - CONTA: 000000000000005682754
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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: 10/12/2025 - 16:40:29

==========

DOCUMENTO: 121056
AUTENTICACAO SISBB: 8.4DA.2DF.A37.26A.AAB

==========

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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 375 | MAICON SANTOS DA SILVA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 10/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 21,00 | 1.244,95 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,91 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 212,52 | |
| 260 | PLANTÃO | 400,00 | 400,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 659,36 | 659,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 203,74 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.517,74 | 203,74 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.314,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 2.516,83 | 2.516,83 | 201,34 | 1.909,63 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 375 | MAICON SANTOS DA SILVA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 10/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 21,00 | 1.244,95 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,91 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 212,52 | |
| 260 | PLANTÃO | 400,00 | 400,00 | |
| 294 | ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO | 659,36 | 659,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 203,74 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.517,74 | 203,74 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.314,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 2.516,83 | 2.516,83 | 201,34 | 1.909,63 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.41
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202512101930346947100 18
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.826,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/12/2025 - 16:40:29

---

PAGO PARA: Wilson B Coloca
CPF: ***.621.498-**
CHAVE PIX: +5516999786561
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927 - CONTA: 12880000007562020184
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: 10/12/2025 - 16:40:30

==========

DOCUMENTO: 121057
AUTENTICACAO SISBB: 6.8D3.584.2BD.1BF.3D3

==========

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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 366 | WILSON BERTHOLDI COLOCA<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 04/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.677,37 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,89 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,85 | | 155,51 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,35 | | 0,35 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.981,86 | 155,86 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 1.826,00

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 366 | WILSON BERTHOLDI COLOCA<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 04/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.677,37 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,89 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,85 | | 155,51 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,35 | | 0,35 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.981,86 | 155,86 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 1.826,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.41
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202512101917059095001 35
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.944,40
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/12/2025 - 16:40:29

---

PAGO PARA: Tamires S Santiago
CPF: ***.400.858-**
CHAVE PIX: tanilton88*gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000007855815443
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: 10/12/2025 - 16:40:30

==========

DOCUMENTO: 121058
AUTENTICACAO SISBB: C.69D.255.B2C.5F9.9C6

==========

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.

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| TAMIRES SILVA SANTIAGO | 00013302 | 00391 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 22/01/2024 A 21/01/2025 | 03/11/2025 A 02/12/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 0 | Média Valores: | 177,63 |
| Salário Base: | 1.640,00 | Outras Vantagens: | 303,60 |
| Média Horas: | 0,00 | TOTAL BASE DE CÁLCULO: | 2.121,23 |

| PROVENTOS | | DESCONTOS | |
|---|---|---|---|
| Férias: | 2.121,23 | Desconto da Previdência: | 232,80 |
| 1/3 das Férias: | 707,08 | Desconto do Imposto de Renda: | 0,00 |
| Abono de Férias: | 0,00 | Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias: | 651,11 |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| Salário Família: | 0,00 | | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.828,31 | TOTAL DOS DESCONTOS: | 883,91 |
| TOTAL LIQUIDO: | | | 1.944,40 |

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

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.944,40 (um mil novecentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 03/10/2025

TAMIRES SILVA SANTIAGO

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$ 1.944,40 (um mil novecentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/10/2025

MIGUELOPOLIS

TAMIRES SILVA SANTIAGO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.41
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202512101919578620119 27
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.946,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/12/2025 - 16:40:29

---

PAGO PARA: Midian L Oliveira
CPF: ***.739.048-**
CHAVE PIX: lorenamidian29*gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000185547572
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: 10/12/2025 - 16:40:30

==========

DOCUMENTO: 121059
AUTENTICACAO SISBB: 5.309.880.50D.02E.759

==========

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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 357 | MIDIAN LORENA DE OLIVEIRA<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 25/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 39,47 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,93 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 129,70 | 129,70 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 167,37 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,33 | | 0,33 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.113,70 | 167,70 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.946,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.112,77 | 2.112,77 | 169,02 | 1.505,57 | 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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 357 | MIDIAN LORENA DE OLIVEIRA<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 25/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 39,47 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,93 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 255 | ADICIONAL NOTURNO (AT) | 129,70 | 129,70 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 167,37 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,33 | | 0,33 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.113,70 | 167,70 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.946,00 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.112,77 | 2.112,77 | 169,02 | 1.505,57 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.41
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202512101915326578972 44
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$6.254,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/12/2025 - 16:40:30

---

PAGO PARA: Luiz F Bitar Azevedo
CPF: ***.479.338-**
CHAVE PIX: +5516991071566
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0698 - CONTA: 000000000000010106494
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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: 10/12/2025 - 16:40:31

==========

DOCUMENTO: 121060
AUTENTICACAO SISBB: C.EBF.E78.60A.E65.505

==========

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
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 326 | LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO<br>COORDENADOR GERAL | 410105 | 1 | 1 |

Admissão: 16/01/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 8.352,89 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,19 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,39 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.126,62 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,84 | | 0,84 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

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

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.353,08 | 2.099,08 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 6.254,00

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 326 | LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO<br>COORDENADOR GERAL | 410105 | 1 | 1 |

Admissão: 16/01/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 8.352,89 | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,19 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,39 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.126,62 |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,84 | | 0,84 |
| 235 | CONTRIBUICAO COTA SINDICAL | 20,00 | | 20,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.353,08 | 2.099,08 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 6.254,00

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

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:48
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 11/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.007.565
VALOR TOTAL 506,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANO DE MEDEIROS SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 7.565-5
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

NR.AUTENTICACAO F.C86.4C2.D85.783.778

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 116.80184.72-0 | JULIANO DE MEDEIROS SILVA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Avenida JOSE ESPIRITO SANTO TANAJURA, 305 | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 26020605 - 850 / SP | 260.206.058-50 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 06/11/1977 | IVONE APARECIDA ALVES DE MEDEIROS SILVA | | | |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.603,86 | 21/10/2024 | 06/09/2025 | 06/09/2025 | PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 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 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 336,96 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 60,72 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 39,44 horas ___% | R$ 39,44 |
| 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 8/12 avos | R$ 1.703,23 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R$ 2.318,24 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 772,75 |
| 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$ 5.231,34** |

**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$ 32,78 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 130,52 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,33 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 163,63** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 5.067,71** |

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

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:48
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 11/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.474
VALOR TOTAL 248,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MISLENE CRISTINA SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.474-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

NR.AUTENTICACAO 0.2D4.98E.E4A.5B5.E79

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 190.09027.09-3 | MISLENE CRISTINA DOS SANTOS | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Avenida ANIBAL MARTINS ARANTES, 563 | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 011224 - 00279 / SP | 320.880.748-13 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 26/07/1978 | MARIA CONCEIÇÃO DOS SANTOS | | | |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.821,60 | 02/01/2024 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 101,20 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 20,24 | 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 8/12 avos | R$ 1.256,07 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 8/12 avos | R$ 1.242,18 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 414,06 |
| 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$ 3.033,75 |

**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 | 105 Empréstimo em Consignação | R$ 445,97 | 112.1 Previdência Social | R$ 9,10 |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 94,20 | 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 |
| 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,00 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 550,18 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 2.483,57 |

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

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:48
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 11/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.022.909
VALOR TOTAL 245,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLEBER SILVA AGUIAR LIMA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.909-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO F.F65.460.5AB.342.F2B

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 164.09387.31-9 | CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua ANTONIO DAHER, 1381 | | | | MARIA MASSI |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 45220 - 212 / SP | 307.558.298-08 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 13/05/1984 | MARLENE LUCIENE DA SILVA LIMA | | | |

## 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
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.518,00 | 09/11/2023 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 101,20 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 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 8/12 avos | R$ 1.044,39 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 10/12 avos | R$ 1.326,16 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 442,05 |
| 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$ 2.913,80** |

**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 | 105 Empréstimo em Consignação | R$ 370,89 | 112.1 Previdência Social | R$ 7,59 |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 78,32 | 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 |
| 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,30 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 457,10** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 2.456,70** |

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

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:11:09
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 11/12/2025
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 1.A25.DA2.638.273.495

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

11122025

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# PM DE MIGUELOPOLIS

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**79**

Código de Verificação de Autenticidade
**I13L0104Q**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**11/12/2025 às 09:21:30**

*Chave de Acesso*
178478WPPYZ0SNTIG28P4MRR4T6UIZOY

**Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **MIGUELOPOLIS-SP** | **MIGUELOPOLIS - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **11/12/2025** |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| **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** | **Miguelopolis-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **52.343.829/0001-90** | | | **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **R. JOSE JACOB DAUR, 925** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **14530-000** | **MIGUELOPOLIS - SP** | **3529708** | **00 00000000** | |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | 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 06,13,27,28/11/2025 -NOTURNO.<br><br>DADOS BANCARIOS:<br>CNPJ: 48.890.210.0001-29<br>AGÊNCIA: 0860-5<br>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: 11 DEZ 2025

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

| LC 116/2003: **04.03** | | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...** | | | **2,00%** | **0000040000003** | **8630503** | | |

| 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$ 112,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

Val. Aprox. Tributo

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.600,00**

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I13L0104Q**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:11:09
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 11/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.333
VALOR TOTAL 3.815,70

****** 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 3.381.5EA.8B5.1A9.6DB

11122025

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# PM DE MIGUELOPOLIS

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**85**

Código de Verificação de Autenticidade
**CS3SK3Q4B**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**11/12/2025 às 09:54:34**

*Chave de Acesso*
1784842PCY5TKWGT9XC8BMCY4RYP5JXU

**Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **MIGUELOPOLIS-SP** | **MIGUELOPOLIS - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **11/12/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **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 |
|---|---|---|---|---|
| **54.984.355/0001-91** | | **5544-06/24** | **023642** | L F L SERVICOS MEDICOS LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV FERNANDO JORGE MOREIRA, 238** | **casa** | **JARDIM SUMARÉ** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **14530-000** | **Miguelopolis-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **52.343.829/0001-90** | | | **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **R. JOSE JACOB DAUR, 925** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **14530-000** | **MIGUELOPOLIS - SP** | **3529708** | **00 00000000** | |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 05,06,20/11/2025 - Diurno.<br>Dra. Lidieny de Freitas Lacerda CRM: 257433-SP | 4.200,00 | R$ 4.200,00 |

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

001 0860.5 30.333-X

### 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** | **8630501** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.200,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.200,00** | **R$ 126,00** | **1 - Sim** | **R$ 0,00** |

**Construção Civil**

### Retenções de Impostos

| PIS (4.200,00 x 0,65%) | COFINS (4.200,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (4.200,00 x 1,50%) | CSLL (4.200,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 27,30** | **R$ 126,00** | **R$ 0,00** | **R$ 63,00** | **R$ 42,00** | **R$ 0,00** |

Val. Aprox. Trib

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.815,70**

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L F L SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **85** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CS3SK3Q4B**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/_____ | _____ | _____ |

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:48
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 11/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.106.060
VALOR TOTAL 563,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULA FERRE AGOSTINHO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 106.060-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO 0.DE7.8F2.5BD.024.B6A

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 129.53321.16-2 | PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua SERGIO DE FREITAS BARBOSA, 831 | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 097605 - 00279 / SP | 378.802.638-37 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 15/05/1991 | MARLI APARECIDA FERRE AGOSTINHO |

## 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
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 4.189,96 | 20/09/2023 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 176,67 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 20,24 | 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 8/12 avos | R$ 1.969,07 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R$ 2.707,47 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 902,49 |
| 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 |
| 95 Outras Verbas (ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO) | R$ 82,42 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R$ 5.858,36 |

**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$ 20,94 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 154,44 |
| 114.1 IRRF | R$ 50,23 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,87 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 226,48 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 5.631,88 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:20:28
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: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 472,35

---

EVENTO: PROVENTOS

---

AUTENTICACAO SISBB: F.973.6E7.888.9E9.887

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 165.23944.04-3 | KELLY CRISTINA SILVA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua ABRAO ELIAS , 74 | | | | LOT DAHER |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 003261 - 00391 / SP | 369.990.708-22 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 04/12/1985 | ROSANGELA SILVA | | | |

## 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
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.393,37 | 26/07/2023 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 101,20 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 20,24 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 32,37 horas ___% | R$ 32,37 |
| 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$ 4,33 | 63 13º Salário Proporcional 8/12 avos | R$ 1.488,91 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 1/12 avos | R$ 184,64 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 26/07/2024 a 25/07/2025 | R$ 2.215,67 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 800,11 |
| 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$ 4.847,47 |

**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$ 11,53 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 111,66 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,79 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 123,98 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 4.723,49 |

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

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:20
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CORA SCFI

---

40390000074497129401058287017014113010000120000

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 | 121.101 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 11/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.200,00 |
| VALOR COBRADO | 1.200,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO 4.345.10C.555.EF6.5C2

==========

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.

11122025

P.5

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
**R$ 1.200,00**

Vencimento
**20/12/2025**

Data de emissão: 10/11/2025

## 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** multa
**1,00%** 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 58287.017014 1 13010000120000**

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 44971.294010 58287.017014 1 1301000012000**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária | | | | | Vencimento: 20/12/202 |
| Beneficiário: 44.971.294 Lucas Eduardo Francisco Bernardes | | | CPF/CNPJ do Beneficiário: 44.971.294/0001-74 | | Agência/Código do Beneficiário: 000 |
| Data do Documento: 10/11/2025 | Nr. do Documento: 158287017 | | Espécie Doc: DV | Aceite: N | Nosso Número: 44971294015828701 |
| Uso do Banco | Carteira: 01 | Espécie Moeda: R$ | Quantidade Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento: 1.200,0 |

Após o vencimento, aplicar multa de R$ 24,00 e juros de 1,00% ao mês.

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

(-) 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 Compen

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35297082244971294000174000000000002825127751494412

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número da NFS-e**<br>28 | **Competência da NFS-e**<br>11/12/2025 | **Data e Hora da emissão da NFS-e**<br>11/12/2025 07:20:58 | |
| **Número da DPS**<br>36 | **Série da DPS**<br>900 | **Data e Hora da emissão da DPS**<br>11/12/2025 07:20:58 | 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**<br>44.971.294/0001-74 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>(16) 3835-0713 | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>44.971.294 LUCAS EDUARDO FRANCISCO BERNARDES | **E-mail**<br>LUCASEDUBERNARDESS2001@GMAIL.COM | | |
| **Endereço**<br>GERALDO FERREIRA MENDONCA, 1231, MARIA MASSI | **Município**<br>Miguelópolis - SP | **CEP**<br>14530-000 | |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | | |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>52.343.829/0001-90 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>- | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | **E-mail**<br>- | | |
| **Endereço**<br>JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO | **Município**<br>Miguelópolis - SP | **CEP**<br>14530-000 | |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional**<br>01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con... | **Código de Tributação Municipal**<br>- | **Local da Prestação**<br>Miguelópolis - SP | **País da Prestação**<br>- |

**Descrição do Serviço**
Gerenciamento do Site, Facebook, Sistema HMS ( Conversor BPA ) e do Portal da Transparência conforme contrato.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **País Resultado da Prestação do Serviço**<br>- | **Município de Incidência do ISSQN**<br>Miguelópolis - SP | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**<br>Não | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>R$ 1.200,00 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Total Deduções/Reduções**<br>- | **Cálculo do BM**<br>- |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | **CP**<br>- | **CSLL**<br>- | |
| **PIS**<br>- | **COFINS**<br>- | **Retenção do PIS/COFINS**<br>- | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**<br>- |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>R$ 1.200,00 | **Desconto Condicionado**<br>R$ | **Desconto Incondicionado**<br>R$ | **ISSQN Retido**<br>- |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos**<br>R$ 0,00 | **PIS/COFINS Retidos**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>**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: 11 DEZ 2025

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:20
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ASAAS IP S.A.

46191110000000000003486710829010712920000250000
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 | 121.102 |
| DATA DE VENCIMENTO | 11/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 11/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.500,00 |
| VALOR COBRADO | 2.500,00 |

NR.AUTENTICACAO 0.A4F.41C.F48.F70.990

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.

11122025

P.5

Olá, SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Aqui está seu boleto.

## 17.923.268 CELSON PAULO WAKAMI

CNPJ: 17.923.268/0001-06
R PEDRO CRISTINO DA SILVA, 742, CENTRO
Miguelópolis - SP
CEP: 14530017
(16) 3835-4661
steniofrutuoso@hotmail.com

| Vencimento | Valor |
|---|---|
| 11/12/2025 | R$ 2.500,00 |

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

### Como realizar o pagamento:

Linha digitável
46191.11000 00000.000034 86710.829010 7 12920000250000

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461 46191.11000 00000.000034 86710.829010 7 12920000250000

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica | | | | | | Data de Vencimento: 11/12/2025 |
| Beneficiário: 17.923.268 CELSON PAULO WAKAMI | | | | | CPF/CNPJ do Beneficiário: 17.923.268/0001-06 | Agência / Código beneficiário: 0001 / 343861-2 |
| Data do Documento: 10/12/2025 | N° Documento: 698359623 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data Processamento: 10/12/2025 | | Nosso Número: 386710829 |
| Uso do banco | Carteira: 1 | Espécie: REAL | Quantidade | | Valor | Valor do Documento: R$ 2.500,00 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Nao receber com cheque.
REF. A NOTA FISCAL 68.

Fatura disponível em: asaas.com/i/rkf9simvajfp0lv4

(-) 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35297082217923268000106000000000006825127550225837

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número da NFS-e**<br>68 | **Competência da NFS-e**<br>10/12/2025 | **Data e Hora da emissão da NFS-e**<br>10/12/2025 16:07:09 | A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e |
| **Número da DPS**<br>76 | **Série da DPS**<br>900 | **Data e Hora da emissão da DPS**<br>10/12/2025 16:07:09 | |

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>17.923.268/0001-06 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>(16) 3835-4661 | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>17.923.268 CELSON PAULO WAKAMI | **E-mail**<br>CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM | | |
| **Endereço**<br>PEDRO CRISTINO DA SILVA, 742, CENTRO | **Município**<br>Miguelópolis - SP | **CEP**<br>14530-017 | |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | | |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>52.343.829/0001-90 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>- | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | **E-mail**<br>- | | |
| **Endereço**<br>JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO | **Município**<br>Miguelópolis - SP | **CEP**<br>14530-000 | |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional**<br>07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co... | **Código de Tributação Municipal**<br>- | **Local da Prestação**<br>Miguelópolis - SP | **País da Prestação**<br>- |

**Descrição do Serviço**
Prestação de serviços gerais em manutenção no Pronto Socorro Municipal de Miguelópolis, no período de 11/2025

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **País Resultado da Prestação do Serviço**<br>- | **Município de Incidência do ISSQN**<br>Miguelópolis - SP | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**<br>Não | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>R$ 2.500,00 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Total Deduções/Reduções**<br>- | **Cálculo do BM**<br>- |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | **CP**<br>- | **CSLL**<br>- | |
| **PIS**<br>- | **COFINS**<br>- | **Retenção do PIS/COFINS**<br>- | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**<br>- |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>R$ 2.500,00 | **Desconto Condicionado**<br>R$ | **Desconto Incondicionado**<br>R$ | **ISSQN Retido**<br>- |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos**<br>R$ 0,00 | **PIS/COFINS Retidos**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>**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: 11 DEZ 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.20
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202512111348419292975 50
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$240,00
TARIFA: R$2,37
DATA: 11/12/2025 - 11:06:27

---

PAGO PARA: Margarete C Ribeiro
CPF: ***.984.838-**
CHAVE PIX: 29498483892
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0698 - CONTA: 000000000000010108630
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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: 11/12/2025 - 11:07:01

==========

DOCUMENTO: 121103
AUTENTICACAO SISBB: 1.820.4B4.7FA.4EF.CEC

==========

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.

11122025

2 P.5

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nº Recibo |
|---|
| 000232 |

| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | 52.343.829/0001-90 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO EM ENFE a importância de R$ 240,00 (duzentos e quarenta reais ), conforme discriminativo abaixo:

| ESPECIFICAÇÃO: | | DESCONTOS: | |
|---|---|---|---|
| Valor Serviço Prestado | 300,00 | ISS | 0,00 |
| Outros proventos | 0,00 | IRRF | 0,00 |
| | | Dedução INSS | 60,00 |
| | | INSS Frete | 0,00 |
| | | Pensão Alimentícia | 0,00 |
| | | Outros descontos | 0,00 |
| Total | 300,00 | Total | 60,00 |

VALOR LÍQUIDO: 240,00 (duzentos e quarenta reais )

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: MARGARETE CALDEIRA RIBEIRO
Nº INSS:
Nº CPF: 294.984.838-92
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 30.292.767-0
Endereço: GREGORIO MANOEL PEREIRA, 2052 - CENTRO

MIGUELOPOLIS/SP,15/12/2025 Assinatura:

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

Pix CPF

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.20
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$ 1.200,00
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121104
AUTENTICACAO SISBB: 5.C60.6FC.6AF.005.B53

11122025

2 P.S

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nº Recibo |
|---|
| 000231 |

| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | 52.343.829/0001-90 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM a importância de R$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais ), conforme discriminativo abaixo:

| ESPECIFICAÇÃO: | |
|---|---|
| Valor Serviço Prestado | 1.500,00 |
| Outros proventos | 0,00 |
| Total | 1.500,00 |

| DESCONTOS: | |
|---|---|
| ISS | 0,00 |
| IRRF | 0,00 |
| Dedução INSS | 300,00 |
| INSS Frete | 0,00 |
| Pensão Alimentícia | 0,00 |
| Outros descontos | 0,00 |
| Total | 300,00 |

VALOR LÍQUIDO: 1.200,00 (um mil e duzentos 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,15/12/2025 Assinatura:

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

237 1551 255.904.8

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.21
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$ 1.440,00
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121105
AUTENTICACAO SISBB: 2.36E.805.CBE.6E8.DE3

11122025

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nº Recibo |
| --- |
| 000233 |

| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
| --- | --- |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | 52.343.829/0001-90 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MOTORISTA DE UTI a importância de R$ 1.440,00 (um mil quatrocentos e quarenta reais ), conforme discriminativo abaixo:

| ESPECIFICAÇÃO: | | DESCONTOS: | |
| --- | --- | --- | --- |
| Valor Serviço Prestado | 1.800,00 | ISS | 0,00 |
| Outros proventos | 0,00 | IRRF | 0,00 |
| | | Dedução INSS | 360,00 |
| | | INSS Frete | 0,00 |
| | | Pensão Alimentícia | 0,00 |
| | | Outros descontos | 0,00 |
| Total | 1.800,00 | Total | 360,00 |

VALOR LÍQUIDO: 1.440,00 (um mil quatrocentos e quarenta 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,15/12/2025 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: 11 DEZ 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.21
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$ 3.199,16
DEBITO EM: 11/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121106
AUTENTICACAO SISBB: F.98C.C3F.B22.9D2.451

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

11122025

P.S

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nº Recibo |
|---|
| 000230 |

| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | 52.343.829/0001-90 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM a importância de R$ 3.199,16 (três mil cento e noventa e nove reais e dezesseis centavos), conforme discriminativo abaixo:

| ESPECIFICAÇÃO: | |
|---|---|
| Valor Serviço Prestado | 4.125,00 |
| Outros proventos | 0,00 |
| Total | 4.125,00 |

| DESCONTOS: | |
|---|---|
| ISS | 0,00 |
| IRRF | 100,84 |
| Dedução INSS | 825,00 |
| INSS Frete | 0,00 |
| Pensão Alimentícia | 0,00 |
| Outros descontos | 0,00 |
| Total | 925,84 |

VALOR LÍQUIDO: 3.199,16 (três mil cento e noventa e nove reais e dezesseis centavos)

**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,15/12/2025 Assinatura:

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

33 3168 1.029.011-8

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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$ 406,86
DEBITO EM: 11/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121107
AUTENTICACAO SISBB: F.068.EBC.DB7.969.417

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 128.15590.17-6 | ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Avenida GREGORIO MANUEL PEREIRA, 2130 | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 003366 - 00279 / SP | 342.120.558-21 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 08/08/1984 | ISABEL GOMES LAMOUNIER GONZAGA | | | |

## 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
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.821,60 | 17/07/2023 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 101,20 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 20,24 | 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 8/12 avos | R$ 1.214,40 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 2/12 avos | R$ 303,60 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 17/07/2024 a 16/07/2025 | R$ 1.821,60 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 708,40 |
| 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$ 4.169,44 |

**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$ 9,10 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 91,08 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,69 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 100,87 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 4.068,57 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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$ 336,33
DEBITO EM: 11/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121108
AUTENTICACAO SISBB: A.400.87F.36F.AF0.C3A

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 149.83914.65-6 | BRUNO LUIZ RODRIGUES | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Avenida JOAQUIM SEBASTIÃO CARVALHO, 84 | | | | JD SUMARÉ |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 53696667 - 846 / SP | 536.966.678-46 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 28/06/2005 | LEANDRA RIBEIRO LUIZ RODRIGUES |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.159,51 | 30/10/2023 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 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 2/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR) | R$ 101,20 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 20,24 | 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 8/12 avos | R$ 1.262,09 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 10/12 avos | R$ 1.563,25 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 521,08 |
| 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$ 3.467,86 |

### 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$ 9,10 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 94,65 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,79 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 104,54 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 3.363,32 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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$ 266,19
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121109
AUTENTICACAO SISBB: E.928.92E.BF0.6B9.3A6

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 114.97338.48-9 | CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANTOS | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua JOSE SANTANA , 65 | | | | VILA NOSSA S DAS GR/ |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 064696 - 00279 / SP | 351.923.248-07 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 06/03/1987 | |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 3.344,05 | 03/03/2025 | 06/09/2025 | 06/09/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 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 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 326,71 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 60,72 | 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 6/12 avos | R$ 968,57 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 6/12 avos | R$ 968,57 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 322,86 |
| 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 |
| 95 Outras Verbas (ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO) | R$ 217,38 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 2.864,81** |

### 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$ 45,36 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 72,64 |
| 114.1 IRRF | R$ 83,99 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,95 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 202,94** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 2.661,87** |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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$ 404,23
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121110
AUTENTICACAO SISBB: C.286.C55.DA6.EBD.2CB

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 210.27687.46-8 | ELKI RIBEIRO BOTELHO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua JOÃO FELISBERTO DE FREITAS, 185 | | | | C H DOM J DE MATOS |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 024839 - 00279 / SP | 330.385.098-41 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 20/04/1977 | EVA MARIA DE AZEVEDO BOTELHO | | | |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 3.024,05 | 08/10/2024 | 06/09/2025 | 06/09/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 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 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 326,71 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 60,72 | 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 8/12 avos | R$ 1.291,43 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R$ 1.775,71 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 591,90 |
| 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 |
| 95 Outras Verbas (ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO) | R$ 217,38 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R$ 4.263,85 |

Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 DEZ 2025

**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$ 45,36 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 96,85 |
| 114.1 IRRF | R$ 59,09 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO) | R$ 20,00 |
| 115.2 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,24 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 221,54 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 4.042,31 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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$ 401,36
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121111
AUTENTICACAO SISBB: 3.501.4E4.AF6.E8F.163

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 204.24936.42-3 | IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua JOAQUIM FRANCISCO SILVA, 235 | | | | PARQUE SÃO MIGUEL |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 088806 - 00463 / SP | 502.796.788-86 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 08/12/2000 | JULIANA CELIA MACIEL | | | |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.999,10 | 13/03/2024 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 179,70 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 20,24 | 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 8/12 avos | R$ 1.999,40 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 6/12 avos | R$ 1.499,55 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 499,85 |
| 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$ 4.198,74** |

### 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$ 14,99 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 157,17 |
| 114.1 IRRF | R$ 12,23 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,80 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 185,19** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 4.013,55** |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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$ 441,54
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121112
AUTENTICACAO SISBB: 3.365.E5F.EA3.B16.E23

2 PARCELAS

11122023

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Avenida RUA MARIO BOARI TAMASSIA, 72 | | | | JARDIM SUMARE |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 47612163 - 870 / SP | 476.121.638-70 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 17/12/1998 | ROSILENE CARLOS DOS SANTOS | | | |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.821,13 | 26/03/2024 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 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 0/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 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 8/12 avos | R$ 1.263,35 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 5/12 avos | R$ 779,40 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 259,80 |
| 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$ 2.302,55 |

**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$ 0,00 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 94,75 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,14 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 94,89 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 2.207,66 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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: 79.347.592-9

FAVORECIDO: LEYRIANE MONTEIRO MENESES
CPF/CNPJ: 388.655.888-61
VALOR: R$ 617,32
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121113
AUTENTICACAO SISBB: 5.39B.3A2.1DD.61E.03C

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 206.81118.83-5 | LEYRIANE MONTEIRO MENESES | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| ARMANDO MOISES AUZI - CASA | | | | NOSSA SENHORA DAS |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 38865588 - 61 / SP | 388.655.888-61 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 23/09/1989 | ANDRÉA DE SOUZA MONTEIRO MENESES | | | |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 4.248,93 | 08/08/2023 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 171,06 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 68,42 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 47,46 horas ___% | R$ 47,46 |
| 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 8/12 avos | R$ 2.735,71 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 1/12 avos | R$ 420,98 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/02/2025 a 07/08/2025 | R$ 2.525,88 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 982,29 |
| 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$ 6.951,80 |

### DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimenticia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 105 Empréstimo em Consignação | R$ 476,42 | 112.1 Previdência Social | R$ 21,52 |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 223,44 | 114.1 IRRF | R$ 56,36 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 |
| 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,84 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 778,58 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 6.173,22 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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$ 632,32
DEBITO EM: 11/12/2025

DOCUMENTO: 121114
AUTENTICACAO SISBB: D.DB8.B2D.C26.F3E.67A

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 128.81639.18-8 | RONALDO DE SOUZA MORIEL | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua ALAMEDA JARBAS GUIMARÃES DE PAULA, 473 - CASA | | | | PARATI II |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| BEBEDOURO | SP | 14.709-078 | 38865588 - 61 / SP | 217.643.238-07 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 04/05/1982 | LUCIA APARECIDA PIRES DE SOUZA MORIEL | | | |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 3.592,22 | 14/08/2023 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 171,06 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 68,42 | 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 8/12 avos | R$ 2.402,78 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 6/12 avos | R$ 420,98 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/02/2025 a 13/08/2025 | R$ 2.525,88 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 982,29 |
| 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$ 6.571,41 |

### 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$ 17,96 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 193,48 |
| 114.1 IRRF | R$ 35,93 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,88 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 248,25 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 6.323,16 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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$ 402,43
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121115
AUTENTICACAO SISBB: A.9E4.1B6.220.512.185

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 127.41144.14-3 | SEBASTIÃO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua BRUNA BENTO LOURENÇO, 190 | | | | RES L CARLA |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 003430 - 00279 / SP | 316.937.708-65 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 28/05/1985 | OLGA LINO ALKIMIN | | | |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.988,40 | 21/10/2024 | 06/09/2025 | 06/09/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 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 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 336,96 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 60,72 | 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 8/12 avos | R$ 1.325,60 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R$ 1.822,70 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 607,57 |
| 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$ 4.153,55 |

### 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$ 29,82 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 99,42 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 129,24 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 4.024,31 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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$ 217,34
DEBITO EM: 11/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121116
AUTENTICACAO SISBB: F.4BF.AC6.346.1CB.70B

11/12/2025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome |
|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS |

| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 04 Bairro |
|---|---|
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | CENTRO |

| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
|---|---|---|---|---|
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome |
|---|---|
| 165.35012.65-5 | SILVANA SANTANA SANTOS REIS |

| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 13 Bairro |
|---|---|
| Avenida ROZENDO MARTINS RIBEIRO, 400 | RES M A QUEIROZ |

| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
|---|---|---|---|---|
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 35064768 - 826 / SP | 350.647.688-26 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 03/12/1989 | NEUZA SOUZA SANTANA SANTOS |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.821,60 | 17/03/2025 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 101,20 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 20,24 | 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$ 4,33 | 63 13º Salário Proporcional 6/12 avos | R$ 910,80 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 6/12 avos | R$ 910,80 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 303,60 |
| 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$ 2.250,97 |

### 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$ 9,10 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 68,31 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,19 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 77,60 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 2.173,37 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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$ 1.056,17
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121117
AUTENTICACAO SISBB: A.CC4.FB3.06C.4DA.822

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 168.91104.75-1 | ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA 6 X 1.056,17 | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| Rua TRAVESS UM, 10 | | | | | RES L CARLA |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 00014033 - 00173 / SP | | 253.836.668-26 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 01/11/1975 | ELVIRA FERNANDES DA SILVA | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.823,09 | 23/03/2021 | 03/09/2025 | 03/09/2025 | SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 54,67 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 10,12 | 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 8/12 avos | R$ 1.587,40 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 5/12 avos | R$ 999,64 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 399,85 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias | R$ 3.358,82 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 198,43 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 199,93 |
| 95 Outras Verbas (MEDIA VALOR FERIAS) | R$ 30,56 | 95.1 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS) | R$ 20,24 | 95.2 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS) | R$ 53,37 |
| 95.3 Outras Verbas (DIAS FERIAS) | R$ 109,33 | 95.4 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR) | R$ 0,13 | 95.5 Outras Verbas (GRATIFICACOES) | R$ 16,67 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 7.039,16** |

### 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 | 105 Empréstimo em Consignação | R$ 344,51 | 112.1 Previdência Social | R$ 22,25 |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 137,95 | 114.1 IRRF | R$ 1,39 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 |
| 115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS) | R$ 195,96 | 115.2 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,10 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 702,16** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 6.337,00** |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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$ 330,01
DEBITO EM: 11/12/2025

DOCUMENTO: 121118
AUTENTICACAO SISBB: 0.3F6.464.A1B.084.FD2

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 133.11383.89-2 | DAYSE ELLEN DAVID | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua TRAJANO FRANCISCO BORGES, 1076 | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 70794 - 00229 / SP | 313.884.448-01 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 29/10/1981 | JUCELIA APARECIDA DE MELLO DAVID | | | |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.791,24 | 08/10/2024 | 06/09/2025 | 06/09/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 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 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 303,60 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 60,72 | 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$ 26,00 | 63 13º Salário Proporcional 8/12 avos | R$ 1.214,40 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R$ 1.669,80 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 556,60 |
| 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$ 3.831,12** |

### 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 | 105 Empréstimo em Consignação | R$ 411,71 | 112.1 Previdência Social | R$ 27,32 |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 91,08 | 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 |
| 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,96 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 531,07** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 3.300,05** |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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$ 331,14
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121119
AUTENTICACAO SISBB: 9.A5E.611.D0E.4E6.D1A

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 162.19029.20-9 | FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Avenida ANTONIO MARTINS DE OLIVEIRA, 165 | | | | JARDIM DOS IPES |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 065353 - 00379 / SP | 436.690.658-90 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 31/03/1994 | FLORENTINA RODRIGUES DE ALMEIDA DA SILVA | | | |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.856,22 | 13/11/2023 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 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 1/dias Salário (liquido de 1/faltas e DSR) | R$ 50,60 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 10,12 | 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$ 4,33 | 63 13º Salário Proporcional 8/12 avos | R$ 1.259,65 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 10/12 avos | R$ 1.564,32 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 521,44 |
| 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$ 3.410,46 |

### 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$ 4,55 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 94,47 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,06 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 99,08 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 3.311,38 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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$ 221,23
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121120
AUTENTICACAO SISBB: F.328.689.0D2.0D3.096

11122025

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 04 Bairro |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA | | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 8610-1/01 | | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 190.08449.85-7 | LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| Rua PEDRO CRISTINO DA SILVA, 1435 | | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| MIGUELOPOLIS | SP | 14.530-000 | 003361 - 279 / SP | | 191.570.008-67 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 22/02/1977 | MARIA JOSE ASSAF DA SILVA | | | | |

## 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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.183,24 | 03/05/2024 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 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 0/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 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$ 4,33 | 63 13º Salário Proporcional 8/12 avos | R$ 1.363,41 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 4/12 avos | R$ 710,47 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 236,82 |
| 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$ 2.315,03 |

**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$ 0,00 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 102,25 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR) | R$ 0,53 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 102,78 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 2.212,25 |

Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 11 DEZ 2025

EMPRESA

## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.10
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$ 2.800,00
DEBITO EM: 11/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121121
AUTENTICACAO SISBB: B.4EC.4C6.B70.862.99F

11122025

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Fazenda - SMFA

**Chave de Acesso da NFS-e**
31062002257126525000195000000000000625123932936073

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 6 | 08/12/2025 | 08/12/2025 10:08:51 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 6 | 1 | 08/12/2025 00:00:00 |

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 | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 57.126.525/0001-95 | 15894020011 | - |

**Nome / Nome Empresarial**
FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS LTDA

**E-mail**
-

**Endereço**
RIO GRANDE DO NORTE, 1435, SAVASSI

| Município | CEP |
|---|---|
| Belo Horizonte - MG | 30.130-138 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo S...

## TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | - | - |

**Nome / Nome Empresarial**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

**E-mail**
contabilidadesantacasamig@gmail.com

**Endereço**
RUA JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO

| Município | CEP |
|---|---|
| Miguelópolis - SP | 14.530-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 04.01.01 - Medicina. | 001 - Medicina | Belo Horizonte - MG | - |

**Descrição do Serviço**
Nota fiscal refere aos plantões realizados pelo Dr Felipe Augusto Pereira dos Santos, CRM 107248, no dia 09/11/2025 diurno 07:00-19:00 e no dia 09/11/2025 noturno 19:00-07:00.

Esses são os dados da minha conta no Inter:
INTER - 077
FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS L
CNPJ: 57.126.525/0001-95
Agência: 0001
Conta: 40827088-8

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação tributável | - | Belo Horizonte - MG | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 2.800,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| IRRF | CP | CSLL | |
|---|---|---|---|
| - | - | - | |
| **PIS** | **COFINS** | **Retenção do PIS/COFINS** | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** |
| - | - | - | - |

## VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 2.800,00 | - | - | - |
| **IRRF, CP, CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 2.800,00** |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 11 DEZ 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.10
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: 764.571.650-3

FAVORECIDO: G P DE FREITAS MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 61.768.335/0001-49
VALOR: R$ 8.400,00
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121122
AUTENTICACAO SISBB: 7.288.135.9D3.EC6.C12

11122025

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# PM DE MIGUELOPOLIS

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**5**

Código de Verificação de Autenticidade
**K1GDMYTSW**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**11/12/2025 às 09:53:24**

*Chave de Acesso*
178482WMDR8S4SJAPY3P4P6RKXC36H33

**Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **MIGUELOPOLIS-SP** | **MIGUELOPOLIS - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **11/12/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **04 - Fixo** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **61.768.335/0001-49** | | **5707-07/25** | **024365** | G P DE FREITAS MEDICINA LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV GREGÓRIO MANOEL PEREIRA, 1132** | | **LAPA** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **14530-000** | **Miguelopolis-SP** | **0038355403** | **GABRIELFREITAS85@HOTMAIL.COM** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **52.343.829/0001-90** | | | **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **R. JOSE JACOB DAUR, 925** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **14530-000** | **MIGUELOPOLIS - SP** | **3529708** | **00 00000000** | |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | "Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 12,19,26/11/2025 - Diurno e nos dias 16,19,26/11/2025 - Noturno." Dr. Gabriel Pereira De Freitas - CRM 267253 | 8.400,00 | R$ 8.400,00 |

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.03** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...** | **0,00%** | **0000040000003** | **8630599** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 8.400,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 8.400,00** | **R$ 0,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

Val. Aprox. Tributos:

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.400,00**

### Informações Complementares

Banco 0260 - Nu Pagamentos S. A. - Instituição de Pagamento
Agencia: 0001
Conta: 764571650-30

RECEBI(EMOS) DE **G P DE FREITAS MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K1GDMYTSW**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| _____/_____/_____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.10
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$ 9.275,00
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121123
AUTENTICACAO SISBB: 0.9C8.B8E.1A6.45A.D7D

11122025

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# PM DE MIGUELOPOLIS

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**14**

Código de Verificação de Autenticidade
**E8TYAOOJM**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**11/12/2025 às 10:47:32**

*Chave de Acesso*
178498XD3Q99BVSVY8VXZUPGLX91TDPG

**Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **MIGUELOPOLIS-SP** | **MIGUELOPOLIS - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **11/12/2025** |

| 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** | **Miguelopolis-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **52.343.829/0001-90** | | | **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **R. JOSE JACOB DAUR, 925** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **14530-000** | **MIGUELOPOLIS - SP** | **3529708** | **00 00000000** | |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 04,08,11,18,28,29/11/2025 - Diurno; realizou horas extras no valor de R$ 875,00.MÉDICA: POLLYANE LAYLLA RIBEIRO DANTAS - CRM: 265709 | 9.275,00 | R$ 9.275,00 |

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

| LC 116/2003: | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **04.01** | **2,00%** | **0000040000001** | **8630599** | | |

**Medicina e biomedicina.**

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 9.275,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 9.275,00** | **R$ 185,50** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

Val. Aprox. Tribut

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.275,00**

### Informações Complementares

104 0993 576.706.933-2

RECEBI(EMOS) DE **POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E8TYAOOJM**.

| *Data* | *CPF/RG* | **Assinatura** |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.10
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$ 11.200,00
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121124
AUTENTICACAO SISBB: 0.980.5E8.485.282.A5B

11122025

LOGOMARCA

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social
ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA

CPF/CNPJ
53.318.914/0001-61

Inscrição Municipal
15948

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1096

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

4025000847299

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
|---|---|---|---|---|---|
| 11/12/2025 09:43 | 12/2025 | 00947299 | 00000099 | 1 de 1 | 3X1W-9C4A-5E3C-0B4R-2F9R |

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000078/1 | 11/12/2025 | 11.200,00 | | | 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 plantoes medicos realizados no Pronto Socorro de Miguelopolis, nos dias 04,06,11,13,18,20,25,27/11/2025 - Diurno.

DRA ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO
CRM 251.646
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: 11 DEZ 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$** | **11.200,00** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Valor do ISSQN | **314,29** | Valor Total da Nota | **11.200,00** | |

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,8062 | 11.200,00 | | | | |

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.

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.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000099

Chave de Segurança
3X1W-9C4A-5E3C-0B4R-2F9R

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.10
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$ 12.719,00
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121125
AUTENTICACAO SISBB: 7.8D3.8AA.70E.1D3.F82

11122025

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# PM DE MIGUELOPOLIS

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**865**

Código de Verificação de Autenticidade
**DT6V9CT1A**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**11/12/2025 às 13:37:09**

*Chave de Acesso*
178506X23EA3A132AN6WRTC878E9MQ1H

**Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **MIGUELOPOLIS-SP** | **MIGUELOPOLIS - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **11/12/2025** |

| 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** | **Miguelopolis-SP** | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **52.343.829/0001-90** | | | **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **R. JOSE JACOB DAUR, 925** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **14530-000** | **MIGUELOPOLIS - SP** | **3529708** | **00 00000000** | |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Tot |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 04,05,06,11,12,13,18,19,20,27/11/2025 - Noturno pelo doutor pelo Dr. Adriano Moyses Cristino inscrito no CRM - 93.466/SP. | 14.000,00 | R$ 14.000,0 |

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **04.01** | **3,00%** | **0000040000001** | **8610102** | | |

**Medicina e biomedicina.**

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 14.000,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 14.000,00** | **R$ 420,00** | **1 - Sim** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (14.000,00 x 0,65%) | COFINS (14.000,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (14.000,00 x 1,50%) | CSLL (14.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 91,00** | **R$ 420,00** | **R$ 0,00** | **R$ 210,00** | **R$ 140,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.719,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R$830,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$4

## 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 **865** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DT6V9CT1A**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.10
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$ 23.272,74
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121126
AUTENTICACAO SISBB: 4.D33.977.C36.9D4.50F

11122025

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# PM DE MIGUELOPOLIS

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**22**

Código de Verificação de Autenticidade
**EKKE797B6**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**11/12/2025 às 09:25:27**

*Chave de Acesso*
178479PYXFGK6GE8MQBH4CPVTJE6Q5W

**Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **MIGUELOPOLIS-SP** | **MIGUELOPOLIS - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **11/12/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **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 |
|---|---|---|---|---|
| **58.453.455/0001-42** | | **5608-12/24** | **024057** | KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA JACINTO FELIZARDO BARBOSA, 966** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **14530-000** | **Miguelopolis-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **52.343.829/0001-90** | | | **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **R. JOSE JACOB DAUR, 925** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **14530-000** | **MIGUELOPOLIS - SP** | **3529708** | **00 00000000** | |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 02,03,07,10,14,17,21,24,25,27,28,30/11/2025 - Diurno e nos dias 07,14,21,25,28,30/11/2025 - Noturno; realizou 1 transferência de R$ 300,00 para Ituverava; realizou 1h extra dia 11/11 no valor de R$ 116,67.<br>Nome: KAMILA BARBOSA DE FREITAS CRM: 263689 | 25.616,67 | R$ 25.616,67 |

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.01** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Medicina e biomedicina.** | **3,00%** | **0000040000001** | **8610102** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 25.616,67** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 25.616,67** | **R$ 768,50** | **1 - Sim** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (25.616,67 x 0,65%) | COFINS (25.616,67 x 3,00%) | INSS | IRRF (25.616,67 x 1,50%) | CSLL (25.616,67 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 166,51** | **R$ 768,50** | **R$ 0,00** | **R$ 384,25** | **R$ 256,17** | **R$ 0,00** |

Val. Aprox. Tributos:

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 23.272,74**

### 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 **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EKKE797B6**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.10
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: 96.236.282-5

FAVORECIDO: MARAISA ANDRADE SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 34.883.075/0001-80
VALOR: R$ 656,95
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121127
AUTENTICACAO SISBB: F.A40.829.649.D01.AEB

11122025

LOGOMARCA

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social
MARAISA ANDRADE SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ
34.883.075/0001-80

Inscrição Municipal
14490

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA ABDALA JORGE, 61

Complemento

Bairro
JARDIM INDEPENDENC

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500947459

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| Data/Hora Emissão | Competência | Nº. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
|---|---|---|---|---|---|
| 11/12/2025 15:32 | 12/2025 | 00947459 | 00000430 | 1 de 1 | 4W8C-PW5F-5E3C-0B4R-4F9X |

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone

| 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 ao meio plantao medico realizado no Pronto Socorro de Miguelopolis, no dia 23/11/2025 - Diurno
MARAISA MIRANDA DE ANDRADE LUCAS
CRM N°79697
NUBANK(260)
AGENCIA 0001
CONTA PJP96236282-5

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

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,65 % (PIS) | R$ | 4,55 (-) | 0,00 % (INSS) | R$ | 0,00 (-) | **ISSQN Retido** | **R$** | **0,00** |
| 3,00 % (COFINS) | R$ | 21,00 (-) | 1,50 % (IRRF) | R$ | 10,50 (-) | Desconto Incondicional | R$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R$ | 7,00 (-) | Total Ret.Federais | R$ | 43,05 | Desconto Condicional | R$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | **R$** | **656,95** |

| | Valor do ISSQN | **14,00** | Valor Total da Nota | **700,00** |
|---|---|---|---|---|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,0000 | 700,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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:MARAISA ANDRADE SERVICOS MEDICOS EIRELI
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000430

Chave de Segurança
4W8C-PW5F-5E3C-0B4R-4F9X

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:13:11
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 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.156.000.038.551
VALOR TOTAL 4.200,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: S RITA MED LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 38.551-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO 3.BC4.D06.6D3.9F9.C9E

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

12/12/2025

LOGOMARCA

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social
SANTA RITA EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
59.176.575/0001-02

Inscrição Municipal
16339

Inscrição Estadual/RG

E-mail
fiscal2@intelligent.cnt.br

Endereço
RUA MAJ. JOAQUIM PEDRO PEREIRA, 188

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone
/55169919995

482580947570

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
|---|---|---|---|---|---|
| 12/12/2025 08:25 | 12/2025 | 00947570 | 00000035 | 1 de 1 | 9X7A-5E5F-5E3C-0B4R-5F0F |

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço
REFERENTE AOS PLANTOES MEDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELOPOLIS, NOS DIAS 01,22/11/2025- DIURNO E DIA 20/11/2025- NOTURNO.
NOME: MARIANA SOUZA FREITAS
CRM: 265.637
AG: 156-2
BANCO DO BRASIL
CC:38.551-4

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 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$** | **4.200,00** |

| | Valor do ISSQN | 101,49 | Valor Total da Nota | 4.200,00 |
|---|---|---|---|---|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,4164 | 4.200,00 | | | | |

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/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:SANTA RITA EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000035

Chave de Segurança
9X7A-5E5F-5E3C-0B4R-5F0F

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:47:41
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 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.300.000.106.398
VALOR TOTAL 1.259,49

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNITEC I C APAR HOSP LTDA
AGENCIA: 0300-X CONTA: 106.398-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO 6.CA6.A9C.4F9.6B8.88B

12122025

| RECEBEMOS DE Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 1.259,49 | NF-e Nº: 000.061.665 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | |

**Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltda**

Av. Eng. Armando de Arruda Pereira, 1293

Jabaquara
Sao Paulo
SP
TEL/FAX: 1150119291
CEP: 04309010

unitec HOSPITALAR

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.061.665
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1250 3285 9000 0154 5500 1000 0616 6514 4532 4114

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO - SP | 135253960098910 - 16/12/2025 15:45:36 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 110706078116 | | 50.328.590/0001-54 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | 52.343.829/0001-90 | 16/12/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA JOSE JACOB DAUR, 925 | CENTRO | | 14530-000 | 16/12/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| MIGUELOPOLIS | (16) 3835-6700 | SP | | 15:43:13 |

## FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BC ICMS ST | VALOR ICMS ST | BC PIS COFINS | VALOR PIS | VALOR COFINS | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.259,49 | 226,72 | 0,00 | 0,00 | 1.032,77 | 6,71 | 30,99 | 1.181,18 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 78,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 56,79 | 1.259,49 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS | 1 - Dest. | | | | 34.028.316/0031-29 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA MERGENTHALER, 592 - BLOCO II | SAO PAULO | SP | 112388853119 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | 0 | 1,600 | 1,600 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DT131 | MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTAVEL 1.0 - LOTE 8900/20230315 | 90192010 | 0 00 | 5101 | Un | 5,0000 | 45,4300 | 227,15 | 242,21 | 43,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 10,92 |
| DT132 | MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTAVEL 1.5 - LOTE 8900/20220625 | 90192010 | 0 00 | 5101 | Un | 5,0000 | 45,4300 | 227,15 | 242,21 | 43,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 10,92 |
| DT133 | MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTAVEL 2.0 - LOTE 8900/20230525 | 90192010 | 0 00 | 5101 | Un | 5,0000 | 45,4300 | 227,15 | 242,21 | 43,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 10,92 |
| DT134 | MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTAVEL 2.5 - LOTE 8900/20221115 1 PECA E LOTE 8900/20230315 | 90192010 | 0 00 | 5101 | Un | 4,0000 | 45,4300 | 181,72 | 193,77 | 34,88 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 8,74 |
| DT135 | MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTAVEL 3.0 - LOTE 8900/20240615 | 90192010 | 0 00 | 5101 | Un | 2,0000 | 45,4300 | 90,86 | 96,88 | 17,44 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 4,37 |
| DT136 | MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTAVEL 4.0 - LOTE 8900/20240725 | 90192010 | 0 00 | 5101 | Un | 2,0000 | 45,4300 | 90,86 | 96,88 | 17,44 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 4,37 |
| DT137 | MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTAVEL 5.0 - LOTE 8900/20240615 | 90192010 | 0 00 | 5101 | Un | 3,0000 | 45,4300 | 136,29 | 145,33 | 26,16 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 6,55 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

Em 22/12/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: Rogério
RG: 21.638.188

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Pedido 80742 - FRETE VIA SEDEX -MATERIAL PARA CONSUMO - Mercadoria Destinada a uso Hospitalar - Reducao de aliquota de IPI. conforme Decreto N 11.055/2022. Val aprox dos tributos R$56.79(4.50%) conf. Lei da trans. 12.741/12, Fonte IBPT | |

# Unitec Indústria e Comércio Aparelhos Hospitalares Ltda

**CPNJ** 50.328.590/0001-54 **IE** 110.706.078.116
Av Eng. Armando Arruda Pereira, 1293 - Jabaquara - 04309-010 - São Paulo - SP
**Tel:** (11) 5011-9291 **Site:** http://unitec-hospitalar.com.br/

unitec HOSPITALAR
(11) 5011-9291
www.unitec-hospitalar.com.br

**Orçamento Nº**
**215508**

**Cliente:** 20345 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
**CNPJ** 52.343.829/0001-90 **IE** ISENTO
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP - 14530-000
**E-mail(s):** santacasamiguelopoliscompras@gmail.com - -
**Telefone(s):** 16 3835-6700 - -

**Vendedor:** Bruno Thomaz **E-mail:**
**Forma de Parcelamento:** A VISTA **Emissão:** 11/12/2025 **Validade:** 12/12/2025
**Forma de Pagamento:** Dinheiro

| | Itens | Qtd | Vl. Unit | NCM | Desc | Total | IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DT131 - MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTÁVEL 1.0 | 5 | R$ 45,430 | 90192010 | 0% | R$ 227,150 | 0,00% |
| 2 | DT132 - MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTÁVEL 1.5 | 5 | R$ 45,430 | 90192010 | 0% | R$ 227,150 | 0,00% |
| 3 | DT133 - MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTÁVEL 2.0 | 5 | R$ 45,430 | 90192010 | 0% | R$ 227,150 | 0,00% |
| 4 | DT134 - MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTÁVEL 2.5 | 4 | R$ 45,430 | 90192010 | 0% | R$ 181,720 | 0,00% |
| 5 | DT135 - MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTÁVEL 3.0 | 2 | R$ 45,430 | 90192010 | 0% | R$ 90,860 | 0,00% |
| 6 | DT136 - MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTÁVEL 4.0 | 2 | R$ 45,430 | 90192010 | 0% | R$ 90,860 | 0,00% |
| 7 | DT137 - MASCARA LARINGEA SILICONE DESCARTÁVEL 5.0 | 3 | R$ 45,430 | 90192010 | 0% | R$ 136,290 | 0,00% |

**Transportadora:** EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS
**Frete por conta do :** Destinatário
**Valor do Frete:** R$ 78,31

| | |
|---|---|
| **Total dos Produtos(s):** | R$ 1.181,180 |
| **Total do Desconto:** | R$ 0,000 |
| **Total IPI:** | R$ 0,000 |
| **Total Geral:** | R$ 1.259,490 |

**Informações Importantes:**

RG 040-00

CERTIFICAÇÕES: ISO 9001 // ISO 13485 // BPF: ISENTO (DOU-Resolução 15/03/2014-RDC Nº 15-"Art. 24/§2º)

FORMA DE PARCELAMENTO: A VISTA PAGAMENTO: DEPÓSITO BANCÁRIO
PEDIDO MÍNIMO: R$ 500,00 ENVIO: 03/05 DIAS ÚTEIS.
VALIDADE DA PROPOSTA: (Após vencimento solicitar atualização)
GARANTIA: 01 ano p/ defeito de fabricação p/ produtos // 04 meses para acessórios/partes e peças fabricadas em látex
IMPOSTOS: IPI (Incluso no valor total do orçamento) ICMS (Conf. alíquota do estado) SUFRAMA (Conf. a área de atuação)

FRETE: FOB (Somente enviados através de transportadoras c/ licença da ANVISA para transporte de correlatos)

MARCA DO PRODUTO: UNITEC (Fabricação própria) / INSTALAÇÃO: Por conta do cliente / ASSIT. TÉCNICA: UNITEC / SP
UTILIZAÇÃO DO PRODUTO: Somente deverão ser manipulados por pessoas devidamente habilitadas

**I. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA**
18.031.325/0001-05
www.hospicenter.com.br
(62) 3397-2256
Av. Bernardo Sayão, 785, Qd.46, Lt. 06
Centro, Rialma - GO
76.310-000
10.646.631-3

# Proposta Comercial Nº 17362

Para
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

**Endereço do Cliente**
52.343.829/0001-90
Rua: José Jacob Daur, Nº 925, Centro, /Prefeitura Prefeitura
Miguelópolis - 14.530-000, SP
Fone: (16) 3835-6700, E-mail: payer.52343829000190@olist.com

Vendedor(a): Luana Cristina

**Itens de produto ou serviço**

| Nº | | Item | SKU | Qtd | Un | Preço un | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 |  | Máscara Laríngea De Silicone Descartável - Well Lead - 1.0 | A05B011010 | 1,00 | PC | 75,00 | 75,00 |
| 2 |  | Máscara Laríngea De Silicone Descartável - Well Lead - 1.5 | A05B011510 | 1,00 | PC | 75,00 | 75,00 |
| 3 |  | Máscara Laríngea De Silicone Descartável - Well Lead - 2 | A05B012010 | 1,00 | PC | 75,00 | 75,00 |
| 4 |  | Máscara Laríngea De Silicone Descartável - Well Lead - 2.5 | A05B012510 | 1,00 | PC | 75,00 | 75,00 |
| 5 |  | Máscara Laríngea De Silicone Descartável - Well Lead - 3 | A05B013010 | 1,00 | PC | 75,00 | 75,00 |
| 6 |  | Máscara Laríngea De Silicone Descartável - Well Lead - 4 | A05B014010 | 1,00 | PC | 75,00 | 75,00 |
| 7 |  | Máscara Laríngea De Silicone Descartável - Well Lead - 5 | A05B015010 | 1,00 | PC | 75,00 | 75,00 |
| **Número de itens:** 7<br>**Soma das quantidades:** 7,00 | | | | | | **Total dos itens** | 525,00 |

| Data | Total dos itens | Total da proposta |
|---|---|---|
| 26/11/2025 | 525,00 | 525,00 |

**Condições comerciais**

*- Nas Duas Primeiras compras Pagamentos de Forma À Vista Podendo Ser:*

- *Pix;*
- *Depósito;*

⚠ **Antecipe seus pedidos e receba ainda este ano.** *Válido para pedidos faturados **até 19/12 às 12h.**

Olá,
SANTA CASA DE MI...

Faltam **R$87,70** para você garantir **frete grátis**

## Carrinho de Compras

COMPRA PROGRAMADA
**Programe suas compras e ganhe 10% OFF*!**
Você possui produtos no carrinho habilitados para participar da Compra Programada e garantir seu desconto!
Quero participar
*em todos os produtos programados

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Máscara Laríngea de Silicone Descartável - MD<br>Modelo<br>**Nº 1** | Qtd 1 | **R$58,90** | |
| Máscara Laríngea de Silicone Descartável - MD<br>Modelo<br>**Nº 1.5** | Qtd 1 | **R$58,90** | |
| Máscara Laríngea de Silicone Descartável - MD<br>Modelo<br>**Nº 2** | Qtd 1 | **R$58,90** | |
| Máscara Laríngea de Silicone Descartável - MD<br>Modelo<br>**Nº 2.5** | Qtd 1 | **R$58,90** | |
| Máscara Laríngea de Silicone Descartável - MD<br>Modelo<br>**Nº 3** | Qtd 1 | **R$58,90** | |
| Máscara Laríngea de Silicone Descartável - MD | | | |

### Resumo

| | |
|---|---|
| Subtotal | R$412,30 |
| Total do Pedido | **R$412,30** |

**Finalizar pedido**

Carrinho de Compras

Modelo
Nº 4

Qtd 1

R$58,90

Olá,
SANTA CASA DE MI
Ative a recorrência e ganhe 10% OFF

COMPRA PROGRAMADA

Máscara Laríngea de Silicone Descartável - MD

Modelo
Nº 5

Qtd 1

R$58,90

Ative a recorrência e ganhe 10% OFF

COMPRA PROGRAMADA

Limpar Carrinho de Compras

Atualizar Carrinho de Compras

## Cupom de desconto

Caso tenha algum cupom de desconto, insira no campo abaixo:

Aplicar

## Frete

Simule o prazo de entrega e o frete para seu CEP abaixo:

CEP

14530-001

Não sei meu CEP

**Expresso** R$4,90
Receba entre 15 a 16 de dezembro.

Salvar como lista

Continuar comprando

## Mais vendidos



20% OFF

+10% OFF

Álcool Etílico Hidratado 70° 1L INPM - PROLINK



24% OFF

+10% OFF

Máscara Descartável Tripla com Clipe Nasal Branca - SP



30% OFF

+10% OFF

Agulha Descartável Hipodérmica - Descarpack



23% OFF

+10% OFF

Touca Descartável TNT Sanfonada Branca com Elástico

(100)
1 Embalagem de 1 Litro Álcool ...
~~R$9,90~~
**R$7,89**
1 Comprar

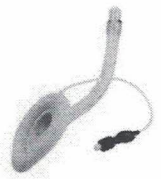
(13)
Embalagem com 50 unidades.
SP PROTECTION
~~R$7,90~~
**R$5,99**
1 Comprar

Embalagem com 100 unidades...
DESCARPACK
**R$8,29**
1 Comprar

(18)
Embalagem de 1 pacote com 1...
DESCARPACK
~~R$9,90~~
**R$7,59**
1 Comprar

Olá, SANTA CASA DE MI...

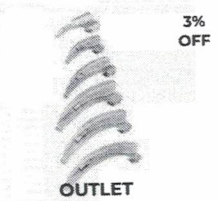
## Aproveite e leve também



Máscara Laríngea de Silicone Descartável - Nº 3 - LABOR
Embalagem com 1 unidade.
LABOR IMPORT
**R$50,90**
1 Comprar




+10% OFF
Compressa de Gaze 9 Fios Não Estéril 500 Unidades
(58)
Embalagem Contém: 1 Pacote ...
ULTRACOTTON
~~R$25,90~~
**R$24,90**
1 Comprar




OUTLET
Lâmina de Laringoscópio Aço Inox Convencional Macintosh
Embalagem com 1 unidade.
MD
**R$118,14**
2x de R$59,07 sem juros
Selecione
1 Adicionar




Oxímetro de Pulso Portátil Oled Graph - G-TECH
(37)
Embalagem com 01 Oxímetro ...
G-TECH
~~R$139,90~~
**R$110,68**
2x de R$55,34 sem juros
1 Comprar

## Últimos vistos /




+10% OFF
Fio de Sutura Vicryl Incolor 45cm Ag. 16 mm 1/2 -




+10% OFF
Fio de Sutura Mononylon - Ag. 1,7 cm - ETHICON
(1)




+10% OFF
Papel Toalha Interfolha Slim 2 Dobras 20x20cm com 1000
(3)



Cateter Nasal de Oxigênio tipo Óculos Pediátrico - LA-

Embalagem com 12 unidades.

ETHICON

Olá,
SANTA CASA DE MI...

**R$394,99**

7x de R$56,43 sem juros

1 Comprar

Embalagem com 24 unidades. ...

ETHICON

**R$214,90**

4x de R$53,73 sem juros

1 Comprar

Embalagem com 1000 unidade...

NOBRE

~~R$25,90~~

**R$20,72**

1 Comprar

Embalagem com 1 unidade.

LABOR IMPORT

**R$4,59**

1 Comprar

© Copyright 2003-2025 | Utilidades Clínicas | Quantity Serviço e Comércio de Produtos Para Saúde S.A. | Rua Senador Carlos Gomes de Oliveira, 800, GP 04. - Distrito Industrial - CEP 88104-785 - São José-SC | https://utilidadesclinicas.com.br/ | Todos os direitos reservados. Para melhor atender nossos clientes, não vendemos por atacado e reservamo-nos o direito de limitar, por cliente, a quantidade dos produtos anunciados. Preços, ofertas e condições exclusivos para internet, válidos durante o dia de hoje, podendo sofrer alterações sem prévia notificação. Imagens de produtos meramente ilustrativas. Vendas exclusivas pela internet. Não trabalhamos com representantes ou outros canais de venda. Produtos para área médica e Home Care. Responsáveis Técnicas: Manoela Kluppel Riekes – CRF/SC 15.353 | Jieniffer Frazão de Oliveira – CRF/SC 17.756 | N° Autorização ANVISA: Medicamentos 1.09.024-0 Produtos para saúde 8.08.016-3 Saneantes 3.05.080-3 Cosméticos 2.09.568-8.

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:47:41
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 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 650,58

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO 6.D1B.96F.338.72F.808

12122025

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 137.703
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1211 8726 5600 0200 5500 1000 1377 0315 9272 2033

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 MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135253891955535 11/12/2025 19:12:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS 5074

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO: 11/12/2025

ENDEREÇO: R JOSE JACOB DAUR Nº 925

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14.530-000

**T06**

MUNICÍPIO: MIGUELOPOLIS

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA

A VISTA | BOL=001 Venc=11/12/2025 Valor=650,58

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 |
|---|---|---|---|---|
| 650,58 | 117,11 | 0,00 | 0,00 | 650,58 |

| 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 | 0,0 | 650,58 |

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30

MUNICÍPIO: UBERLANDIA

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PEDIDO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | | | | 3037525 | 4,2750 Kg | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.DESCONTO | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V.ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 573 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA N. 10 C/20 \| Ref. ant. 266252 492828 \| 664133 \| 80245210227 \| EMBRAMED \| Lote: 25080935731 D.Fab: 25/08/25 D. Val: 08/07/28 \| 0,0000 \| Referencia: 664133 \| EAN: 27891800664137 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 10 | 18,98870 | 0,00 | 0,00 | 189,89 | 189,89 | 34,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 585 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA N. 12 C/20 \| Ref. ant. 266269 490107 \| 664140 \| 80245210227 \| EMBRAMED \| Lote: 25090949251 D.Fab: 01/09/25 D. Val: 15/08/28 \| 0,0000 \| Referencia: 664140 \| EAN: 27891800664144 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 10 | 20,32090 | 0,00 | 0,00 | 203,21 | 203,21 | 36,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 3971 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G \| 469811/ 70000418 \| 1029805590025 \| CRISTALIA \| Lote: 50015828 D.Fab: 25/06/24 D.Val: 25/06/27 \| 0,0000 \| Referencia:469811/ 70000418 \| EAN: 7896676438222 | 30049072 | 500 | 5102 | UN | 5 | 51,49620 | 0,00 | 0,00 | 257,48 | 257,48 | 46,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CALC ISSQ

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Brasil Ag. 2591-7 C/C 102525-2 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

ATESTO que recebi o material/serviço que foi conferido, estando conforme consta no presente Nota Fiscal.

Miguelópolis, 15 de 12 de 25

Fernanda Silva

228.916.328-77

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 - Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 137.703
SÉRIE 1 FOLHA 3/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1211 8726 5600 0200 5500 1000 1377 0315 9272 2033

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 135253891955535 11/12/2025 19:12:48 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 279054104117 | | 11.872.656/0002-00 |

# Não despachar - Financeiro
# Data despacho logística: 12/12/2025
# Observação estoque: .Faturar e não despachar, aguardar liberação financeira. .Faturar e não despachar, aguardar liberação financeira.

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 5074 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - Ribeirão Preto - (R$ 650,58)(seiscentos e cinquenta reais e cinquenta e oito centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 137.703
PED 3037525

LOGÍSTICA HOSPITALAR

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 - Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 137.703
SÉRIE 1 FOLHA 1/0

CHAVE DE ACESSO
3525 1211 8726 5600 0200 5500 1000 1377 0315 9272 2033

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 135253891955535 11/12/2025 19:12:48 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 279054104117 | | 11.872.656/0002-00 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | 5074 | 52.343.829/0001-90 | 11/12/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | |
|---|---|---|---|
| R JOSE JACOB DAUR Nº 925 | CENTRO | 14.530-000 | **T06** |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| MIGUELOPOLIS | | SP | |

**FATURA/DUPLICATA**

À VISTA | BOL=001 Venc=11/12/2025 Valor=650,58

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 650,58 | 117,11 | 0,00 | 0,00 | 650,58 |

| 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 | 0,0 | **650,58** |

**TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 0 - Emitente | | | | 11.872.656/0001-10 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30 | UBERLANDIA | MG | 0015881100069 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PEDIDO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | | | | 3037525 | 4,2750 Kg | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.DESCONTO | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V.ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 573 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA N.10 C/20 \| Ref. ant. 266252 492828 \| 664133 \| 80245210227 \| EMBRAMED \| Lote: 25080935731 D.Fab: 25/08/25 D.Val: 08/07/28 \| 0,0000 \| Referencia:664133 \| EAN:27891800664137 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 10 | 18,98870 | 0,00 | 0,00 | 189,89 | 189,89 | 34,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 585 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA N.12 C/20 \| Ref. ant. 266269 490107 \| 664140 \| 80245210227 \| EMBRAMED \| Lote: 25090949251 D.Fab: 01/09/25 D.Val: 15/08/28 \| 0,0000 \| Referencia:664140 \| EAN:27891800664144 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 10 | 20,32090 | 0,00 | 0,00 | 203,21 | 203,21 | 36,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 3971 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G \| 469811/ 70000418 \| 1029805590025 \| CRISTALIA \| Lote: 50015828 D.Fab: 25/06/24 D.Val: 25/06/27 \| 0,0000 \| Referencia:469811/ 70000418 \| EAN:7896676438222 | 30049072 | 500 | 5102 | UN | 5 | 51,49620 | 0,00 | 0,00 | 257,48 | 257,48 | 46,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**CALC ISSQ**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Brasil Ag. 2591-7 C/C 102525-2 ! () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro X Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

# 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:** 3034721 | **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 | 585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20- 664140 Anvisa: 80245210227 | EMBRAMED | 10 | 20 | 1,0160 | 20,32 | 0,00 | 203,21 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 203.21<br>Valor ICMS: 36.58 |
| 2 | 573-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº10 C/20- 664133 Anvisa: 80245210227 | EMBRAMED | 10 | 20 | 0,9494 | 18,99 | 0,00 | 189,89 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 189.89<br>Valor ICMS: 34.18 |
| 3 | 3971-SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G- 469811/ 70000418 Anvisa: 1029805590025 | CRISTALIA | 5 | 1 | 51,4962 | 51,50 | 0,00 | 257,48 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 257.48<br>Valor ICMS: 46.35 |

**11/12/2025**
**Observação:**

**TOTAL:** 650,58

**Vendedor:** THIAGOSP
**Condição de pagamento:** À VISTA
**Tel.:** 34 32215300
**Validade da proposta:** 18/12/2025
**Faturamento mínimo:** R$600,00

**Agradecemos a preferência !**

# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

**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:** 3034721 | **Endereço:** JOSE JACOB DAUR | **Nº:** 925 | **Cmpl:** |
| **Contato:** PS + Stan | **Bairro:** CENTRO | **Cidade:** MIGUELOPOLIS | **CEP:** 14530000 |

| | Descrição | Marca | Qtd. | Cx. C/ | Vlr.Únit. | Vlr.Cx. | Vlr.St. | Vlr.Total | CD | Impostos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4890-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/40- 0413201 Anvisa: 10330660230 | DESCARPACK | 8 | 40 | 0,7337 | 29,35 | 0,00 | 234,79 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 234.79<br>Valor ICMS: 42.26 |
| 2 | 704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199 | DESCARPACK | 16 | 50 | 0,2471 | 12,36 | 0,00 | 197,70 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 197.7<br>Valor ICMS: 35.59 |
| 3 | 3568-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/100 - PED - KENDALL- 31118733 / 628814 Anvisa: 81356112332 | MEDITRACE | 4 | 100 | 0,5596 | 55,96 | 0,00 | 223,83 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 223.83<br>Valor ICMS: 40.29 |
| 4 | 6021-FIXADOR DE CANULA TRAQUEOSTOMIA 47CM ESTERIL ADULTO- 971901040 Anvisa: 10297020049 | BCI MEDICAL | 100 | 1 | 9,4668 | 9,47 | 0,00 | 946,68 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 946.68<br>Valor ICMS: 170.4 |
| 5 | 5729-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18FR 30ML C/BALAO C/10- 6572 Anvisa: 80495510080 | MEDIX | 5 | 10 | 2,1063 | 21,06 | 0,00 | 105,31 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 105.32<br>Valor ICMS: 18.96 |
| 6 | 5945-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20FR 30ML C/BALAO C/10- 0000000000000000 Anvisa: 80495510041 | MEDIX | 5 | 10 | 2,1000 | 21,00 | 0,00 | 105,00 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 105.0<br>Valor ICMS: 18.9 |
| 7 | 567-SONDA URETRAL N14 SILICONE C/20- 664072 Anvisa: 80245210246 | EMBRAMED | 100 | 20 | 1,5300 | 30,60 | 0,00 | 3060,07 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 3060.07<br>Valor ICMS: 550.81 |
| 8 | 570-SONDA URETRAL N10 SILICONE C/20- 664058 Anvisa: 80245210246 | EMBRAMED | 2 | 20 | 0,9425 | 18,85 | 0,00 | 37,70 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 37.7<br>Valor ICMS: 6.79 |
| 9 | 566-SONDA ALIMENTACAO ENTERAL POLIURETANO 12FR AD C/GUIA 490084- 265866 Anvisa: 80245210245 | EMBRAMED N | 100 | 1 | 9,9308 | 9,93 | 0,00 | 993,08 | SP | Aliquota: 0.0<br>Base ICMS: 0.0<br>Valor ICMS: 0.0 |
| 10 | 585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20- 664140 Anvisa: 80245210227 | EMBRAMED | 5 | 20 | 1,0160 | 20,32 | 0,00 | 101,60 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 101.6<br>Valor ICMS: 18.29 |
| 11 | 574-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº08 C/20- 664126 Anvisa: 80245210227 | EMBRAMED | 5 | 20 | 0,7567 | 15,13 | 0,00 | 75,67 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 75.67<br>Valor ICMS: 13.62 |
| 12 | 573-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº10 C/20- 664133 Anvisa: 80245210227 | EMBRAMED | 10 | 20 | 0,9494 | 18,99 | 0,00 | 189,89 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 189.89<br>Valor ICMS: 34.18 |
| 13 | 2362-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,5 C/200 PARES C/TALCO- PA 850354 / 348989 Anvisa: 10092410023 | MUCAMBO | 1 | 200 | 1,6565 | 331,30 | 0,00 | 331,30 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 331.3<br>Valor ICMS: 59.63 |

# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

**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:** 3034721 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 2032-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/TALCO-0530201/014594 Anvisa: 10330660340 | DESCARPACK | 40 | 100 | 0,2020 | 20,20 | 0,00 | 808,10 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 808.1<br>Valor ICMS: 145.46 |
| 15 | 5522-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO-203441/30 Anvisa: 80495510096 | MEDIX | 50 | 100 | 0,2020 | 20,20 | 0,00 | 1010,13 | MG | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 1010.13<br>Valor ICMS: 181.82 |
| 16 | 5303-PAPEL LENCOL 70CMX50M C/10 - ECOLOGIC- 448 Anvisa: ISENTO | DESCARBOX | 5 | 10 | 9,5287 | 95,29 | 0,00 | 476,44 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 476.44<br>Valor ICMS: 85.76 |
| 17 | 5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460 | BD/BECTON | 3 | 200 | 1,9200 | 384,00 | 0,00 | 1152,00 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 1152.0<br>Valor ICMS: 207.36 |
| 18 | 3892-MASCARA DESCARTAVEL PCT C/50 C/ELASTICO TRIPLA- 6500 Anvisa: 80495519035 | MEDIX | 50 | 50 | 0,1141 | 5,71 | 0,00 | 285,37 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 285.37<br>Valor ICMS: 51.37 |
| 19 | 4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151 | DESCARPACK | 20 | 50 | 0,8332 | 41,66 | 0,00 | 833,19 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 833.19<br>Valor ICMS: 149.97 |
| 20 | 5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148 | BD/BECTON | 1 | 200 | 2,5900 | 518,00 | 0,00 | 518,00 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 518.0<br>Valor ICMS: 93.24 |
| 21 | 1373-CAMPO OPERATORIO (23X25CM) 9G C/50 N/ESTERIL ESTRELA C/FIO RX- 213563 Anvisa: 0080245210069 | CREMER | 10 | 50 | 1,1151 | 55,75 | 0,00 | 557,53 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 557.53<br>Valor ICMS: 100.36 |
| 22 | 5558-AGULHA DESCARTAVEL 21G 30X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300078 Anvisa: 10033430019 | BD/BECTON | 20 | 100 | 0,1340 | 13,40 | 0,00 | 268,00 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 268.0<br>Valor ICMS: 32.16 |
| 23 | 3007-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20- 90 Anvisa: ISENTO | DESCARBOX | 5 | 20 | 5,2091 | 104,18 | 0,00 | 520,91 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 520.91<br>Valor ICMS: 93.76 |
| 24 | 1539-COLETOR DE URINA SIST FECH 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA- 0490101 Anvisa: 10330669157 | DESCARPACK | 50 | 1 | 3,9773 | 3,98 | 0,00 | 198,86 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 198.86<br>Valor ICMS: 35.79 |
| 25 | 1320-AVENTAL DESCARTAVEL M/L 20G C/10 BRANCO- 0191401 Anvisa: 10330660255 | DESCARPACK | 20 | 10 | 1,8066 | 18,07 | 0,00 | 361,32 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 361.32<br>Valor ICMS: 65.04 |
| 26 | 4245-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 13F C/500 N/ESTERIL REBECCA- 1026100015 Anvisa: 81481900005 | AMED SA | 200 | 500 | 0,0446 | 22,29 | 0,00 | 4457,88 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 4457.88<br>Valor ICMS: 802.42 |

# 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:** 3034721 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 5529-SERINGA DESCARTAVEL 50ML L SLIP S/AG C/40- 303554 Anvisa: 10033430626 | BD/BECTON | 1 | 40 | 10,6300 | 425,20 | 0,00 | 425,20 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 425.2<br>Valor ICMS: 51.02 |
| 28 | 6011-POLIVITAMINICO (SANTIPLEX B) C/100 2ML - IM/IV- 500033 Anvisa: 1018600330018 | SANTISA | 1 | 100 | 1,0353 | 103,53 | 0,00 | 103,53 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 103.53<br>Valor ICMS: 18.64 |
| 29 | 6144-ACIDO ASCORBICO (VITASANTISA C) 500MG C/50 AMP 5ML VD AMBAR - IV/IM- 000500066 Anvisa: 1018600310025 | SANTISA | 4 | 50 | 0,9200 | 46,00 | 0,00 | 184,00 | MG | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 184.0<br>Valor ICMS: 33.12 |
| 30 | 686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV- 520706/ 70000539 Anvisa: 1029803200033 | CRISTALIA | 4 | 50 | 3,1630 | 158,15 | 0,00 | 632,60 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 632.6<br>Valor ICMS: 75.91 |
| 31 | 4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM- 10010057 Anvisa: 1134301950020 | HIPOLABOR | 1 | 100 | 0,9999 | 99,99 | 0,00 | 99,99 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 99.99<br>Valor ICMS: 12.0 |
| 32 | 6148-CLORIDRATO DE ONDANSETRONA [GEN] 2MG/ML 2ML C/100 AMP - IV IM- 43010283 Anvisa: 1038700580045 | HYPOFARMA | 3 | 100 | 0,9050 | 90,50 | 0,00 | 271,49 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 271.49<br>Valor ICMS: 32.58 |
| 33 | 5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV- 21665-2 Anvisa: 1781709000045 | COSMED | 2 | 100 | 7,4593 | 745,93 | 0,00 | 1491,86 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 1491.86<br>Valor ICMS: 268.53 |
| 34 | 1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV- 10010005 Anvisa: 1134301300034 | HIPOLABOR | 1 | 100 | 1,1550 | 115,50 | 0,00 | 115,50 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 115.5<br>Valor ICMS: 13.86 |
| 35 | 3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC- RV000058 Anvisa: 1334800030043 | BIOMM | 20 | 10 | 11,7169 | 117,17 | 0,00 | 2343,38 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 2343.38<br>Valor ICMS: 421.81 |
| 36 | 4161-HEPARINA (PARINEX) 5000UI 0,25ML C/50 AMP - SC- 10010078 Anvisa: 1134302000018 | HIPOLABOR | 1 | 50 | 8,1606 | 408,03 | 0,00 | 408,03 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 408.03<br>Valor ICMS: 73.45 |
| 37 | 822-METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP AMBAR - IM/IV- 405005/ 70000083 Anvisa: 1029801020070 | CRISTALIA | 1 | 25 | 17,3371 | 433,43 | 0,00 | 433,43 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 433.43<br>Valor ICMS: 78.02 |
| 38 | 2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV- 517512/1302128 Anvisa: 1006302470020 | BIOCHIMICO | 6 | 50 | 4,1160 | 205,80 | 0,00 | 1234,80 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 1234.8<br>Valor ICMS: 148.18 |
| 39 | 1300-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HYPOCINA COMPOSTA) 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/50 AMP - IM/IV- 4301.0266 Anvisa: | HYPOFARMA | 4 | 50 | 1,4766 | 73,83 | 0,00 | 295,31 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 295.31<br>Valor ICMS: 53.16 |

# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

**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:** 3034721 | **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 | 298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK- 401020/ 70000040 Anvisa: 1029800970148 | CRISTALIA | 3 | 50 | 4,8029 | 240,14 | 0,00 | 720,43 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 720.43<br>Valor ICMS: 129.68 |
| 41 | 1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV- 513509 Anvisa: 1006302290111 | BIOCHIMICO | 12 | 25 | 14,6513 | 366,28 | 0,00 | 4395,38 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 4395.38<br>Valor ICMS: 527.45 |
| 42 | 849-BUPIVACAINA PESADA (NEOCAINA) 0,5% 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK- 413081/ 70000006 Anvisa: 1029800770025 | CRISTALIA | 4 | 40 | 6,5817 | 263,27 | 0,00 | 1053,08 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 1053.08<br>Valor ICMS: 189.55 |
| 43 | 3971-SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G- 469811/ 70000418 Anvisa: 1029805590025 | CRISTALIA | 10 | 1 | 51,4962 | 51,50 | 0,00 | 514,96 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 514.96<br>Valor ICMS: 92.69 |
| 44 | 4685-PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PYPE) 4,5G C/10 F/A PO - IV- 1302046 Anvisa: 1006302870010 | BIOCHIMICO | 30 | 10 | 12,8000 | 128,00 | 0,00 | 3840,00 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 3840.0<br>Valor ICMS: 691.2 |

**10/12/2025**
**Observação:**

**MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 1194.13**
**SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 35419.2**
**TOTAL: 36.613,31**

**Vendedor:** THIAGOSP

**Condição de pagamento:** 28

**Tel.:** 34 32215300

**Validade da proposta:** 17/12/2025

**Faturamento mínimo:** R$600,00

**Agradecemos a preferência !**

**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:Rafaelneves

**ORCAMENTO Nº 2989814** **11 DE DEZEMBRO DE 2025**

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (418)
**Fantasia:**
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS
**Bairro:** CENTRO
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:** FLAVIO
**Cep:** 14530-000
**Telefone:** (16)99198-5300
**Uf:** SP
**E-mail:** santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
**IE/RG:** ISENTO

**Produtos**

| Item | Código | Descrição | Emb. Padrão | Un | Qtd | Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | 56406 | SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 PCT C/ 10 UNID/BIOSANI | EE-600 | UN | 100 | 0,5300 | 53,00 |
| SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 | | | | | | | |
| 0002 | 56139 | LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM P C/100/BOMPACK/100-UN | EE-2000 | CX | 30 | 20,0500 | 601,50 |
| LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P | | | | | | | |
| 0003 | 57230 | CAMPO OPERATÓRIO NÃO ESTÉRIL 45CMX 50CM C/ FIO RX 13G ORQUIDEA PCT C/50 UN/DESCTÊXTIL/50-UN | PCT-50 | PCT | 10 | 53,5000 | 535,00 |
| CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM | | | | | | | |
| 0004 | 50682 | COMPRESSA GAZE REBECCA NÃO ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/ 500/AMED | CX-32 | PCT | 200 | 19,1579 | 3.831,58 |
| COMPRESSA GAZE NÃO ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM | | | | | | | |
| 0005 | 49394 | SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA | EE-1600 | AP | 100 | 0,9500 | 95,00 |
| 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 | | | | | | | |
| 0006 | 37550 | VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/ FARMACE | EE-2000 | AP | 200 | 0,7710 | 154,20 |
| ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML | | | | | | | |
| 0007 | 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 | | | | | | | |
| 0008 | 31217 | CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/ CRISTÁLIA | EE-1000 | FA | 500 | 2,9797 | 1.489,85 |
| CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV | | | | | | | |
| 0009 | 49384 | CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 200 | 0,9290 | 185,80 |
| CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0010 | 53209 | ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/ HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 300 | 0,8300 | 249,00 | PS |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML | | | | | | | | |
| 0011 | 53519 | DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/ HYPERA | EE-600 | AP | 200 | 6,9700 | 1.394,00 | PS |
| DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML | | | | | | | | |
| 0012 | 39426 | BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/ HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 500 | 1,1000 | 550,00 | PS |
| BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML | | | | | | | | |
| 0013 | 53117 | HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS | EE-360 | SER | 100 | 10,8500 | 1.085,00 | STA |
| ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML | | | | | | | | |
| 0014 | 53886 | CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU | EE-400 | FA | 200 | 3,6900 | 738,00 | STA |
| *****NAO COTADA HEMIEPTAIDRATADA***** | | | | | | | | |
| CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL | | | | | | | | |
| 0015 | 24545 | HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/ HYPOFARMA | EE-1200 | AP | 300 | 0,7800 | 234,00 | AS |
| CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML | | | | | | | | |
| 0016 | 38070 | HEMOFOL 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 25 AP/ CRISTÁLIA | EE-1200 | AP | 200 | 7,5300 | 1.506,00 | PS+ STA |
| HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML | | | | | | | | |
| 0017 | 49037 | ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA | EE-1200 | AP | 200 | 15,8026 | 3.160,52 | STA |
| HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0018 | 32979 | ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/ FARMACE | EE-5000 | AP | 300 | 0,6800 | 204,00 | PS |
| SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0019 | 40371 | BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE | EE-2000 | AP | 200 | 1,3000 | 260,00 | PS+ST |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML | | | | | | | | |
| 0020 | 37006 | DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA | EE-800 | AP | 150 | 5,6000 | 840,00 | PS+ST |
| SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0021 | 46723 | MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/ BIOCHIMICO | EE-200 | FA | 300 | 13,2162 | 3.964,86 | STA |
| MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ | | | | | | | | |
| 0022 | 20631 | NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA | EE-640 | AP | 160 | 6,5900 | 1.054,40 | PS |
| CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML | | | | | | | | |
| 0023 | 48240 | ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP | EE-12 | FR | 48 | 5,3000 | 254,40 | STA + PS |
| FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0024 | 47475 | PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/ MYLAN/VIATRIS | EE-80 | FA | 100 | 12,8000 | 1.280,00 |
| PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ | | | | | | | |

**Total Geral: R$ 24.618,11**

**** VINTE E QUATRO MIL,SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E ONZE 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

# NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

**Data** 11/12/2025

**CNPJ:** 21.036.417/0001-84 **I.E.:** 637341109119
**RUA:** RUA PAOLO PERIOTTO **NRO:** 363
**BAIRRO:** JARDIM DE CRESCI
**CEP:** 13571-618
**FONE / FAX:** (16)3413-8008

**ORÇAMENTO: 51315**

**Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - 00000058
R JOSE JACOB DAUR Nº 925 - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530 - 000
**CNPJ:** 52.343.829/0001-90 **Insc.** Isento
**Fone:** 001638356700 - 001638356725 **Fax:**

**Cond.** A VISTA **Validade:** 12/12/2025
**Vendedor:** 17 - SP2 **Prazo**
**Transportadora** **Fat. Mínimo:** 0,00
**Frete Por** CIF/Emitente

| Código | Descrição do Produto | Marca | Tipo | Qtde | Un | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13450 | EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM | BIOSANI | | 1 | UN | 0,9800 | 0,98 |
| | | **Reg. M.S:** 80286000030 | | | | | |
| 23558 | ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50 | MEDIX | | 20 | PCT | 15,8800 | 317,60 |
| | | **Reg. M.S:** 10369460179 | | | | | |
| 32021 | SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC 18FR | SOLIDOR | | 5 | CX | 58,8800 | 294,40 |
| | | **Reg. M.S:** 10369460176 | | | | | |
| 4852 | SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC 20FR CX C/10 | SOLIDOR | | 5 | CX | 58,8800 | 294,40 |
| | | **Reg. M.S:** | | | | | |
| 52793 | SONDA URETRAL N10 EST PCT C/10 | BIOSANI | | 8 | PCT | 7,9800 | 63,84 |
| | | **Reg. M.S:** 80286009007 | | | | | |
| 62792 | SONDA URETRAL N14 EST PCT C/10 | BIOSANI | | 5 | PCT | 8,8462 | 44,23 |
| | | **Reg. M.S:** 80286009007 | | | | | |
| 71686 | SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 | SOLUMED | | 8 | CX | 197,5000 | 1.580,00 |
| | | **Reg. M.S:** 80019160013 | | | | | |
| 83047 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM P CX C/100 | LATEX BR | | 30 | CX | 25,9800 | 779,40 |
| | | **Reg. M.S:** | | | | | |
| 96 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/ PO CX C/100 | LEMGRUBER | | 50 | CX | 25,9800 | 1.299,00 |
| | | **Reg. M.S:** | | | | | |
| 10 1165 | LENCOL DE PAPEL DESC 70CMX50MT (BRANCO) CX C/10 | FLEXPELL | | 5 | CX | 105,0000 | 525,00 |
| LENÇOL | | **Reg. M.S:** 80704579003 | | | | | |
| 11 3217 | SCALP 19G P/INFUSAO ENDOVENOSA PVC CX C/100 | DESCARPACK | | 7 | CX | 32,0000 | 224,00 |
| | | **Reg. M.S:** | | | | | |
| 12 130 | EQUIPO MACRO FLEX C/ INJ LAT FILT E ENT AR LS 1,5MT | DESCARPACK | | 1.050 | UN | 1,0704 | 1.123,92 |
| | | **Reg. M.S:** 10330669158 | | | | | |
| 13 1671 | CATETER INTRAVENOSO 24G FEP CX C/100 | DESCARPACK | | 10 | CX | 135,2200 | 1.352,20 |
| | | **Reg. M.S:** 10330660066 | | | | | |



RUA PAOLO PERIOTTO - 363 JARDIM DE - CEP: 13571-618 - SAO CARLOS Fone/Fax (16)3413-8008
E-mail: vendas@novahospitalar.com.br - Site: www.novahospitalar.com.br

| | Código | Descrição do Produto | Marca | Tipo | Qtde | Un | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 1055 | AGULHA DESC 30 X 0,8 (21G X 1 1/4) CX C/100 | SR | | 50 | CX | 11,8800 | 594,00 |
| AGULHAS DESCARTÁVEIS | | | **Reg. M.S:** | 80026180009 | | | | |
| 15 | 1774 | COLETOR DE MATERIAL PERF 13L CX C/20 | DESCARBOX | | 5 | CX | 143,5500 | 717,75 |
| | | | **Reg. M.S:** | | | | | |
| 16 | 2398 | BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO 2000ML | MEDIX | | 50 | UN | 4,8315 | 241,58 |
| | | | **Reg. M.S:** | 80495510024 | | | | |
| 17 | 3854 | AVENTAL DESCARTAVEL BRANCO MANGA LONGA 30GR C/PUNHO PCT C/10 | MEGA | | 200 | UN | 3,3400 | 668,00 |
| | | | **Reg. M.S:** | 81355330011 | | | | |
| 18 | 4482 | SERINGA DESC 60ML S/AG LL CX 100 | SR | | 1 | CX | 168,0000 | 168,00 |
| | | | **Reg. M.S:** | 80026180002 | | | | |
| 19 | 3487 | CURATIVO DE ALGINATO CALCIO C/PRATA 10 X 10CM CX C/10 (REF AA16066) | VITAMEDICAL | | 10 | UN | 36,8800 | 368,80 |
| TRATAMENTO DE FERIDAS | | | **Reg. M.S:** | 80691910044 | | | | |
| 20 | 1436 | DRENO PENROSE ESTERIL N.01 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 28,9800 | 28,98 |
| | | | **Reg. M.S:** | 10229650009 | | | | |
| 21 | 3701 | DRENO PENROSE ESTERIL N.02 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 33,9800 | 33,98 |
| | | | **Reg. M.S:** | 10229650009 | | | | |
| 22 | 3702 | DRENO PENROSE ESTERIL N.03 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 39,2200 | 39,22 |
| | | | **Reg. M.S:** | 10229650009 | | | | |
| 23 | 3703 | DRENO PENROSE ESTERIL N.04 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 55,6600 | 55,66 |
| | | | **Reg. M.S:** | 10229650009 | | | | |
| 24 | 182 | HYPLEX B SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 | HYPOFARMA | S | 100 | AMP | 1,5600 | 156,00 |
| POLIVITAMINICOS | | | **Reg. M.S:** | 1038700290012 | | | | |
| 25 | 485 | HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500MG FA PO IV/IM CX C/50 (ANDROCORTIL) | TEUTO | S | 200 | FA | 6,9800 | 1.396,00 |
| HIDROCORTISONA SUCCINATO | | | **Reg. M.S:** | | | | | |
| 26 | 1028 | CETOPROFENO 100MG AMP IV CX C/50 (GEN) | CRISTALIA | G | 10 | CX | 329,2823 | 3.292,82 |
| CETOPROFENO | | | **Reg. M.S:** | 1029803200033 | | | | |
| 27 | 3316 | CETOPROFENO 50MG/ML AMP IM 2ML CX C/100 (GEN) | HIPOLABOR | G | 200 | AMP | 1,9800 | 396,00 |
| CETOPROFENO | | | **Reg. M.S:** | 1029802760035 | | | | |
| 28 | 43 | DIMENIDRATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3MG/ML + 5MG/ML + 100MG/ML + 100MG/ML AMP IV 10ML CX C/100 (DRAMIN B6 DL) | TAKEDA | R | 2 | CX | 1.055,0000 | 2.110,00 |
| DIMENIDRATO; PIRIDOXINA; GLICOSE; FRUTOSE | | | **Reg. M.S:** | 1781709000045 | | | | |
| 29 | 1301 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML AMP IV/IM 5ML CX C/100 (GEN) | HIPOLABOR | G | 200 | AMP | 2,8900 | 578,00 |
| ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ; DIPIRONA | | | **Reg. M.S:** | 1134301210035 | | | | |
| 30 | 3558 | ELETRODO INF. C/ESP.C/GEL C/50 | MAXICOR | | 10 | PCT | 32,5500 | 325,50 |
| | | | **Reg. M.S:** | 10369460179 | | | | |
| 31 | 3524 | FIXADOR P/ TUBO END, AD | FRADEL | | 100 | UN | 11,9500 | 1.195,00 |
| | | | **Reg. M.S:** | | | | | |
| 32 | 113 | FIXADOR P/ TUBO END. INF. | FRADEL | | 100 | EMB | 10,9500 | 1.095,00 |
| | | | **Reg. M.S:** | | | | | |

**Valor da Mercadoria:** **21.359,26**
**Valor do Frete:** **0,00**
**Total do Orçamento:** **21.359,26**

**Observação:** **Nome do Usuário:** CARLOS
**Email:**
**Fone:** 551633842254


RUA PAOLO PERIOTTO - 363 JARDIM DE - CEP: 13571-618 - SAO CARLOS Fone/Fax (16)3413-8008
E-mail: vendas@novahospitalar.com.br - Site: www.novahospitalar.com.br

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:47:41
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 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.114.660
VALOR TOTAL 4.669,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO 9.531.B8F.542.ED8.652

12122025

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

**Nº 26.872**
**SÉRIE: 0**
**FOLHA: 1/2**

CHAVE DE ACESSO

3525.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0268.7210.0170.7085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

135253941241636 - 15/12/2025 14:41:37

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 637.341.109.119 | | 21.036.417/0001-84 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | 52.343.829/0001-90 | 15/12/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R JOSE JACOB DAUR, 925 | | CENTRO | 14530-000 | 15/12/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Miguelopolis | (016)3835-6700 | SP | | 14:42:25 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |

**FATURA/DUPLICATAS**

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 4.511,30 | 801,95 | 0,00 | 0,00 | 4.669,14 |

| 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 | 4.669,14 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G | 0 | | | | 23.246.316/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV 10, 1126 | RIO CLARO | SP | 587.220.280.115 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | CAIXA | | | 24,3000 | 24,3000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1436<br>90183929 | DRENO PENROSE ESTERIL N.01 (20MM) C/GAZE PCT C/12<br>Marca: WALTEX<br>Lote: EA14O25 - 14/10/2027 Qtde: 1.00<br>Numero da FCI: | 040<br>5102 | PCT | 1,0000 | 28,9800 | 0,0000<br>0,0000 % | 28,98 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3701<br>90183929 | DRENO PENROSE ESTERIL N.02 (40MM) C/GAZE PCT C/12<br>Marca: WALTEX<br>Lote: TE08925 - 08/09/2027 Qtde: 1.00<br>Numero da FCI: | 040<br>5102 | PCT | 1,0000 | 33,9800 | 0,0000<br>0,0000 % | 33,98 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3702<br>90183929 | DRENO PENROSE ESTERIL N.03 (60MM) C/GAZE PCT C/12<br>Marca: WALTEX<br>Lote: EE16924 - 16/09/2026 Qtde: 1.00<br>Numero da FCI: | 040<br>5102 | PCT | 1,0000 | 39,2200 | 0,0000<br>0,0000 % | 39,22 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3703<br>90183929 | DRENO PENROSE ESTERIL N.04 (80MM) C/GAZE PCT C/12<br>Marca: WALTEX<br>Lote: EC20625 - 20/06/2027 Qtde: 1.00<br>Numero da FCI: | 040<br>5102 | PCT | 1,0000 | 55,6600 | 0,0000<br>0,0000 % | 55,66 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

RESERVADO AO FISCO

ATESTO que recebi o material/serviço e que foi conferido, estando conforme consta do presente Nota Fiscal.
Miguelópolis, 17 de 12 de 25
Fernanda Silva
228.916.328.77

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 15/12/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGU<br>Total NF: 4.669,14 Volume: 4<br>Número Pedido: 170706 | NF-e<br>Nº: 26872 SÉRIE: 0<br>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]

1 - SAÍDA

**Nº 26.872**
**SÉRIE: 0**
**FOLHA: 2/2**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

**3525.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0268.7210.0170.7085**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

**135253941241636 - 15/12/2025 14:41:37**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 637.341.109.119 | | 21.036.417/0001-84 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3487<br>30059090 | CURATIVO DE ALGINATO CALCIO C/PRATA 10 X 10CM CX C/10 (REF AA16066)<br>Marca: VITAMEDICAL<br>Lote: 20250801 - 31/07/2028 Qtde: 10.00<br>Numero da FCI: / CEST: 13.011.00 | 200<br>5102 | UN | 10,0000 | 36,8800 | 0,0000<br>0,0000 % | 368,80 | 368,80 | 66,38<br>0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 1671<br>90183929 | CATETER INTRAVENOSO 24G FEP CX C/100<br>Marca: DESCARPACK<br>Lote: SCTPAB028I - 30/04/2030 Qtde: 500.00<br>Lote: SCTPAB034H - 30/06/2030 Qtde: 2000.00<br>Numero da FCI: | 700<br>5102 | UN | 2500,0000 | 1,3522 | 0,0000<br>0,0000 % | 3.380,50 | 3.380,50 | 608,49<br>0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 1055<br>90183219 | AGULHA DESC 30 X 0,8 (21G X 1 1/4) CX C/100<br>Marca: SR<br>Lote: M831 - 31/05/2030 Qtde: 5000.00<br>Numero da FCI: / CEST: 13.015.00 | 200<br>5102 | UN | 5000,0000 | 0,1188 | 0,0000<br>0,0000 % | 594,00 | 594,00 | 106,92<br>0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 3876<br>90183119 | SERINGA DESC.60ML SLIP BL C/100<br>Marca: SR<br>Lote: M1825 - 30/09/2030 Qtde: 100.00<br>Numero da FCI: / CEST: 13.014.00 | 200<br>5102 | UN | 100,0000 | 1,6800 | 0,0000<br>0,0000 % | 168,00 | 168,00 | 20,16<br>0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 / | |

# NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

Data: 11/12/2025

CNPJ: 21.036.417/0001-84 I.E.: 637341109119
RUA: RUA PAOLO PERIOTTO NRO: 363
BAIRRO: JARDIM DE CRESCI
CEP: 13571-618
FONE / FAX: (16)3413-8008

**ORÇAMENTO: 51315**

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - 00000058
R JOSE JACOB DAUR Nº 925 - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530 - 000
CNPJ: 52.343.829/0001-90 Insc. Est.: Isento
Fone: 001638356700 - 001638356725 Fax:

Cond. Pgto.: A VISTA Validade: 12/12/2025
Vendedor: 17 - SP2 Prazo Entrega:
Transportadora: Fat. Mínimo: 0,00
Frete Por Conta: CIF/Emitente

| | Código | Descrição do Produto | Marca | Tipo | Qtde | Un | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 1671 | CATETER INTRAVENOSO 24G FEP CX C/100 | DESCARPACK | | 25 | CX | 135,2200 | 3.380,50 |
| | | | Reg. M.S: 10330660066 | | | | | |
| 14 | 1055 | AGULHA DESC 30 X 0,8 (21G X 1 1/4) CX C/100 | SR | | 50 | CX | 11,8800 | 594,00 |
| AGULHAS DESCARTÁVEIS | | | Reg. M.S: 80026180009 | | | | | |
| 18 | 4482 | SERINGA DESC 60ML S/AG LL CX 100 | SR | | 1 | CX | 168,0000 | 168,00 |
| | | | Reg. M.S: 80026180002 | | | | | |
| 19 | 3487 | CURATIVO DE ALGINATO CALCIO C/PRATA 10 X 10CM CX C/10 (REF AA16066) | VITAMEDICAL | | 10 | UN | 36,8800 | 368,80 |
| TRATAMENTO DE FERIDAS | | | Reg. M.S: 80691910044 | | | | | |
| 20 | 1436 | DRENO PENROSE ESTERIL N.01 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 28,9800 | 28,98 |
| | | | Reg. M.S: 10229650009 | | | | | |
| 21 | 3701 | DRENO PENROSE ESTERIL N.02 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 33,9800 | 33,98 |
| | | | Reg. M.S: 10229650009 | | | | | |
| 22 | 3702 | DRENO PENROSE ESTERIL N.03 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 39,2200 | 39,22 |
| | | | Reg. M.S: 10229650009 | | | | | |
| 23 | 3703 | DRENO PENROSE ESTERIL N.04 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 55,6600 | 55,66 |
| | | | Reg. M.S: 10229650009 | | | | | |

Valor da Mercadoria: 4.669,14
Valor do Frete: 0,00
Total do Orçamento: 4.669,14

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS
Email:
Fone: 551633842254



RUA PAOLO PERIOTTO - 363 JARDIM DE CRESCI - CEP: 13571-618 - SAO CARLOS / Fone/Fax: (16)3413-8008
E-mail: vendas@novahospitalar.com.br - Site: www.novahospitalar.com.br

# NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

**Data** 11/12/2025

**CNPJ:** 21.036.417/0001-84 **I.E.:** 637341109119
**RUA:** RUA PAOLO PERIOTTO **NRO:** 363
**BAIRRO:** JARDIM DE CRESCI
**CEP:** 13571-618
**FONE / FAX:** (16)3413-8008

**ORÇAMENTO:** 51315

**Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - 00000058
R JOSE JACOB DAUR Nº 925 - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530 - 000
**CNPJ:** 52.343.829/0001-90 **Insc.** Isento
**Fone:** 001638356700 - 001638356725 **Fax:**

**Cond.** A VISTA **Validade:** 12/12/2025
**Vendedor:** 17 - SP2 **Prazo**
**Transportadora** **Fat. Mínimo:** 0,00
**Frete Por** CIF/Emitente

| Código | Descrição do Produto | Marca | Tipo | Qtde | Un | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13450 | EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM | BIOSANI<br>**Reg. M.S:** 80286000030 | | 1 | UN | 0,9800 | 0,98 |
| 23558 | ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50 | MEDIX<br>**Reg. M.S:** 10369460179 | | 20 | PCT | 15,8800 | 317,60 |
| 32021 | SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC 18FR | SOLIDOR<br>**Reg. M.S:** 10369460176 | | 5 | CX | 58,8800 | 294,40 |
| 4852 | SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC 20FR CX C/10 | SOLIDOR<br>**Reg. M.S:** | | 5 | CX | 58,8800 | 294,40 |
| 52793 | SONDA URETRAL N10 EST PCT C/10 | BIOSANI<br>**Reg. M.S:** 80286009007 | | 8 | PCT | 7,9800 | 63,84 |
| 62792 | SONDA URETRAL N14 EST PCT C/10 | BIOSANI<br>**Reg. M.S:** 80286009007 | | 5 | PCT | 8,8462 | 44,23 |
| 71686 | SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 | SOLUMED<br>**Reg. M.S:** 80019160013 | | 8 | CX | 197,5000 | 1.580,00 |
| 83047 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM P CX C/100 | LATEX BR<br>**Reg. M.S:** | | 30 | CX | 25,9800 | 779,40 |
| 96 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/ PO CX C/100 | LEMGRUBER<br>**Reg. M.S:** | | 50 | CX | 25,9800 | 1.299,00 |
| 10 1165 | LENCOL DE PAPEL DESC 70CMX50MT (BRANCO) CX C/10 | FLEXPELL<br>**Reg. M.S:** 80704579003 | | 5 | CX | 105,0000 | 525,00 |
| LENÇOL | | | | | | | |
| 11 3217 | SCALP 19G P/INFUSAO ENDOVENOSA PVC CX C/100 | DESCARPACK<br>**Reg. M.S:** | | 7 | CX | 32,0000 | 224,00 |
| 12 130 | EQUIPO MACRO FLEX C/ INJ LAT FILT E ENT AR LS 1,5MT | DESCARPACK<br>**Reg. M.S:** 10330669158 | | 1.050 | UN | 1,0704 | 1.123,92 |
| 13 1671 | CATETER INTRAVENOSO 24G FEP CX C/100 | DESCARPACK<br>**Reg. M.S:** 10330660066 | | 10 | CX | 135,2200 | 1.352,20 |



RUA PAOLO PERIOTTO - 363 JARDIM DE - CEP: 13571-618 - SAO CARLOS Fone/Fax (16)3413-8008
E-mail: vendas@novahospitalar.com.br - Site: www.novahospitalar.com.br

| | Código | Descrição do Produto | Marca | Tipo | Qtde | Un | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 1055 | AGULHA DESC 30 X 0,8 (21G X 1 1/4) CX C/100 | SR | | 50 | CX | 11,8800 | 594,00 |
| AGULHAS DESCARTÁVEIS | | | **Reg. M.S:** 80026180009 | | | | | |
| 15 | 1774 | COLETOR DE MATERIAL PERF 13L CX C/20 | DESCARBOX | | 5 | CX | 143,5500 | 717,75 |
| | | | **Reg. M.S:** | | | | | |
| 16 | 2398 | BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO 2000ML | MEDIX | | 50 | UN | 4,8315 | 241,58 |
| | | | **Reg. M.S:** 80495510024 | | | | | |
| 17 | 3854 | AVENTAL DESCARTAVEL BRANCO MANGA LONGA 30GR C/PUNHO PCT C/10 | MEGA | | 200 | UN | 3,3400 | 668,00 |
| | | | **Reg. M.S:** 81355330011 | | | | | |
| 18 | 4482 | SERINGA DESC 60ML S/AG LL CX 100 | SR | | 1 | CX | 168,0000 | 168,00 |
| | | | **Reg. M.S:** 80026180002 | | | | | |
| 19 | 3487 | CURATIVO DE ALGINATO CALCIO C/PRATA 10 X 10CM CX C/10 (REF AA16066) | VITAMEDICAL | | 10 | UN | 36,8800 | 368,80 |
| TRATAMENTO DE FERIDAS | | | **Reg. M.S:** 80691910044 | | | | | |
| 20 | 1436 | DRENO PENROSE ESTERIL N.01 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 28,9800 | 28,98 |
| | | | **Reg. M.S:** 10229650009 | | | | | |
| 21 | 3701 | DRENO PENROSE ESTERIL N.02 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 33,9800 | 33,98 |
| | | | **Reg. M.S:** 10229650009 | | | | | |
| 22 | 3702 | DRENO PENROSE ESTERIL N.03 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 39,2200 | 39,22 |
| | | | **Reg. M.S:** 10229650009 | | | | | |
| 23 | 3703 | DRENO PENROSE ESTERIL N.04 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 55,6600 | 55,66 |
| | | | **Reg. M.S:** 10229650009 | | | | | |
| 24 | 182 | HYPLEX B SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 | HYPOFARMA | S | 100 | AMP | 1,5600 | 156,00 |
| POLIVITAMINICOS | | | **Reg. M.S:** 1038700290012 | | | | | |
| 25 | 485 | HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500MG FA PO IV/IM CX C/50 (ANDROCORTIL) | TEUTO | S | 200 | FA | 6,9800 | 1.396,00 |
| HIDROCORTISONA SUCCINATO | | | **Reg. M.S:** | | | | | |
| 26 | 1028 | CETOPROFENO 100MG AMP IV CX C/50 (GEN) | CRISTALIA | G | 10 | CX | 329,2823 | 3.292,82 |
| CETOPROFENO | | | **Reg. M.S:** 1029803200033 | | | | | |
| 27 | 3316 | CETOPROFENO 50MG/ML AMP IM 2ML CX C/100 (GEN) | HIPOLABOR | G | 200 | AMP | 1,9800 | 396,00 |
| CETOPROFENO | | | **Reg. M.S:** 1029802760035 | | | | | |
| 28 | 43 | DIMENIDRATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3MG/ML + 5MG/ML + 100MG/ML + 100MG/ML AMP IV 10ML CX C/100 (DRAMIN B6 DL) | TAKEDA | R | 2 | CX | 1.055,0000 | 2.110,00 |
| DIMENIDRATO; PIRIDOXINA; GLICOSE; FRUTOSE | | | **Reg. M.S:** 1781709000045 | | | | | |
| 29 | 1301 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML AMP IV/IM 5ML CX C/100 (GEN) | HIPOLABOR | G | 200 | AMP | 2,8900 | 578,00 |
| ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ; DIPIRONA | | | **Reg. M.S:** 1134301210035 | | | | | |
| 30 | 3558 | ELETRODO INF. C/ESP.C/GEL C/50 | MAXICOR | | 10 | PCT | 32,5500 | 325,50 |
| | | | **Reg. M.S:** 10369460179 | | | | | |
| 31 | 3524 | FIXADOR P/ TUBO END, AD | FRADEL | | 100 | UN | 11,9500 | 1.195,00 |
| | | | **Reg. M.S:** | | | | | |
| 32 | 113 | FIXADOR P/ TUBO END. INF. | FRADEL | | 100 | EMB | 10,9500 | 1.095,00 |
| | | | **Reg. M.S:** | | | | | |

| | |
|---|---|
| **Valor da Mercadoria:** | **21.359,26** |
| **Valor do Frete:** | **0,00** |
| **Total do Orçamento:** | **21.359,26** |

**Observação:** **Nome do Usuário:** CARLOS

**Email:**

**Fone:** 551633842254



RUA PAOLO PERIOTTO - 363 JARDIM DE - CEP: 13571-618 - SAO CARLOS Fone/Fax (16)3413-8008
E-mail: vendas@novahospitalar.com.br - Site: www.novahospitalar.com.br

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

# Orçamento: A25K8M/1

Quinta-feira, 11 de Dezembro de 2025 - 9:57:30

**Dados do Cliente:**

Empresa: 9816 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Cidade: MIGUELOPOLIS - Estado: SP

Fax:

End: RUA JOSE JACOB DAUR, 925

Fone: (16) 3835-6700

Cnpj: 52.343.829/0001-90

Cep: 14.530-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s ) abaixo relacionada(s)

| Seq. Cli. | Cód. Item | Descrição | Marca | UN | Emb | Qtd | Pr.Unit | Pr.Emb | Pr.Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 026681 | MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835 | CREMER/EMBRAMED | PA | Caixas | 15 | R$ 1,9900 | R$ 39,8000 | R$ 597,00 |
| Principio Ativo: | | MULTIVIAS C/2VIAS | | | Reg. MS: 0080245210221 | | | | |
| 2 | 033350 | MULTIVIAS C/ 2 VIAS C/ CLAMP SLIP PC C/ 40 UN 6486 (POLIFIX) | MEDIX | PA | Caixas | 8 | R$ 0,9900 | R$ 39,6000 | R$ 316,80 |
| Principio Ativo: | | MULTIVIAS C/2VIAS | | | Reg. MS: 0.0804.9551.003-0 | | | | |
| 3 | 026698 | MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP LOCK PGC C/20UN 360899 | CREMER/EMBRAMED | PA | Caixas | 15 | R$ 1,9900 | R$ 39,8000 | R$ 597,00 |
| Principio Ativo: | | MULTIVIAS C/2VIAS | | | Reg. MS: 0.0802.4521.022-1 | | | | |
| 4 | 028281 | ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228 | 3M/SOLVENTUM | PA | Caixas | 16 | R$ 0,4299 | R$ 21,4950 | R$ 343,92 |
| Principio Ativo: | | ELETRODO PARA ECG ADULTO | | | Reg. MS: 0080284930237 | | | | |
| 5 | 030604 | ELETRODO RED DOT 2248 PEDIATRICO PCT C/50UN H0002336537 | 3M/SOLVENTUM | PA | Caixas | 8 | R$ 12,8721 | R$ 643,6050 | R$ 5.148,84 |
| Principio Ativo: | | ELETRODO PARA MONITORIZACAO CARDIACA PEDIATRICO | | | Reg. MS: 0080284930186 | | | | |
| 6 | 030429 | ELETRODO 2258 BR-N NEONATAL PCT C/50UN HB004253447 | 3M/SOLVENTUM | PA | Caixas | 8 | R$ 3,6629 | R$ 183,1450 | R$ 1.465,16 |
| Principio Ativo: | | ELETRODO PARA ECG NEONATAL | | | Reg. MS: 0080284930283 | | | | |
| 7 | 011203 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES | MUCAMBO | CX | Caixas | 1 | R$ 2,4898 | R$ 497,9600 | R$ 497,96 |
| Principio Ativo: | | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 | | | Reg. MS: 0.0828.5057.900-1 | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 028488 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN | MEDIX | CX | Caixas | 30 | R$ 0,1799 | R$ 17,9900 | R$ 539,70 |
| Principio Ativo: | | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P | | | Reg. MS: 0080495510096 | | | | |
| 9 | 028489 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN | MEDIX | CX | Caixas | 50 | R$ 0,1799 | R$ 17,9900 | R$ 899,50 |
| Principio Ativo: | | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M | | | Reg. MS: 0080495510096 | | | | |
| 10 | 030029 | PAPEL LENCOL 70CM X 50M ECOLOGIC CX C/10UN - 448 | DESCARBOX | CX | Caixas | 5 | R$ 8,3990 | R$ 83,9900 | R$ 419,95 |
| Principio Ativo: | | PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO | | | Reg. MS: 0.0000.0000.000-0 | | | | |
| 11 | 032919 | SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814 | BD | cx | Caixas | 13 | R$ 1,9200 | R$ 384,0000 | R$ 4.992,00 |
| Principio Ativo: | | SCALP N.23G | | | Reg. MS: 0.0100.3343.046-0 | | | | |
| 12 | 035202 | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA C/CLIP PCT C/50UN 6019 | INOVEN | PA | Caixas | 1 | R$ 0,0980 | R$ 4,8990 | R$ 4,90 |
| Principio Ativo: | | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO | | | Reg. MS: 0.0820.9061.001-8 | | | | |
| 13 | 035700 | EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN | BE CARE | PA | Caixas | 40 | R$ 0,6990 | R$ 17,4750 | R$ 699,00 |
| Principio Ativo: | | EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5 LUER SLIP | | | Reg. MS: 0.0808.0848-903-0 | | | | |
| 14 | 025610 | CATETER INSYTE AUTOGUARD N 24GX0,56 CX C/50UN 38181114 | BD | CX | Caixas | 16 | R$ 6,4900 | R$ 324,5000 | R$ 5.192,00 |
| Principio Ativo: | | CATETER INTRAV. PERIFERICO EM VIALON 24G NEONATAL | | | Reg. MS: 0010033430186 | | | | |
| 15 | 035813 | CAMPO OP. 45X50CM C/RX 18G PCT 18ENV C/50UN B75G | AMED | PA | Caixas | 11 | R$ 1,1590 | R$ 1.043,1000 | R$ 11.474,10 |
| Principio Ativo: | | CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX | | | Reg. MS: 0.0814.8190.000-3 | | | | |
| 16 | 027296 | COLETOR DE MAT PERF CORT 13L C/20UN PARDO ECOLOGIC - 90 | DESCARBOX | CX | Caixas | 5 | R$ 4,9900 | R$ 99,8000 | R$ 499,00 |
| Principio Ativo: | | COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L | | | Reg. MS: 0.0000.0000.000-0 | | | | |
| 17 | 024092 | COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301 | DESCARPACK | CX | Caixas | 5 | R$ 7,1900 | R$ 143,8000 | R$ 719,00 |
| Principio Ativo: | | COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L | | | Reg. MS: 0081187220001 | | | | |
| 18 | 036020 | BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN | BE CARE | cx | Caixas | 1 | R$ 6,3900 | R$ 639,0000 | R$ 639,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Principio Ativo: | COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML | | | Reg. MS: 0.0808.0848.006-2 | | | | | |
| 19 | 019947 | ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596 | TEUTO | CX | Caixas | 4 | R$ 4,2990 | R$ 214,9500 | R$ 859,80 |
| Principio Ativo: | HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO | | | Reg. MS: 1.0370.0463.006-2 | | | | | |
| 20 | 017140 | CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN | CRISTALIA | CX | Caixas | 10 | R$ 2,6990 | R$ 134,9500 | R$ 1.349,50 |
| Principio Ativo: | CETOPROFENO 100MG IV | | | Reg. MS: 1029803200033 | | | | | |
| 21 | 030020 | CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN | HIPOLABOR | CX | Caixas | 2 | R$ 0,9490 | R$ 94,9000 | R$ 189,80 |
| Principio Ativo: | CETOPROFENO 100MG IM | | | Reg. MS: 1.1343.0195.002-0 | | | | | |
| 22 | 033087 | DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2 | NEO Q/COSMED | CX | Caixas | 2 | R$ 7,0500 | R$ 705,0000 | R$ 1.410,00 |
| Principio Ativo: | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE | | | Reg. MS: 1.7817.0900.004-5 | | | | | |
| 23 | 011572 | DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN | HIPOLABOR | CX | Caixas | 3 | R$ 0,6990 | R$ 69,9000 | R$ 209,70 |
| Principio Ativo: | DEXAMETASONA 4MG/ML | | | Reg. MS: 1.1343.0114.003-7 | | | | | |
| 24 | 033522 | VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060 | ACHE | CX | Caixas | 10 | R$ 10,9900 | R$ 109,9000 | R$ 1.099,00 |
| Principio Ativo: | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML | | | Reg. MS: 1.0573.0764.006-9 | | | | | |
| 25 | 001909 | AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL | BIOCHIMICO | CX | Caixas | 4 | R$ 3,8990 | R$ 194,9500 | R$ 779,80 |
| Principio Ativo: | CEFTRIAXONA 1G IV | | | Reg. MS: 1.0063.0003.005-8 | | | | | |
| 26 | 001598 | HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087 | HYPOFARMA | CX | Caixas | 3 | R$ 1,2600 | R$ 126,0000 | R$ 378,00 |
| Principio Ativo: | CIMETIDINA 300MG | | | Reg. MS: 1.0387.0025.002-9 | | | | | |
| 27 | 033217 | PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML | HIPOLABOR | CX | Caixas | 4 | R$ 6,5990 | R$ 329,9500 | R$ 1.319,80 |
| Principio Ativo: | HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE | | | Reg. MS: 1.1343.0200.001-8 | | | | | |
| 28 | 029488 | ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML | CRISTALIA | CX | Caixas | 8 | R$ 16,2990 | R$ 407,4750 | R$ 3.259,80 |
| Principio Ativo: | METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO | | | Reg. MS: 1.0298.0102.007-0 | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 027261 | ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AP X 1ML | FARMACE | CX | Caixas | 2 | R$ 0,9700 | R$ 97,0000 | R$ 194,00 |
| Principio Ativo: | | ATROPINA 0,25MG, SULFATO | | | Reg. MS: 1.1085.0017.002-6 | | | | |
| 30 | 030624 | CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN | BIOCHIMICO | CX | Caixas | 6 | R$ 3,7990 | R$ 189,9500 | R$ 1.139,70 |
| Principio Ativo: | | CEFAZOLINA SODICA 1G | | | Reg. MS: 1.0063.0247.002-0 | | | | |
| 31 | 029105 | HIOSPAN COMPOSTO CX C/120AP X 5ML - 2842 | TEUTO | CX | Caixas | 1 | R$ 1,2500 | R$ 150,0000 | R$ 150,00 |
| Principio Ativo: | | BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML | | | Reg. MS: 1.0370.0028.008-3 | | | | |
| 32 | 010756 | DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL | CRISTALIA | CX | Caixas | 3 | R$ 5,1990 | R$ 259,9500 | R$ 779,85 |
| Principio Ativo: | | MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO | | | Reg. MS: 1.0298.0097.014-8 | | | | |
| 33 | 028215 | MEROPENEM 1G CX C/25FA GEN | BIOCHIMICO | CX | Caixas | 12 | R$ 12,8800 | R$ 322,0000 | R$ 3.864,00 |
| Principio Ativo: | | MEROPENEM 1G | | | Reg. MS: 1.0063.0229.011-1 | | | | |
| 34 | 006643 | NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES | CRISTALIA | CX | Caixas | 4 | R$ 6,1990 | R$ 247,9600 | R$ 991,84 |
| Principio Ativo: | | BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID | | | Reg. MS: 1.0298.0077.002-5 | | | | |
| 35 | 034583 | PYPE 4,5 G CX C/10FA | BIOCHIMICO | CX | Caixas | 10 | R$ 13,4900 | R$ 134,9000 | R$ 1.349,00 |
| Principio Ativo: | | PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G | | | Reg. MS: 1.0063.0287.001-0 | | | | |

Total Orçamento : R$ 54.368,42

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 12/12/2025

Validade da Proposta: 16/12/2025

Observações:

**Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.**

**Atenciosamente,**

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Willian Fernando Lino

**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:Rafaelneves

**ORCAMENTO Nº 2989814** **11 DE DEZEMBRO DE 2025**

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (418)
**Fantasia:**
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS
**Bairro:** CENTRO
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:** FLAVIO
**Cep:** 14530-000
**Telefone:** (16)99198-5300
**Uf:** SP
**E-mail:** santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
**IE/RG:** ISENTO

**Produtos**

| Item | Código | Descrição | Emb. Padrão | Un | Qtd | Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | 56406 | SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 PCT C/ 10 UNID/BIOSANI | EE-600 | UN | 100 | 0,5300 | 53,00 |
| SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 | | | | | | | |
| 0002 | 56139 | LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM P C/100/BOMPACK/100-UN | EE-2000 | CX | 30 | 20,0500 | 601,50 |
| LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P | | | | | | | |
| 0003 | 57230 | CAMPO OPERATÓRIO NÃO ESTÉRIL 45CMX 50CM C/ FIO RX 13G ORQUIDEA PCT C/50 UN/DESCTÊXTIL/50-UN | PCT-50 | PCT | 10 | 53,5000 | 535,00 |
| CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM | | | | | | | |
| 0004 | 50682 | COMPRESSA GAZE REBECCA NÃO ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/ 500/AMED | CX-32 | PCT | 200 | 19,1579 | 3.831,58 |
| COMPRESSA GAZE NÃO ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM | | | | | | | |
| 0005 | 49394 | SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA | EE-1600 | AP | 100 | 0,9500 | 95,00 |
| 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 | | | | | | | |
| 0006 | 37550 | VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/ FARMACE | EE-2000 | AP | 200 | 0,7710 | 154,20 |
| ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML | | | | | | | |
| 0007 | 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 | | | | | | | |
| 0008 | 31217 | CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/ CRISTÁLIA | EE-1000 | FA | 500 | 2,9797 | 1.489,85 |
| CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV | | | | | | | |
| 0009 | 49384 | CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 200 | 0,9290 | 185,80 |
| CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0010 | 53209 | ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/ HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 300 | 0,8300 | 249,00 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML | | | | | | | | |
| 0011 | 53519 | DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/ HYPERA | EE-600 | AP | 200 | 6,9700 | 1.394,00 |
| DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML | | | | | | | | |
| 0012 | 39426 | BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/ HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 500 | 1,1000 | 550,00 |
| BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML | | | | | | | | |
| 0013 | 53117 | HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS | EE-360 | SER | 100 | 10,8500 | 1.085,00 |
| ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML | | | | | | | | |
| 0014 | 53886 | CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU | EE-400 | FA | 200 | 3,6900 | 738,00 |
| *****NAO COTADA HEMIEPTAIDRATADA***** | | | | | | | | |
| CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL | | | | | | | | |
| 0015 | 24545 | HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/ HYPOFARMA | EE-1200 | AP | 300 | 0,7800 | 234,00 |
| CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML | | | | | | | | |
| 0016 | 38070 | HEMOFOL 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 25 AP/ CRISTÁLIA | EE-1200 | AP | 200 | 7,5300 | 1.506,00 |
| HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML | | | | | | | | |
| 0017 | 49037 | ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA | EE-1200 | AP | 200 | 15,8026 | 3.160,52 |
| HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0018 | 32979 | ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/ FARMACE | EE-5000 | AP | 300 | 0,6800 | 204,00 |
| SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0019 | 40371 | BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE | EE-2000 | AP | 200 | 1,3000 | 260,00 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML | | | | | | | | |
| 0020 | 37006 | DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA | EE-800 | AP | 150 | 5,6000 | 840,00 |
| SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0021 | 46723 | MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/ BIOCHIMICO | EE-200 | FA | 300 | 13,2162 | 3.964,86 |
| MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ | | | | | | | | |
| 0022 | 20631 | NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA | EE-640 | AP | 160 | 6,5900 | 1.054,40 |
| CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML | | | | | | | | |
| 0023 | 48240 | ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP | EE-12 | FR | 48 | 5,3000 | 254,40 |
| FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0024 | 47475 | PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/ MYLAN/VIATRIS | EE-80 | FA | 100 | 12,8000 | 1.280,00 |
| PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ | | | | | | | |

**Total Geral: R$ 24.618,11**

**** VINTE E QUATRO MIL,SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E ONZE 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

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:47:41
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 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 4.649,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
---
IDENTIFICADOR 1: 52.343.829/0001 90
==========
NR.AUTENTICACAO 6.6E2.4F8.F07.1FF.D5C

12122025

**Identificação do emitente**

Rioclarense

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 - 935225800

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2095219 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0952 1918 6535 9085

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
135253905826483 12/12/2025 14:57:38

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | CNPJ |
|---|---|---|
| VENDA DENTRO ESTADO | | 67.729.178/0004-91 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | |
| 395060142110 | | |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | 52.343.829/0001-90 | 12/12/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA JOSE JACOB DAUR 925 | CENTRO | | 14530-000 | 12/12/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| MIGUELOPOLIS | 1638356700 | SP | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2095219/1 | 19/12/2025 | 4.649,82 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 4.649,82 | 836,97 | 0,00 | 0,00 | 4.649,82 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.649,82 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. | 0 - Por conta do emitente | | | | 15.066.184/0001-60 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R MARIA CERON VOLPE 2260 | SAO JOSE DO RIO PRETO | SP | 647598751114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 28,00 | VOLUME(S) | | 0,86420 | 164,604 | 164,604 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 028489 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIX) L: SRI14 2/25M Q: 5.000,0000 F: 01/08/25 V: 30/08/2030 | 40151200 | 200 | 5102 | UN | 5.000,00 | 0,1799 | 899,50 | 899,50 | 161,91 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 028488 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (MEDIX) L: SRI21 5/25 Q: 3.000,0000 F: 30/09/25 V: 30/09/2030 | 40151200 | 200 | 5102 | UN | 3.000,00 | 0,1799 | 539,70 | 539,70 | 97,15 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 030029 | PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (DESCARBOX) L: 1 1755 Q: 80,0000 F: 03/11/25 V: 02/11/2030 | 48030090 | 000 | 5102 | RO | 80,00 | 8,399 | 671,92 | 671,92 | 120,95 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 027296 | COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L (DESCARBOX) L: 11737 Q: 100,0000 F: 30/10/25 V: 29/10/2030 | 48191000 | 000 | 5102 | UN | 100,00 | 4,99 | 499,00 | 499,00 | 89,82 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 019947 | HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961847 Q: 300,0000 F: 15/10/24 V: 15/10/2026 | 30043210 | 000 | 5102 | FA | 300,00 | 4,299 | 1.289,70 | 1.289,70 | 232,14 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 029105 | BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (TEUTO) L: 2842379 Q: 600,0000 F: 01/04/25 V: 01/04/2027 | 30049069 | 000 | 5102 | AP | 600,00 | 1,25 | 750,00 | 750,00 | 135,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 550516029 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/12/2025 Pedido: 3374615 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3374615 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 9816 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS)

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

**RESERVADO AO FISCO**

ATESTO que recebi a(s) mercadoria(s) que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal.
Miguelópolis, 15 de 12 de 25
Fernanda Lobo
228.916.328-77

SalesWeb - 3.6

Não seguro salesweb.rioclarense.com.br/api/Orcamentos/ImprimirOrcamento/QTI1TEhMLzE=

PS + Sta casa

SALESWEB 3.6

Willian Fernando

CLIENTES

ORCAMENTOS

PLATAFORMAS

PEDIDOS

End: RUA JOSE JACOB DAUK, 925 Fone: (16) 3835-6700 Cnpj: 52.343.829/0001-90

Cep: 14.530-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s ) abaixo relacionada(s)

| Seq. Cli. | Cód. Item | Descrição | Marca | UN | Emb | Qtd | Pr.Unit | Pr.Emb | Pr.Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 028489 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN | MEDIX | CX | Caixas | 50 | R$ 0,1799 | R$ 17,9900 | R$ 899,50 |
| Principio Ativo: | | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M | | | Reg. MS: 0080495510096 | | | | |
| 2 | 028488 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN | MEDIX | CX | Caixas | 30 | R$ 0,1799 | R$ 17,9900 | R$ 539,70 |
| Principio Ativo: | | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P | | | Reg. MS: 0080495510096 | | | | |
| 3 | 030029 | PAPEL LENCOL 70CM X 50M ECOLOGIC CX C/10UN - 448 | DESCARBOX | CX | Caixas | 8 | R$ 8,3990 | R$ 83,9900 | R$ 671,92 |
| Principio Ativo: | | PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO | | | Reg. MS: 0.0000.0000.000-0 | | | | |
| 4 | 027296 | COLETOR DE MAT PERF CORT 13L C/20UN PARDO ECOLOGIC - 90 | DESCARBOX | CX | Caixas | 5 | R$ 4,9900 | R$ 99,8000 | R$ 499,00 |
| Principio Ativo: | | COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L | | | Reg. MS: 0.0000.0000.000-0 | | | | |
| 5 | 019947 | ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596 | TEUTO | CX | Caixas | 6 | R$ 4,2990 | R$ 214,9500 | R$ 1.289,70 |
| Principio Ativo: | | HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO | | | Reg. MS: 1.0370.0463.006-2 | | | | |
| 6 | 029105 | HIOSPAN COMPOSTO CX C/120AP X 5ML - 2842 | TEUTO | CX | Caixas | 5 | R$ 1,2500 | R$ 150,0000 | R$ 750,00 |
| Principio Ativo: | | BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML | | | Reg. MS: 1.0370.0028.008-3 | | | | |

Total Orçamento : R$ 4.649,82

Condição de Pagamento: 07 DIAS

Previsão de Entrega: 12/12/2025

Validade da Proposta: 16/12/2025

Observações:

/2025 - 15:10:06 Willian Fernando Lino 7 horas e 00 minutos logado 3 horas e 00 minutos restantes ©2025 - Versão Build: 3.6.2025.0828.2305

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

# Orçamento: A25K8M/1

Quinta-feira, 11 de Dezembro de 2025 - 9:57:30

**Dados do Cliente:**

Empresa: 9816 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Cidade: MIGUELOPOLIS - Estado: SP
Fax:
End: RUA JOSE JACOB DAUR, 925
Fone: (16) 3835-6700
Cnpj: 52.343.829/0001-90
Cep: 14.530-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s ) abaixo relacionada(s)

| Seq. Cli. | Cód. Item | Descrição | Marca | UN | Emb | Qtd | Pr.Unit | Pr.Emb | Pr.Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 026681 | MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835 | CREMER/EMBRAMED | PA | Caixas | 15 | R$ 1,9900 | R$ 39,8000 | R$ 597,00 |
| Principio Ativo: | | MULTIVIAS C/2VIAS | | | Reg. MS: 0080245210221 | | | | |
| 2 | 033350 | MULTIVIAS C/ 2 VIAS C/ CLAMP SLIP PC C/ 40 UN 6486 (POLIFIX) | MEDIX | PA | Caixas | 8 | R$ 0,9900 | R$ 39,6000 | R$ 316,80 |
| Principio Ativo: | | MULTIVIAS C/2VIAS | | | Reg. MS: 0.0804.9551.003-0 | | | | |
| 3 | 026698 | MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP LOCK PGC C/20UN 360899 | CREMER/EMBRAMED | PA | Caixas | 15 | R$ 1,9900 | R$ 39,8000 | R$ 597,00 |
| Principio Ativo: | | MULTIVIAS C/2VIAS | | | Reg. MS: 0.0802.4521.022-1 | | | | |
| 4 | 028281 | ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228 | 3M/SOLVENTUM | PA | Caixas | 16 | R$ 0,4299 | R$ 21,4950 | R$ 343,92 |
| Principio Ativo: | | ELETRODO PARA ECG ADULTO | | | Reg. MS: 0080284930237 | | | | |
| 5 | 030604 | ELETRODO RED DOT 2248 PEDIATRICO PCT C/50UN H0002336537 | 3M/SOLVENTUM | PA | Caixas | 8 | R$ 12,8721 | R$ 643,6050 | R$ 5.148,84 |
| Principio Ativo: | | ELETRODO PARA MONITORIZACAO CARDIACA PEDIATRICO | | | Reg. MS: 0080284930186 | | | | |
| 6 | 030429 | ELETRODO 2258 BR-N NEONATAL PCT C/50UN HB004253447 | 3M/SOLVENTUM | PA | Caixas | 8 | R$ 3,6629 | R$ 183,1450 | R$ 1.465,16 |
| Principio Ativo: | | ELETRODO PARA ECG NEONATAL | | | Reg. MS: 0080284930283 | | | | |
| 7 | 011203 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES | MUCAMBO | CX | Caixas | 1 | R$ 2,4898 | R$ 497,9600 | R$ 497,96 |
| Principio Ativo: | | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 | | | Reg. MS: 0.0828.5057.900-1 | | | | |

PS

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 028488 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN | MEDIX | CX | Caixas | 30 | R$ 0,1799 | R$ 17,9900 | R$ 539,70 |
| Principio Ativo: | | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P | | | Reg. MS: 0080495510096 | | | | |
| 9 | 028489 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN | MEDIX | CX | Caixas | 50 | R$ 0,1799 | R$ 17,9900 | R$ 899,50 |
| Principio Ativo: | | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M | | | Reg. MS: 0080495510096 | | | | |
| 10 | 030029 | PAPEL LENCOL 70CM X 50M ECOLOGIC CX C/10UN - 448 | DESCARBOX | CX | Caixas | 5 | R$ 8,3990 | R$ 83,9900 | R$ 419,95 |
| Principio Ativo: | | PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO | | | Reg. MS: 0.0000.0000.000-0 | | | | |
| 11 | 032919 | SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814 | BD | cx | Caixas | 13 | R$ 1,9200 | R$ 384,0000 | R$ 4.992,00 |
| Principio Ativo: | | SCALP N.23G | | | Reg. MS: 0.0100.3343.046-0 | | | | |
| 12 | 035202 | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA C/CLIP PCT C/50UN 6019 | INOVEN | PA | Caixas | 1 | R$ 0,0980 | R$ 4,8990 | R$ 4,90 |
| Principio Ativo: | | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO | | | Reg. MS: 0.0820.9061.001-8 | | | | |
| 13 | 035700 | EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN | BE CARE | PA | Caixas | 40 | R$ 0,6990 | R$ 17,4750 | R$ 699,00 |
| Principio Ativo: | | EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5 LUER SLIP | | | Reg. MS: 0.0808.0848-903-0 | | | | |
| 14 | 025610 | CATETER INSYTE AUTOGUARD N 24GX0,56 CX C/50UN 38181114 | BD | CX | Caixas | 16 | R$ 6,4900 | R$ 324,5000 | R$ 5.192,00 |
| Principio Ativo: | | CATETER INTRAV. PERIFERICO EM VIALON 24G NEONATAL | | | Reg. MS: 0010033430186 | | | | |
| 15 | 035813 | CAMPO OP. 45X50CM C/RX 18G PCT 18ENV C/50UN B75G | AMED | PA | Caixas | 11 | R$ 1,1590 | R$ 1.043,1000 | R$ 11.474,10 |
| Principio Ativo: | | CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX | | | Reg. MS: 0.0814.8190.000-3 | | | | |
| 16 | 027296 | COLETOR DE MAT PERF CORT 13L C/20UN PARDO ECOLOGIC - 90 | DESCARBOX | CX | Caixas | 5 | R$ 4,9900 | R$ 99,8000 | R$ 499,00 |
| Principio Ativo: | | COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L | | | Reg. MS: 0.0000.0000.000-0 | | | | |
| 17 | 024092 | COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301 | DESCARPACK | CX | Caixas | 5 | R$ 7,1900 | R$ 143,8000 | R$ 719,00 |
| Principio Ativo: | | COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L | | | Reg. MS: 0081187220001 | | | | |
| 18 | 036020 | BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN | BE CARE | cx | Caixas | 1 | R$ 6,3900 | R$ 639,0000 | R$ 639,00 |

PS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Principio Ativo: | COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML | | | | | Reg. MS: 0.0808.0848.006-2 | | | |
| 19 | 019947 | ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596 | TEUTO | CX | Caixas | 4 | R$ 4,2990 | R$ 214,9500 | R$ 859,80 |
| Principio Ativo: | | HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO | | | | Reg. MS: 1.0370.0463.006-2 | | | |
| 20 | 017140 | CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN | CRISTALIA | CX | Caixas | 10 | R$ 2,6990 | R$ 134,9500 | R$ 1.349,50 |
| Principio Ativo: | | CETOPROFENO 100MG IV | | | | Reg. MS: 1029803200033 | | | |
| 21 | 030020 | CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN | HIPOLABOR | CX | Caixas | 2 | R$ 0,9490 | R$ 94,9000 | R$ 189,80 |
| Principio Ativo: | | CETOPROFENO 100MG IM | | | | Reg. MS: 1.1343.0195.002-0 | | | |
| 22 | 033087 | DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2 | NEO Q/COSMED | CX | Caixas | 2 | R$ 7,0500 | R$ 705,0000 | R$ 1.410,00 |
| Principio Ativo: | | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE | | | | Reg. MS: 1.7817.0900.004-5 | | | |
| 23 | 011572 | DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN | HIPOLABOR | CX | Caixas | 3 | R$ 0,6990 | R$ 69,9000 | R$ 209,70 |
| Principio Ativo: | | DEXAMETASONA 4MG/ML | | | | Reg. MS: 1.1343.0114.003-7 | | | |
| 24 | 033522 | VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060 | ACHE | CX | Caixas | 10 | R$ 10,9900 | R$ 109,9000 | R$ 1.099,00 |
| Principio Ativo: | | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML | | | | Reg. MS: 1.0573.0764.006-9 | | | |
| 25 | 001909 | AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL | BIOCHIMICO | CX | Caixas | 4 | R$ 3,8990 | R$ 194,9500 | R$ 779,80 |
| Principio Ativo: | | CEFTRIAXONA 1G IV | | | | Reg. MS: 1.0063.0003.005-8 | | | |
| 26 | 001598 | HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087 | HYPOFARMA | CX | Caixas | 3 | R$ 1,2600 | R$ 126,0000 | R$ 378,00 |
| Principio Ativo: | | CIMETIDINA 300MG | | | | Reg. MS: 1.0387.0025.002-9 | | | |
| 27 | 033217 | PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML | HIPOLABOR | CX | Caixas | 4 | R$ 6,5990 | R$ 329,9500 | R$ 1.319,80 |
| Principio Ativo: | | HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE | | | | Reg. MS: 1.1343.0200.001-8 | | | |
| 28 | 029488 | ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML | CRISTALIA | CX | Caixas | 8 | R$ 16,2990 | R$ 407,4750 | R$ 3.259,80 |
| Principio Ativo: | | METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO | | | | Reg. MS: 1.0298.0102.007-0 | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 027261 | ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AP X 1ML | FARMACE | CX | Caixas | 2 | R$ 0,9700 | R$ 97,0000 | R$ 194,00 |
| Principio Ativo: | | ATROPINA 0,25MG, SULFATO | | | Reg. MS: 1.1085.0017.002-6 | | | | |
| 30 | 030624 | CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN | BIOCHIMICO | CX | Caixas | 6 | R$ 3,7990 | R$ 189,9500 | R$ 1.139,70 |
| Principio Ativo: | | CEFAZOLINA SODICA 1G | | | Reg. MS: 1.0063.0247.002-0 | | | | |
| 31 | 029105 | HIOSPAN COMPOSTO CX C/120AP X 5ML - 2842 | TEUTO | CX | Caixas | 1 | R$ 1,2500 | R$ 150,0000 | R$ 150,00 |
| Principio Ativo: | | BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML | | | Reg. MS: 1.0370.0028.008-3 | | | | |
| 32 | 010756 | DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL | CRISTALIA | CX | Caixas | 3 | R$ 5,1990 | R$ 259,9500 | R$ 779,85 |
| Principio Ativo: | | MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO | | | Reg. MS: 1.0298.0097.014-8 | | | | |
| 33 | 028215 | MEROPENEM 1G CX C/25FA GEN | BIOCHIMICO | CX | Caixas | 12 | R$ 12,8800 | R$ 322,0000 | R$ 3.864,00 |
| Principio Ativo: | | MEROPENEM 1G | | | Reg. MS: 1.0063.0229.011-1 | | | | |
| 34 | 006643 | NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES | CRISTALIA | CX | Caixas | 4 | R$ 6,1990 | R$ 247,9600 | R$ 991,84 |
| Principio Ativo: | | BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID | | | Reg. MS: 1.0298.0077.002-5 | | | | |
| 35 | 034583 | PYPE 4,5 G CX C/10FA | BIOCHIMICO | CX | Caixas | 10 | R$ 13,4900 | R$ 134,9000 | R$ 1.349,00 |
| Principio Ativo: | | PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G | | | Reg. MS: 1.0063.0287.001-0 | | | | |

Total Orçamento : R$ 54.368,42

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 12/12/2025

Validade da Proposta: 16/12/2025

Observações:

**Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.**

**Atenciosamente,**

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Willian Fernando Lino

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



## Orçamento/Cotação

**Número....:** 518180 11/12/2025
**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0413201. | EQUIPO INFUSAO 2 VIAS C/CLAMP UNIDADE DESCARPACK* | | | PCT/40-VOL/800-B | UN | 300 | 0,58000 | 174,00 |
| 8308. | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX. | | | CXG/40-V | PCTE | 16 | 11,00000 | 176,00 |
| 59750 | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG PEDIATRICO PACOTE C/ 50 MEDIX | | | PACOTE C/ 50 | PCTE | 8 | 12,60000 | 100,80 |
| 6621. | SONDA FOLEY 3 VIAS 18FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX* | | | CXG/10-B | UN | 50 | 3,24000 | 162,00 |
| 6633 | SONDA FOLEY 3 VIAS 20FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX* | | | CX/10-CXG/???-C | UN | 50 | 3,52000 | 176,00 |
| 00016470 | SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED | | | PCTE/10-CXG/1200-C | PC | 100 | 0,51000 | 51,00 |
| 00016497 | SONDA URETRAL NR.14 PGC UNIDADE MARK MED | | | PCTE/10-CXG/900-C | PC | 10 | 0,64000 | 6,40 |
| 00018627 | SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED | | | CX/25-CXG/400-C | UN | 100 | 7,15000 | 715,00 |
| 16357 | SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK MED | | | PCTE/10-CXG/???-C | UN | 100 | 0,51000 | 51,00 |
| PA85035 4 | LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO | | | CXG/200-C | PAR | 200 | 1,58000 | 316,00 |
| 27464 | LUVA PROC N EST PEQUENA LATEX C/ PO C/100 SOFT AID EMBRAST | | | CT1/CXG/20-C | CT | 30 | 21,30000 | 639,00 |
| 30 | LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX | | | CT/1-CXG/10-C | CT | 50 | 21,30000 | 1.065,00 |
| 38833814 | SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD | | | CXG/200-C | UN | 500 | 1,75000 | 875,00 |
| 0110701. | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA PACOTE C/50 (10330660215) DESCARPACK. | | | PCTE/1-CXG/150-C | PCTE | 50 | 4,40000 | 220,00 |
| 0410201. | EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK | | | PCTE/50-CXG/500-C | UN | 1000 | 0,68000 | 680,00 |
| 38833614 | CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD | | | CXG/200-C | UN | 800 | 2,20000 | 1.760,00 |
| 60751 | CAMPO OPERATORIO HELENA 45 X 50CM 15G B72 PACOTE C/ 50 AMED | | | PCTE/1-CXG/20-C | PCTE | 10 | 52,00000 | 520,00 |
| 300078 | AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD | | | CX/100-CXG/1000-C | UN | 2000 | 0,12000 | 240,00 |
| 0160301 | CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK | | | CX/20-C | UN | 100 | 6,98000 | 698,00 |
| 1252 | AVENTAL PROCED. MANGA LONGA DESCART. ECOMAX UNIDADE KASMED | | | PCTE/10-CXG/???-C | UN | 200 | 1,45000 | 290,00 |
| 10121000 19 | COMPRESSA HERIKA 7.5 X 7.5 11F.EST.C/10UN. G03 ENVELOPE - AMED | | | ENV/1-CXG/900-C | ENV | 200 | 0,48000 | 96,00 |
| 4101.025 0 | COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA | | | CX/100-CXG/1200-C | AMP | 100 | 1,00000 | 100,00 |
| PA8831 | HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA | | | CX/50-CXG/800-C | F/A | 200 | 4,55000 | 910,00 |
| 1003185 | CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q. | | | CX/50-CXG/600-C | F/A | 500 | 3,30000 | 1.650,00 |
| 80786 | ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML ONDSET INJ (1002834) U.Q. | | | CX/50-CXG/1000-C | AMP | 300 | 0,90000 | 270,00 |
| 1000142 | BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q. | | | CX/50-CXG/1000-C | AMP | 500 | 1,12000 | 560,00 |
| 40056152 5 | ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG HEPTRIS MYLAN/VIATRIS* | | | CX/10-CXG/360-C | SER | 100 | 14,62000 | 1.462,00 |
| PA8060 | CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA | | | CX/100-CXG/400-C | F/A | 200 | 3,80000 | 760,00 |
| 4301.008 7 | CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA | | | CX/100-CXG/1200-C | AMP | 300 | 0,89000 | 267,00 |
| 10010078 | HEPARINA 5000UI AMPOLA 0,25ML SUBCUTANEA PARINEX HIPOLABOR | | | CX/50-CXG/1600-C | AMP | 200 | 7,25000 | 1.450,00 |
| 07040006 | ATROPINA 0,25MG AMPOLA 1ML ATROFARMA FARMACE | | | CX/100-CXG/5000-C | AMP | 200 | 0,76000 | 152,00 |
| 000132 | CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA | | | CX/50-CXG/300-C | F/A | 300 | 3,90000 | 1.170,00 |
| 4301.026 6 | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA | | | CX/50-CXG/1000-C | AMP | 200 | 1,38000 | 276,00 |
| 650 | MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS | | | CX/10-CXG/100-C | F/A | 300 | 14,85000 | 4.455,00 |
| 000970 | PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS | | | CX/25-CXG/250-C | F/A | 100 | 15,00000 | 1.500,00 |
| 0490101 | COLETOR URINA FECHADO 2000ML C/ PONTO COLETA UNIDADE DESCARPACK* | | | PCTE/1-CXG/160-C | UN | 50 | 3,15000 | 157,50 |

## Orçamento/Cotação

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07040002 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G)<br>FARMACE | CX/100-CXG/???-C | AMP | 300 | 0,69000 | 207,00 |
| | | | | **Valor Somado —>** | | **24.357,70** |

**Validade da Cotação:** 11/12/2025

**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:Rafaelneves

**ORCAMENTO Nº 2989814** **11 DE DEZEMBRO DE 2025**

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (418)
**Fantasia:**
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS
**Bairro:** CENTRO
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:** FLAVIO
**Cep:** 14530-000
**Telefone:** (16)99198-5300
**Uf:** SP
**E-mail:** santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
**IE/RG:** ISENTO

**Produtos**

| Item | Código | Descrição | Emb. Padrão | Un | Qtd | Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | 56406 | SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 PCT C/ 10 UNID/BIOSANI | EE-600 | UN | 100 | 0,5300 | 53,00 |
| SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 | | | | | | | |
| 0002 | 56139 | LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM P C/100/BOMPACK/100-UN | EE-2000 | CX | 30 | 20,0500 | 601,50 |
| LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P | | | | | | | |
| 0003 | 57230 | CAMPO OPERATÓRIO NÃO ESTÉRIL 45CMX 50CM C/ FIO RX 13G ORQUIDEA PCT C/50 UN/DESCTÊXTIL/50-UN | PCT-50 | PCT | 10 | 53,5000 | 535,00 |
| CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM | | | | | | | |
| 0004 | 50682 | COMPRESSA GAZE REBECCA NÃO ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/ 500/AMED | CX-32 | PCT | 200 | 19,1579 | 3.831,58 |
| COMPRESSA GAZE NÃO ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM | | | | | | | |
| 0005 | 49394 | SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA | EE-1600 | AP | 100 | 0,9500 | 95,00 |
| 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 | | | | | | | |
| 0006 | 37550 | VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/ FARMACE | EE-2000 | AP | 200 | 0,7710 | 154,20 |
| ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML | | | | | | | |
| 0007 | 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 | | | | | | | |
| 0008 | 31217 | CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/ CRISTÁLIA | EE-1000 | FA | 500 | 2,9797 | 1.489,85 |
| CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV | | | | | | | |
| 0009 | 49384 | CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 200 | 0,9290 | 185,80 |
| CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0010 | 53209 | ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/ HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 300 | 0,8300 | 249,00 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML | | | | | | | | |
| 0011 | 53519 | DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/ HYPERA | EE-600 | AP | 200 | 6,9700 | 1.394,00 |
| DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML | | | | | | | | |
| 0012 | 39426 | BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/ HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 500 | 1,1000 | 550,00 |
| BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML | | | | | | | | |
| 0013 | 53117 | HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS | EE-360 | SER | 100 | 10,8500 | 1.085,00 |
| ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML | | | | | | | | |
| 0014 | 53886 | CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU | EE-400 | FA | 200 | 3,6900 | 738,00 |
| *****NAO COTADA HEMIEPTAIDRATADA***** | | | | | | | | |
| CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL | | | | | | | | |
| 0015 | 24545 | HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/ HYPOFARMA | EE-1200 | AP | 300 | 0,7800 | 234,00 |
| CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML | | | | | | | | |
| 0016 | 38070 | HEMOFOL 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 25 AP/ CRISTÁLIA | EE-1200 | AP | 200 | 7,5300 | 1.506,00 |
| HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML | | | | | | | | |
| 0017 | 49037 | ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA | EE-1200 | AP | 200 | 15,8026 | 3.160,52 |
| HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0018 | 32979 | ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/ FARMACE | EE-5000 | AP | 300 | 0,6800 | 204,00 |
| SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0019 | 40371 | BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE | EE-2000 | AP | 200 | 1,3000 | 260,00 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML | | | | | | | | |
| 0020 | 37006 | DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA | EE-800 | AP | 150 | 5,6000 | 840,00 |
| SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0021 | 46723 | MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/ BIOCHIMICO | EE-200 | FA | 300 | 13,2162 | 3.964,86 |
| MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ | | | | | | | | |
| 0022 | 20631 | NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA | EE-640 | AP | 160 | 6,5900 | 1.054,40 |
| CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML | | | | | | | | |
| 0023 | 48240 | ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP | EE-12 | FR | 48 | 5,3000 | 254,40 |
| FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0024 | 47475 | PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/ MYLAN/VIATRIS | EE-80 | FA | 100 | 12,8000 | 1.280,00 |

PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ

**Total Geral: R$ 24.618,11**

**** VINTE E QUATRO MIL,SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E ONZE 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

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:47:41
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 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500
VALOR TOTAL 6.927,78

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO C.715.8E3.4ED.3F1.D7A

ENTREGA PARCIAL,
DEVOLVERAM DINHEIRO, NÃO TINHAM
TODA MERCADORIA
SEGUE DOC. DEVOLUÇÃO

12122025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

**Nº. 000.176.414**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 1204 2749 8800 0138 5500 1000 1764 1410 2990 8444**

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
**135253907249319 - 12/12/2025 16:35:46**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| VENDA | | 04.274.988/0001-38 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|
| 582596876113 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | 52.343.829/0001-90 | 12/12/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA JOSE JACOB DAUR, 925 | CENTRO | 14530-000 | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| MIGUELÓPOLIS | SP | 16991985300 | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CALC.ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.850,66 | 488,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.751,10 |

| 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 | 4.751,10 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA | 0-Remetente | | | | 12.270.745/0004-00 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330 | SUMARÉ | SP | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Volumes | | | 47,060 | 47,060 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 32979 | ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ PMC: 1.35<br>Lote: AT25J029 Qt: 200 Fab: 17/10/25 Val: 17/09/27 | 30049099 | 020 | 5102 | AP | 200 | 0,6800 | 136,00 | 81,60 | 14,69 | | | 18,00 | |
| 39426 | BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR G- PMC: 4.94<br>Lote: AT-028/25 Qt: 400 Fab: 12/06/25 Val: 31/05/27<br>FCI:16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944 | 30049045 | 520 | 5102 | AP | 400 | 1,1000 | 440,00 | 264,00 | 31,68 | | | 12,00 | |
| 50682 | COMPRESSA GAZE REBECCA NÃO ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/ 500/AMED<br>Lote: D29-5 Qt: 50 Fab: 21/07/25 Val: 21/07/30 | 30059090 | 020 | 5102 | PCT | 50 | 19,1580 | 957,90 | 574,74 | 103,45 | | | 18,00 | |
| 53519 | DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA<br>R- PmPf: 1.148,49 PMC: 11,48<br>Lote: B25H1990 Qt: 300 Fab: 20/08/25 Val: 20/08/27<br>FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 | 30045090 | 520 | 5102 | AP | 300 | 6,9700 | 2.091,00 | 1.254,60 | 225,83 | | | 18,00 | |
| 48240 | ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP O+ PmPf: 21,49 PMC: 198.09<br>Lote: 907225 Qt: 48 Fab: 24/06/25 Val: 24/06/27 | 30049099 | 020 | 5102 | FR | 48 | 5,3000 | 254,40 | 152,64 | 18,32 | | | 12,00 | |
| 24545 | HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 1.63<br>Lote: 25070963 Qt: 300 Fab: 10/07/25 Val: 31/07/27 | 30049062 | 020 | 5102 | AP | 300 | 0,7800 | 234,00 | 140,40 | 25,27 | | | 18,00 | |
| 49394 | SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA - PMC: 1.40<br>Lote: 21604925 Qt: 400 Fab: 27/10/25 Val: 14/10/27 | 30039019 | 020 | 5102 | AP | 400 | 0,9500 | 380,00 | 228,00 | 41,04 | | | 18,00 | |
| 56406 | SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 PCT C/ 10 UNID/BIOSANI<br>Lote: 66812 Qt: 50 Fab: 01/01/25 Val: 01/01/28 | 90183929 | 020 | 5102 | UN | 50 | 0,5300 | 26,50 | 15,90 | 2,86 | | | 18,00 | |
| 37550 | VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ PMC: 1.64<br>Lote: AA25L059 Qt: 300 Fab: 04/11/25 Val: 04/10/27 | 30049099 | 020 | 5102 | AP | 300 | 0,7710 | 231,30 | 138,78 | 24,98 | | | 18,00 | |

Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2999844
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
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 639,02 Estadual: R$ 629,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.
(C) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

**RESERVADO AO FISCO**

16 12 25
Fernanda da Silva
228.916.328-77

*Impresso em 12/12/2025 as 16:35:46*

www.geweb.com.

G336160840241773048
16/12/2025 08:56:04

EMPRESARIAL

## Entre contas correntes BB

Debitado

| | |
|---|---|
| Nome | ATIVA COML HOSP LTDA |
| Agência | 3370-7 |
| Conta corrente | 26500-4 |

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | SANTA C M MIGUELOPOLIS |
| Agência | 860-5 |
| Conta corrente | 30132-9 |
| Valor | 2.176,68 |
| Data | Nesta data |

Transação efetuada com sucesso por: J1270910 JOAO CARLOS DE MELLO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

16122025

**Total Produtos - Qtde: 2.048 - R$ 4.751,10**

**Total Geral: R$ 4.751,10**

**Vencimentos**

| Data Venc. | Espécie | Documento | Banco | Emitente | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 11-12-2025 | DP | 0 | 0 | | 6.927,78 |

**Observações:**

DESPACHAR
VALIDADE ACIMA 12 MESES
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 = 11/12/2025 6.927,78

**Cond.Pagto:** A VISTA

**Transportadora:** Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

**Vendedor:** Maria Fernanda
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:Rafaelneves

**VENDA (NORMAL) Nº 2990844** **11 DE DEZEMBRO DE 2025**

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (418)
**Fantasia:**
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS
**Bairro:** CENTRO
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:** FLAVIO
**Cep:** 14530-000
**Telefone:** (16)99198-5300
**Uf:** SP
**E-mail:** santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
**IE/RG:** ISENTO

**Produtos**

| Código | Descrição | Un | Qtd | Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 56406 | SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 PCT C/ 10 UNID/BIOSANI | UN | 50 | 0,5300 | 26,50 |
| | SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 | | | | |
| 50682 | COMPRESSA GAZE REBECCA NÃO ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/ 500/AMED | PCT | 50 | 19,1579 | 957,90 |
| | COMPRESSA GAZE NÃO ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM | | | | |
| 49394 | SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA | AP | 400 | 0,9500 | 380,00 |
| | 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 | | | | |
| 37550 | VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/ FARMACE | AP | 300 | 0,7710 | 231,30 |
| | ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML | | | | |
| 53519 | DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/ HYPERA | AP | 300 | 6,9700 | 2.091,00 |
| | DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML | | | | |
| 39426 | BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/ HIPOLABOR | AP | 400 | 1,1000 | 440,00 |
| | BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML | | | | |
| 24545 | HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/ HYPOFARMA | AP | 300 | 0,7800 | 234,00 |
| | CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML | | | | |
| 32979 | ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/ FARMACE | AP | 200 | 0,6800 | 136,00 |
| | SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML | | | | |
| 48240 | ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP | FR | 48 | 5,3000 | 254,40 |
| | FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML | | | | |

**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:Rafaelneves

**ORCAMENTO Nº 2989814** **11 DE DEZEMBRO DE 2025**

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (418)
**Fantasia:**
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS
**Bairro:** CENTRO
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:** FLAVIO
**Cep:** 14530-000
**Telefone:** (16)99198-5300
**Uf:** SP
**E-mail:** santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
**IE/RG:** ISENTO

**Produtos**

| Item | Código | Descrição | Emb. Padrão | Un | Qtd | Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | 56406 | SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 PCT C/ 10 UNID/BIOSANI | EE-600 | UN | 100 | 0,5300 | 53,00 |
| SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 | | | | | | | |
| 0002 | 56139 | LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM P C/100/BOMPACK/100-UN | EE-2000 | CX | 30 | 20,0500 | 601,50 |
| LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P | | | | | | | |
| 0003 | 57230 | CAMPO OPERATÓRIO NÃO ESTÉRIL 45CMX 50CM C/ FIO RX 13G ORQUIDEA PCT C/50 UN/DESCTÊXTIL/50-UN | PCT-50 | PCT | 10 | 53,5000 | 535,00 |
| CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM | | | | | | | |
| 0004 | 50682 | COMPRESSA GAZE REBECCA NÃO ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/ 500/AMED | CX-32 | PCT | 200 | 19,1579 | 3.831,58 |
| COMPRESSA GAZE NÃO ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM | | | | | | | |
| 0005 | 49394 | SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA | EE-1600 | AP | 100 | 0,9500 | 95,00 |
| 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 | | | | | | | |
| 0006 | 37550 | VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/ FARMACE | EE-2000 | AP | 200 | 0,7710 | 154,20 |
| ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML | | | | | | | |
| 0007 | 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 | | | | | | | |
| 0008 | 31217 | CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/ CRISTÁLIA | EE-1000 | FA | 500 | 2,9797 | 1.489,85 |
| CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV | | | | | | | |
| 0009 | 49384 | CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 200 | 0,9290 | 185,80 |
| CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML | | | | | | | |

STA

STA

Distante PS

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0010 | 53209 | ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/ HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 300 | 0,8300 | 249,00 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML | | | | | | | | |
| 0011 | 53519 | DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/ HYPERA | EE-600 | AP | 200 | 6,9700 | 1.394,00 |
| DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML | | | | | | | | |
| 0012 | 39426 | BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/ HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 500 | 1,1000 | 550,00 |
| BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML | | | | | | | | |
| 0013 | 53117 | HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS | EE-360 | SER | 100 | 10,8500 | 1.085,00 |
| ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML | | | | | | | | |
| 0014 | 53886 | CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU | EE-400 | FA | 200 | 3,6900 | 738,00 |
| *****NAO COTADA HEMIEPTAIDRATADA***** | | | | | | | | |
| CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL | | | | | | | | |
| 0015 | 24545 | HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/ HYPOFARMA | EE-1200 | AP | 300 | 0,7800 | 234,00 |
| CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML | | | | | | | | |
| 0016 | 38070 | HEMOFOL 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 25 AP/ CRISTÁLIA | EE-1200 | AP | 200 | 7,5300 | 1.506,00 |
| HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML | | | | | | | | |
| 0017 | 49037 | ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA | EE-1200 | AP | 200 | 15,8026 | 3.160,52 |
| HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0018 | 32979 | ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/ FARMACE | EE-5000 | AP | 300 | 0,6800 | 204,00 |
| SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0019 | 40371 | BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE | EE-2000 | AP | 200 | 1,3000 | 260,00 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML | | | | | | | | |
| 0020 | 37006 | DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA | EE-800 | AP | 150 | 5,6000 | 840,00 |
| SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0021 | 46723 | MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/ BIOCHIMICO | EE-200 | FA | 300 | 13,2162 | 3.964,86 |
| MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ | | | | | | | | |
| 0022 | 20631 | NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA | EE-640 | AP | 160 | 6,5900 | 1.054,40 |
| CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML | | | | | | | | |
| 0023 | 48240 | ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP | EE-12 | FR | 48 | 5,3000 | 254,40 |
| FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0024 | 47475 | PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/ MYLAN/VIATRIS | EE-80 | FA | 100 | 12,8000 | 1.280,00 |

PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ

**Total Geral: R$ 24.618,11**

**** VINTE E QUATRO MIL,SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E ONZE 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



## Orçamento/Cotação

**Número....:** 518180 11/12/2025
**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0413201. | EQUIPO INFUSAO 2 VIAS C/CLAMP UNIDADE DESCARPACK* | | | PCT/40-VOL/800-B | UN | 300 | 0,58000 | 174,00 |
| 8308. | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX. | | | CXG/40-V | PCTE | 16 | 11,00000 | 176,00 |
| 59750 | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG PEDIATRICO PACOTE C/ 50 MEDIX | | | PACOTE C/ 50 | PCTE | 8 | 12,60000 | 100,80 |
| 6621. | SONDA FOLEY 3 VIAS 18FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX* | | | CXG/10-B | UN | 50 | 3,24000 | 162,00 |
| 6633 | SONDA FOLEY 3 VIAS 20FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX* | | | CX/10-CXG/???-C | UN | 50 | 3,52000 | 176,00 |
| 00016470 | SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED | | | PCTE/10-CXG/1200-C | PC | 100 | 0,51000 | 51,00 |
| 00016497 | SONDA URETRAL NR.14 PGC UNIDADE MARK MED | | | PCTE/10-CXG/900-C | PC | 10 | 0,64000 | 6,40 |
| 00018627 | SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED | | | CX/25-CXG/400-C | UN | 100 | 7,15000 | 715,00 |
| 16357 | SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK MED | | | PCTE/10-CXG/???-C | UN | 100 | 0,51000 | 51,00 |
| PA85035 4 | LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO | | | CXG/200-C | PAR | 200 | 1,58000 | 316,00 |
| 27464 | LUVA PROC N EST PEQUENA LATEX C/ PO C/100 SOFT AID EMBRAST | | | CT1/CXG/20-C | CT | 30 | 21,30000 | 639,00 |
| 30 | LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX | | | CT/1-CXG/10-C | CT | 50 | 21,30000 | 1.065,00 |
| 38833814 | SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD | | | CXG/200-C | UN | 500 | 1,75000 | 875,00 |
| 0110701. | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA PACOTE C/50 (10330660215) DESCARPACK. | | | PCTE/1-CXG/150-C | PCTE | 50 | 4,40000 | 220,00 |
| 0410201. | EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK | | | PCTE/50-CXG/500-C | UN | 1000 | 0,68000 | 680,00 |
| 38833614 | CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD | | | CXG/200-C | UN | 800 | 2,20000 | 1.760,00 |
| 60751 | CAMPO OPERATORIO HELENA 45 X 50CM 15G B72 PACOTE C/ 50 AMED | | | PCTE/1-CXG/20-C | PCTE | 10 | 52,00000 | 520,00 |
| 300078 | AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD | | | CX/100-CXG/1000-C | UN | 2000 | 0,12000 | 240,00 |
| 0160301 | CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK | | | CX/20-C | UN | 100 | 6,98000 | 698,00 |
| 1252 | AVENTAL PROCED. MANGA LONGA DESCART. ECOMAX UNIDADE KASMED | | | PCTE/10-CXG/???-C | UN | 200 | 1,45000 | 290,00 |
| 10121000 19 | COMPRESSA HERIKA 7.5 X 7.5 11F.EST.C/10UN. G03 ENVELOPE - AMED | | | ENV/1-CXG/900-C | ENV | 200 | 0,48000 | 96,00 |
| 4101.025 0 | COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA | | | CX/100-CXG/1200-C | AMP | 100 | 1,00000 | 100,00 |
| PA8831 | HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA | | | CX/50-CXG/800-C | F/A | 200 | 4,55000 | 910,00 |
| 1003185 | CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q. | | | CX/50-CXG/600-C | F/A | 500 | 3,30000 | 1.650,00 |
| 80786 | ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML ONDSET INJ (1002834) U.Q. | | | CX/50-CXG/1000-C | AMP | 300 | 0,90000 | 270,00 |
| 1000142 | BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q. | | | CX/50-CXG/1000-C | AMP | 500 | 1,12000 | 560,00 |
| 40056152 5 | ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG HEPTRIS MYLAN/VIATRIS* | | | CX/10-CXG/360-C | SER | 100 | 14,62000 | 1.462,00 |
| PA8060 | CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA | | | CX/100-CXG/400-C | F/A | 200 | 3,80000 | 760,00 |
| 4301.008 7 | CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA | | | CX/100-CXG/1200-C | AMP | 300 | 0,89000 | 267,00 |
| 10010078 | HEPARINA 5000UI AMPOLA 0,25ML SUBCUTANEA PARINEX HIPOLABOR | | | CX/50-CXG/1600-C | AMP | 200 | 7,25000 | 1.450,00 |
| 07040006 | ATROPINA 0,25MG AMPOLA 1ML ATROFARMA FARMACE | | | CX/100-CXG/5000-C | AMP | 200 | 0,76000 | 152,00 |
| 000132 | CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA | | | CX/50-CXG/300-C | F/A | 300 | 3,90000 | 1.170,00 |
| 4301.026 6 | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA | | | CX/50-CXG/1000-C | AMP | 200 | 1,38000 | 276,00 |
| 650 | MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS | | | CX/10-CXG/100-C | F/A | 300 | 14,85000 | 4.455,00 |
| 000970 | PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS | | | CX/25-CXG/250-C | F/A | 100 | 15,00000 | 1.500,00 |
| 0490101 | COLETOR URINA FECHADO 2000ML C/ PONTO COLETA UNIDADE DESCARPACK* | | | PCTE/1-CXG/160-C | UN | 50 | 3,15000 | 157,50 |

Orçamento/Cotação

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07040002 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) FARMACE | CX/100-CXG/???-C | AMP | 300 | 0,69000 | 207,00 |

**Valor Somado —>** **24.357,70**

**Validade da Cotação:** 11/12/2025

**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

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

**Orçamento: A25K8M/1**
Quinta-feira, 11 de Dezembro de 2025 - 9:57:30

**Dados do Cliente:**

Empresa: 9816 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Cidade: MIGUELOPOLIS - Estado: SP
Fax:
End: RUA JOSE JACOB DAUR, 925
Fone: (16) 3835-6700
Cnpj: 52.343.829/0001-90
Cep: 14.530-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s ) abaixo relacionada(s)

| Seq. Cli. | Cód. Item | Descrição | Marca | UN | Emb | Qtd | Pr.Unit | Pr.Emb | Pr.Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 026681 | MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835 | CREMER/EMBRAMED | PA | Caixas | 15 | R$ 1,9900 | R$ 39,8000 | R$ 597,00 |
| Principio Ativo: | | MULTIVIAS C/2VIAS | | | Reg. MS: 0080245210221 | | | | |
| 2 | 033350 | MULTIVIAS C/ 2 VIAS C/ CLAMP SLIP PC C/ 40 UN 6486 (POLIFIX) | MEDIX | PA | Caixas | 8 | R$ 0,9900 | R$ 39,6000 | R$ 316,80 |
| Principio Ativo: | | MULTIVIAS C/2VIAS | | | Reg. MS: 0.0804.9551.003-0 | | | | |
| 3 | 026698 | MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP LOCK PGC C/20UN 360899 | CREMER/EMBRAMED | PA | Caixas | 15 | R$ 1,9900 | R$ 39,8000 | R$ 597,00 |
| Principio Ativo: | | MULTIVIAS C/2VIAS | | | Reg. MS: 0.0802.4521.022-1 | | | | |
| 4 | 028281 | ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228 | 3M/SOLVENTUM | PA | Caixas | 16 | R$ 0,4299 | R$ 21,4950 | R$ 343,92 |
| Principio Ativo: | | ELETRODO PARA ECG ADULTO | | | Reg. MS: 0080284930237 | | | | |
| 5 | 030604 | ELETRODO RED DOT 2248 PEDIATRICO PCT C/50UN H0002336537 | 3M/SOLVENTUM | PA | Caixas | 8 | R$ 12,8721 | R$ 643,6050 | R$ 5.148,84 |
| Principio Ativo: | | ELETRODO PARA MONITORIZACAO CARDIACA PEDIATRICO | | | Reg. MS: 0080284930186 | | | | |
| 6 | 030429 | ELETRODO 2258 BR-N NEONATAL PCT C/50UN HB004253447 | 3M/SOLVENTUM | PA | Caixas | 8 | R$ 3,6629 | R$ 183,1450 | R$ 1.465,16 |
| Principio Ativo: | | ELETRODO PARA ECG NEONATAL | | | Reg. MS: 0080284930283 | | | | |
| 7 | 011203 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES | MUCAMBO | CX | Caixas | 1 | R$ 2,4898 | R$ 497,9600 | R$ 497,96 |
| Principio Ativo: | | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 | | | Reg. MS: 0.0828.5057.900-1 | | | | |

DS - SHA

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 028488 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN | MEDIX | CX | Caixas | 30 | R$ 0,1799 | R$ 17,9900 | R$ 539,70 |
| Principio Ativo: | | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P | | | Reg. MS: 0080495510096 | | | | |
| 9 | 028489 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN | MEDIX | CX | Caixas | 50 | R$ 0,1799 | R$ 17,9900 | R$ 899,50 |
| Principio Ativo: | | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M | | | Reg. MS: 0080495510096 | | | | |
| 10 | 030029 | PAPEL LENCOL 70CM X 50M ECOLOGIC CX C/10UN - 448 | DESCARBOX | CX | Caixas | 5 | R$ 8,3990 | R$ 83,9900 | R$ 419,95 |
| Principio Ativo: | | PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO | | | Reg. MS: 0.0000.0000.000-0 | | | | |
| 11 | 032919 | SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814 | BD | cx | Caixas | 13 | R$ 1,9200 | R$ 384,0000 | R$ 4.992,00 |
| Principio Ativo: | | SCALP N.23G | | | Reg. MS: 0.0100.3343.046-0 | | | | |
| 12 | 035202 | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA C/CLIP PCT C/50UN 6019 | INOVEN | PA | Caixas | 1 | R$ 0,0980 | R$ 4,8990 | R$ 4,90 |
| Principio Ativo: | | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO | | | Reg. MS: 0.0820.9061.001-8 | | | | |
| 13 | 035700 | EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN | BE CARE | PA | Caixas | 40 | R$ 0,6990 | R$ 17,4750 | R$ 699,00 |
| Principio Ativo: | | EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5 LUER SLIP | | | Reg. MS: 0.0808.0848-903-0 | | | | |
| 14 | 025610 | CATETER INSYTE AUTOGUARD N 24GX0,56 CX C/50UN 38181114 | BD | CX | Caixas | 16 | R$ 6,4900 | R$ 324,5000 | R$ 5.192,00 |
| Principio Ativo: | | CATETER INTRAV. PERIFERICO EM VIALON 24G NEONATAL | | | Reg. MS: 0010033430186 | | | | |
| 15 | 035813 | CAMPO OP. 45X50CM C/RX 18G PCT 18ENV C/50UN B75G | AMED | PA | Caixas | 11 | R$ 1,1590 | R$ 1.043,1000 | R$ 11.474,10 |
| Principio Ativo: | | CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX | | | Reg. MS: 0.0814.8190.000-3 | | | | |
| 16 | 027296 | COLETOR DE MAT PERF CORT 13L C/20UN PARDO ECOLOGIC - 90 | DESCARBOX | CX | Caixas | 5 | R$ 4,9900 | R$ 99,8000 | R$ 499,00 |
| Principio Ativo: | | COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L | | | Reg. MS: 0.0000.0000.000-0 | | | | |
| 17 | 024092 | COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301 | DESCARPACK | CX | Caixas | 5 | R$ 7,1900 | R$ 143,8000 | R$ 719,00 |
| Principio Ativo: | | COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L | | | Reg. MS: 0081187220001 | | | | |
| 18 | 036020 | BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN | BE CARE | cx | Caixas | 1 | R$ 6,3900 | R$ 639,0000 | R$ 639,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Principio Ativo: | COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML | | | | Reg. MS: 0.0808.0848.006-2 | | | | |
| 19 | 019947 | ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596 | TEUTO | CX | Caixas | 4 | R$ 4,2990 | R$ 214,9500 | R$ 859,80 |
| Principio Ativo: | HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO | | | | Reg. MS: 1.0370.0463.006-2 | | | | |
| 20 | 017140 | CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN | CRISTALIA | CX | Caixas | 10 | R$ 2,6990 | R$ 134,9500 | R$ 1.349,50 |
| Principio Ativo: | CETOPROFENO 100MG IV | | | | Reg. MS: 1029803200033 | | | | |
| 21 | 030020 | CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN | HIPOLABOR | CX | Caixas | 2 | R$ 0,9490 | R$ 94,9000 | R$ 189,80 |
| Principio Ativo: | CETOPROFENO 100MG IM | | | | Reg. MS: 1.1343.0195.002-0 | | | | |
| 22 | 033087 | DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2 | NEO Q/COSMED | CX | Caixas | 2 | R$ 7,0500 | R$ 705,0000 | R$ 1.410,00 |
| Principio Ativo: | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE | | | | Reg. MS: 1.7817.0900.004-5 | | | | |
| 23 | 011572 | DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN | HIPOLABOR | CX | Caixas | 3 | R$ 0,6990 | R$ 69,9000 | R$ 209,70 |
| Principio Ativo: | DEXAMETASONA 4MG/ML | | | | Reg. MS: 1.1343.0114.003-7 | | | | |
| 24 | 033522 | VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060 | ACHE | CX | Caixas | 10 | R$ 10,9900 | R$ 109,9000 | R$ 1.099,00 |
| Principio Ativo: | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML | | | | Reg. MS: 1.0573.0764.006-9 | | | | |
| 25 | 001909 | AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL | BIOCHIMICO | CX | Caixas | 4 | R$ 3,8990 | R$ 194,9500 | R$ 779,80 |
| Principio Ativo: | CEFTRIAXONA 1G IV | | | | Reg. MS: 1.0063.0003.005-8 | | | | |
| 26 | 001598 | HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087 | HYPOFARMA | CX | Caixas | 3 | R$ 1,2600 | R$ 126,0000 | R$ 378,00 |
| Principio Ativo: | CIMETIDINA 300MG | | | | Reg. MS: 1.0387.0025.002-9 | | | | |
| 27 | 033217 | PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML | HIPOLABOR | CX | Caixas | 4 | R$ 6,5990 | R$ 329,9500 | R$ 1.319,80 |
| Principio Ativo: | HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE | | | | Reg. MS: 1.1343.0200.001-8 | | | | |
| 28 | 029488 | ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML | CRISTALIA | CX | Caixas | 8 | R$ 16,2990 | R$ 407,4750 | R$ 3.259,80 |
| Principio Ativo: | METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO | | | | Reg. MS: 1.0298.0102.007-0 | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 027261 | ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AP X 1ML | FARMACE | CX | Caixas | 2 | R$ 0,9700 | R$ 97,0000 | R$ 194,00 |
| Principio Ativo: | | ATROPINA 0,25MG, SULFATO | | | Reg. MS: 1.1085.0017.002-6 | | | | |
| 30 | 030624 | CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN | BIOCHIMICO | CX | Caixas | 6 | R$ 3,7990 | R$ 189,9500 | R$ 1.139,70 |
| Principio Ativo: | | CEFAZOLINA SODICA 1G | STA | | Reg. MS: 1.0063.0247.002-0 | | | | |
| 31 | 029105 | HIOSPAN COMPOSTO CX C/120AP X 5ML - 2842 | TEUTO | CX | Caixas | 1 | R$ 1,2500 | R$ 150,0000 | R$ 150,00 |
| Principio Ativo: | | BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML | PS | | Reg. MS: 1.0370.0028.008-3 | | | | |
| 32 | 010756 | DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL | CRISTALIA | CX | Caixas | 3 | R$ 5,1990 | R$ 259,9500 | R$ 779,85 |
| Principio Ativo: | | MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO | STA | | Reg. MS: 1.0298.0097.014-8 | | | | |
| 33 | 028215 | MEROPENEM 1G CX C/25FA GEN | BIOCHIMICO | CX | Caixas | 12 | R$ 12,8800 | R$ 322,0000 | R$ 3.864,00 |
| Principio Ativo: | | MEROPENEM 1G | STA | | Reg. MS: 1.0063.0229.011-1 | | | | |
| 34 | 006643 | NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES | CRISTALIA | CX | Caixas | 4 | R$ 6,1990 | R$ 247,9600 | R$ 991,84 |
| Principio Ativo: | | BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID | STA | | Reg. MS: 1.0298.0077.002-5 | | | | |
| 35 | 034583 | PYPE 4,5 G CX C/10FA | BIOCHIMICO | CX | Caixas | 10 | R$ 13,4900 | R$ 134,9000 | R$ 1.349,00 |
| Principio Ativo: | | PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G | STA | | Reg. MS: 1.0063.0287.001-0 | | | | |

Total Orçamento : R$ 54.368,42

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 12/12/2025

Validade da Proposta: 16/12/2025

Observações:

**Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.**

**Atenciosamente,**

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Willian Fernando Lino

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:47:41
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 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.415.000.105.047
VALOR TOTAL 5.600,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 105.047-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
---
IDENTIFICADOR 1: 52.343.829/0001 90
==========
NR.AUTENTICACAO 0.8C0.142.5B4.127.F0D

12/12/2025

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

**DANFE**
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 350734
Série 1

Chave de Acesso
3525.1205.8476.3000.0110.5500.1000.3507.3410.0634.3790
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| Natureza de Operação | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | 135253938720460 |

| Inscrição Estadual | Insc. Estadual do subst. Tribut. | CNPJ |
|---|---|---|
| 635.487.579.110 | | 05.847.630/0001-10 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| Razão Social | CNPJ / CPF | Data Emissão |
|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | 52.343.829/0001-90 | 15/12/2025 |

| Endereço | Bairro / Distrito | CEP | Data de Entrada / Saida |
|---|---|---|---|
| R JOSE JACOB DAUR 925 | CENTRO | 14.530-000 | |

| Municipio | Fone / Fax | UF | Inscrição Estadual | Hora de Entrada / Saida |
|---|---|---|---|---|
| MIGUELOPOLIS | | SP | ISENTO | |

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 350734-A 15/12/2025 5.600,50 | | | | | | | | | |

DADOS DO PEDIDO

| Número | Empenho | Vendedor |
|---|---|---|
| 518295 | | 21 |

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta CARTEIRA Ag: 999 C/C: 999-9

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 |
|---|---|---|---|---|
| 4.885,50 | 866,97 | 0,00 | 0,00 | 5.600,50 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Valor do Desconto | Outras Despesas | Valor do IPI | Valor Aprox de Tributos | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.585,62 | 5.600,50 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do Veiculo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA | 0-Remetente (CIF) | | | | 12.270.745/0004-00 |

| Endereço | Municipio | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| Avenida Pedro Pascoal dos Santos 410 | SUMARE | SP | 671.495.090.114 |

| Quantidade / Volumes | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) | Peso Liquido (Kg) | Cubagem Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | | | | 76,790 | 76,790 | 0,703 |

ENDEREÇO DE ENTREGA

| Endereco | Bairro / Distrito | CEP |
|---|---|---|
| R JOSE JACOB DAUR 925 | CENTRO | 14.530-000 |

| Municipio | UF |
|---|---|
| MIGUELOPOLIS | SP |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un. | Qtde | Vlr.Unitário | Vlr.Total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vr.IPI | IPI | ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60376 | AVENTAL PROCED. MANGA LONGA DESCART. ECOMAX UNIDADE KASMED<br>Lote: 4225 14/10/2028 Fabr: 13/10/2025<br>Cod.Fabr: 1252 Reg.MS: 81359800019<br>EAN13: 7898636305315 Decr:<br>Trib. Aprox R$: 39,01 Federal e 52,20 Estadual Fonte:IBPT | 63079010 | 000 | 5102 | UN | 200,000 | 1,45000 | 290,00 | 290,00 | 52,20 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 60260 | CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL ANTONELLA PREMIUM 45CM X 50CM C/ RX PACOTE C/50 AMED<br>Lote: D18-6 01/05/2030 Fabr: 01/05/2025<br>Cod.Fabr: 1042100007 Reg.MS: 81481900002<br>EAN13: Decr:<br>Trib. Aprox R$: 108,18 Federal e 144,77 Estadual Fonte:IBPT | 30059090 | 000 | 5102 | PCTE | 7,000 | 114,90000 | 804,30 | 804,30 | 144,77 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 60260 | CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL ANTONELLA PREMIUM 45CM X 50CM C/ RX PACOTE C/50 AMED<br>Lote: D16-6 01/04/2030 Fabr: 01/04/2025<br>Cod.Fabr: 1042100007 Reg.MS: 81481900002<br>EAN13: Decr:<br>Trib. Aprox R$: 46,36 Federal e 62,05 Estadual Fonte:IBPT | 30059090 | 000 | 5102 | PCTE | 3,000 | 114,90000 | 344,70 | 344,70 | 62,05 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 59748 | COLETOR URINA FECHADO 2000ML C/ PONTO COLETA UNIDADE DESCARPACK<br>Lote: SBSUAB004A 31/05/2030 Fabr: 01/06/2025<br>Cod.Fabr: 0490101 Reg.MS: 10330669157<br>EAN13: 7898283810361 Decr:<br>Trib. Aprox R$: 24,33 Federal e 28,35 Estadual Fonte:IBPT | 39269030 | 700 | 5102 | UN | 50,000 | 3,15000 | 157,50 | 157,50 | 28,35 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 2438 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) FARMACE<br>Lote: DX25E068 30/04/2027 Fabr: 26/06/2025<br>Cod.Fabr: 07040002 Reg.MS: 1108500320060<br>EAN13: SEM GTIN Decr: 55<br>Trib. Aprox R$: 27,84 Federal e 24,84 Estadual Fonte:IBPT | 30039099 | 000 | 5102 | AMP | 300,000 | 0,69000 | 207,00 | 207,00 | 24,84 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 59200 | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX<br>Lote: 25DIX2308 30/07/2028 Fabr: 30/07/2025<br>Cod.Fabr: 8308 Reg.MS: 80495510048<br>EAN13: 7898652372414 Decr:<br>Trib. Aprox R$: 31,54 Federal e 37,41 Estadual Fonte:IBPT | 90181990 | 700 | 5102 | PCTE | 16,000 | 11,00000 | 176,00 | 176,00 | 31,68 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 59750 | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG PEDIATRICO PACOTE C/ 50 MEDIX<br>Lote: 23DIX1915 30/09/2026 Fabr: 30/09/2023<br>Cod.Fabr: 59750 Reg.MS: 80495510048<br>EAN13: SEM GTIN Decr:<br>Trib. Aprox R$: 18,06 Federal e 13,41 Estadual Fonte:IBPT | 90181990 | 200 | 5102 | PCTE | 8,000 | 12,60000 | 100,80 | 100,80 | 18,14 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un. | Qtde | Vlr.Unitário | Vlr.Total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vl.IPI | IPI | ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 59479 | EQUIPO INFUSAO 2 VIAS C/CLAMP UNIDADE DESCARPACK<br>Lote: SEUUAB004A 31/10/2029 Fabr: 01/11/2024<br>Cod.Fabr: 0413201. Reg.MS: 10330660230<br>EAN13: 7898283814260 Decr:<br>Trib. Aprox R$: 46,60 Federal e 40,11 Estadual Fonte:IBPT | 90189010 | 700 | 5102 | UN | 520,000 | 0,58000 | 301,60 | 301,60 | 54,29 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 59270 | EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK<br>Lote: SEMPAB049A 31/07/2030 Fabr: 01/08/2025<br>Cod.Fabr: 0410201. Reg.MS: 10330669151<br>EAN13: SEM GTIN Decr:<br>Trib. Aprox R$: 105,06 Federal e 90,44 Estadual Fonte:IBPT | 90189010 | 700 | 5102 | UN | 1000,000 | 0,68000 | 680,00 | 680,00 | 122,40 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 59992 | LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO<br>Lote: 2543 24/10/2028 Fabr: 24/10/2025<br>Cod.Fabr: PA850354 Reg.MS: 82850579001<br>EAN13: SEM GTIN Decr:<br>Trib. Aprox R$: 42,50 Federal e 13,08 Estadual Fonte:IBPT | 40151200 | 500 | 5102 | PAR | 200,000 | 1,58000 | 316,00 | 316,00 | 56,88 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 58472 | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA PACOTE C/50 (10330660215) DESCARPACK.<br>Lote: SMAFAB015A 31/05/2030 Fabr: 01/06/2025<br>Cod.Fabr: 0110701. Reg.MS: 10330660215<br>EAN13: 7898283816400 Decr:<br>Trib. Aprox R$: 3,71 Federal e 3,17 Estadual Fonte:IBPT | 63079010 | 200 | 5102 | PCTE | 4,000 | 4,40000 | 17,60 | 17,60 | 3,17 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 58230 | SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD<br>Lote: 5239429 31/08/2030 Fabr: 12/09/2025<br>Cod.Fabr: 38833814 Reg.MS: 10033430460<br>EAN13: Decr:<br>Trib. Aprox R$: 141,23 Federal e 139,65 Estadual Fonte:IBPT | 90183999 | 500 | 5102 | UN | 600,000 | 1,75000 | 1.050,00 | 1.050,00 | 189,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 58534 | SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED<br>Lote: 24019 30/09/2029 Fabr: 01/09/2025<br>Cod.Fabr: 00018627 Reg.MS: 10207820024<br>EAN13: SEM GTIN Decr: 2<br>Trib. Aprox R$: 96,17 Federal e 95,10 Estadual Fonte:IBPT | 90183921 | 040 | 5102 | UN | 100,000 | 7,15000 | 715,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2227 | SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK MED<br>Lote: 24228 31/10/2029 Fabr: 01/10/2025<br>Cod.Fabr: 16357 Reg.MS: 10207820015<br>EAN13: 7898430461538 Decr:<br>Trib. Aprox R$: 6,86 Federal e 6,78 Estadual Fonte:IBPT | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 100,000 | 0,51000 | 51,00 | 51,00 | 9,18 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 59517 | SONDA FOLEY 3 VIAS 18FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX<br>Lote: 24814318 28/02/2030 Fabr: 30/03/2025<br>Cod.Fabr: 6621. Reg.MS: 80495510041<br>EAN13: 7898652371035 Decr:<br>Trib. Aprox R$: 25,03 Federal e 21,55 Estadual Fonte:IBPT | 90183921 | 700 | 5102 | UN | 50,000 | 3,24000 | 162,00 | 162,00 | 29,16 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 59971 | SONDA FOLEY 3 VIAS 20FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX<br>Lote 24561320 30/10/2029 Fabr: 30/11/2024<br>Cod.Fabr: 6633 Reg.MS: 80495510041<br>EAN13: SEM GTIN Decr:<br>Trib. Aprox R$: 27,19 Federal e 23,41 Estadual Fonte:IBPT | 90183921 | 700 | 5102 | UN | 50,000 | 3,52000 | 176,00 | 176,00 | 31,68 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 560 | SONDA URETRAL NR 10 PGC UNIDADE MARK MED<br>Lote: 24038 30/09/2029 Fabr: 01/09/2025<br>Cod.Fabr: 00016470 Reg.MS: 10207820014<br>EAN13: Decr:<br>Trib. Aprox R$: 6,86 Federal e 6,78 Estadual Fonte:IBPT | 90183929 | 000 | 5102 | PC | 100,000 | 0,51000 | 51,00 | 51,00 | 9,18 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |

Informações Complementares

Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)1: ISENTO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99

Obs.Fiscal:

| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Recebi 17/12/25
Maura Ap. G. Cardoso
45.233.150-X

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pedido: 518295 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

## Pedido de Venda

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAN13: SEM GTIN | NCM: 90183921 | No.Reg.MS: 10207820024 | Nome Coml: | | | | | |
| PesoUn: 0,02918 | Peso Total: 2,91800 | Cubagem Un: 0,000268515 | Cubagem Total: 0,026851500 | | | | | |
| 16357 | SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK MED | 000 | UN | 100 | 0,51000 | 0,00 | 51,00 |
| Lote: 24228 | Validade: 31/10/2029 | Localiz: | | | | | |
| EAN13: 7898430461538 | NCM: 90183929 | No.Reg.MS: 10207820015 | Nome Coml: | | | | | |
| PesoUn: 0,00450 | Peso Total: 0,45000 | Cubagem Un: 0,000117000 | Cubagem Total: 0,011700000 | | | | | |
| 6621. | SONDA FOLEY 3 VIAS 18FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX* | 000 | UN | 50 | 3,24000 | 0,00 | 162,00 |
| Lote: 24814318 | Validade: 28/02/2030 | Localiz: | | | | | |
| EAN13: 7898652371035 | NCM: 90183921 | No.Reg.MS: 80495510041 | Nome Coml: | | | | | |
| PesoUn: 0,02800 | Peso Total: 1,40000 | Cubagem Un: 0,000204000 | Cubagem Total: 0,010200000 | | | | | |
| 6633 | SONDA FOLEY 3 VIAS 20FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX* | 000 | UN | 50 | 3,52000 | 0,00 | 176,00 |
| Lote: 24561320 | Validade: 30/10/2029 | Localiz: | | | | | |
| EAN13: SEM GTIN | NCM: 90183921 | No.Reg.MS: 80495510041 | Nome Coml: | | | | | |
| PesoUn: 0,03293 | Peso Total: 1,64650 | Cubagem Un: 0,000205010 | Cubagem Total: 0,010250500 | | | | | |
| 00016470 | SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED | 000 | PC | 100 | 0,51000 | 0,00 | 51,00 |
| Lote: 24038 | Validade: 30/09/2029 | Localiz: | | | | | | |
| EAN13: | NCM: 90183929 | No.Reg.MS: 10207820014 | Nome Coml: | | | | | |
| PesoUn: 0,00524 | Peso Total: 0,52400 | Cubagem Un: 0,000001560 | Cubagem Total: 0,000156000 | | | | | |

**Valor Somado --->** **5.600,50**

**Cálculo de Impostos**

| Base Cálc.ICMS | Valor ICMS | Vlr.Base ICMS | Vlr.ICMS Subst. | Tot. Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 4.885,50 | 866,97 | 0,00 | 0,00 | 5.600,50 |
| **Frete** | **Seguro** | **Outras Desp.** | **Valor IPI** | **Tot. Desconto** / **Valor Total** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 / 5.600,50 |

**Cubagem (M3):** 0,70328

**Transportadora:** COTAR FRETE LOGISTICA TRANSPORTE **Mod. Frete:** 0-Remetente (CIF) **Peso (Kg):** 76,78662

**Condições de Pagamento:** 000/ / / / / / / / dias do faturamento

| Vencto | Valor | Vencto | Valor | Vencto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | | | | |

**Dados Bancários:**

PS

**Observações**

DADOS BANCÁRIOS SOMA SP

BANCO DO BRASIL - AG: 3415-0 - C/C: 105047-8

**Observações para o Almoxarifado**

Financeiro | Farmacêutico | Ger.Materiais | Ger.Medicamentos

Separador | Conferente | Faturista | Volume:

[ ] Preço [ ] Rotulagem [ ] Embalagem [ ] Validade [ ] N.F. [ ] Temperatura Peso:

**Bloqueios do Pedido**

Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: **N** Qualificação do Cliente: **S**

Limite de Crédito Atingido....: **N** Doc.Vencido vigilância.: **N**

**Cubagem Total:** **0,70328** **Peso Total:** **76,78662** **Total Geral do Pedido/Orçamento:** **5.600,50**

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

## Pedido de Venda

**Número....:** 518295 11/12/2025 Empenho: **Prev. Envio: 11/12/2025**
**Código....:**6042 **Forn/Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Limite: Sem limite**
**Fone Contato:** **Vendedor:** PRIVADO SP X - BRUNA
**Endereço....:** R JOSE JACOB DAUR 925 **Bairro:** CENTRO **Cidade:** MIGUELOPOLIS
**CNPJ.....:** 52.343.829/0001-90 **Complemento:** **UF:** SP
**Natureza....:** Venda a vista **CEP:** 14.530-000
**End.Entrega...:** R JOSE JACOB DAUR,925 - Bairro: CENTRO - CEP: 14.530-000 - MIGUELOPOLIS/SP

**Faturados neste momento**

| Cód. | Descrição | CST | Uni. | Qtde | Vlr.Unit. | Desc.Unit. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1252 | AVENTAL PROCED. MANGA LONGA DESCART. ECOMAX UNIDADE KASMED | 000 | UN | 200 | 1,45000 | 0,00 | 290,00 |
| Lote: 4225 | Validade: 14/10/2028 | | | Localiz: | | | |
| EAN13: 7898636305315 | NCM: 63079010 | No.Reg.MS: 81359800019 | | Nome Coml: | | | |
| PesoUn: 0,02300 | Peso Total: 4,60000 | Cubagem Un: 0,000618800 | | Cubagem Total: 0,123760000 | | | |
| 1042100007 | CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL ANTONELLA PREMIUM 45CM X 50CM C/ RX PACOTE C/50 AMED | 000 | PCTE | 7 | 114,90000 | 0,00 | 804,30 |
| Lote: D18-6 | Validade: 01/05/2030 | | | Localiz: | | | |
| EAN13: | NCM: 30059090 | No.Reg.MS: 81481900002 | | Nome Coml: | | | |
| PesoUn: 1,70500 | Peso Total: 11,93500 | Cubagem Un: 0,017052000 | | Cubagem Total: 0,119364000 | | | |
| 1042100007 | CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL ANTONELLA PREMIUM 45CM X 50CM C/ RX PACOTE C/50 AMED | 000 | PCTE | 3 | 114,90000 | 0,00 | 344,70 |
| Lote: D16-6 | Validade: 01/04/2030 | | | Localiz: | | | |
| EAN13: | NCM: 30059090 | No.Reg.MS: 81481900002 | | Nome Coml: | | | |
| PesoUn: 1,70500 | Peso Total: 5,11500 | Cubagem Un: 0,017052000 | | Cubagem Total: 0,051156000 | | | |
| 0490101 | COLETOR URINA FECHADO 2000ML C/ PONTO COLETA UNIDADE DESCARPACK* | 000 | UN | 50 | 3,15000 | 0,00 | 157,50 |
| Lote: SBSUAB004A | Validade: 31/05/2030 | | | Localiz: | | | |
| EAN13: 7898283810361 | NCM: 39269030 | No.Reg.MS: 10330669157 | | Nome Coml: | | | |
| PesoUn: 0,08994 | Peso Total: 4,49700 | Cubagem Un: 0,000660300 | | Cubagem Total: 0,033015000 | | | |
| 07040002 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) FARMACE | 000 | AMP | 300 | 0,69000 | 0,00 | 207,00 |
| Lote: DX25E068 | Validade: 30/04/2027 | | | Localiz: | | | |
| EAN13: SEM GTIN | NCM: 30039099 | No.Reg.MS: 1108500320060 | | Nome Coml: | | | |
| PesoUn: 0,00630 | Peso Total: 1,89000 | Cubagem Un: 0,000021600 | | Cubagem Total: 0,006480000 | | | |
| 8308. | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX. | 000 | PCTE | 16 | 11,00000 | 0,00 | 176,00 |
| Lote: 25DIX2308 | Validade: 30/07/2028 | | | Localiz: | | | |
| EAN13: 7898652372414 | NCM: 90181990 | No.Reg.MS: 80495510048 | | Nome Coml: | | | |
| PesoUn: 0,07813 | Peso Total: 1,25008 | Cubagem Un: 0,000653844 | | Cubagem Total: 0,010461504 | | | |
| 59750 | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG PEDIATRICO PACOTE C/ 50 MEDIX | 000 | PCTE | 8 | 12,60000 | 0,00 | 100,80 |
| Lote: 23DIX1915 | Validade: 30/09/2026 | | | Localiz: | | | |
| EAN13: SEM GTIN | NCM: 90181990 | No.Reg.MS: 80495510048 | | Nome Coml: | | | |
| PesoUn: 0,06913 | Peso Total: 0,55304 | Cubagem Un: 0,000651000 | | Cubagem Total: 0,005208000 | | | |
| 0413201. | EQUIPO INFUSAO 2 VIAS C/CLAMP UNIDADE DESCARPACK* | 000 | UN | 520 | 0,58000 | 0,00 | 301,60 |
| Lote: SEUUAB004A | Validade: 31/10/2029 | | | Localiz: | | | |
| EAN13: 7898283814260 | NCM: 90189010 | No.Reg.MS: 10330660230 | | Nome Coml: | | | |
| PesoUn: 0,00931 | Peso Total: 4,84120 | Cubagem Un: 0,000096863 | | Cubagem Total: 0,050368760 | | | |
| 0410201. | EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK | 000 | UN | 1000 | 0,68000 | 0,00 | 680,00 |
| Lote: SEMPAB049A | Validade: 31/07/2030 | | | Localiz: | | | |
| EAN13: SEM GTIN | NCM: 90189010 | No.Reg.MS: 10330669151 | | Nome Coml: | | | |
| PesoUn: 0,02520 | Peso Total: 25,20000 | Cubagem Un: 0,000167388 | | Cubagem Total: 0,167388000 | | | |
| PA850354 | LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO | 000 | PAR | 200 | 1,58000 | 0,00 | 316,00 |
| Lote: 2543 | Validade: 24/10/2028 | | | Localiz: | | | |
| EAN13: SEM GTIN | NCM: 40151200 | No.Reg.MS: 82850579001 | | Nome Coml: | | | |
| PesoUn: 0,03323 | Peso Total: 6,64600 | Cubagem Un: 0,000191328 | | Cubagem Total: 0,038265600 | | | |
| 0110701. | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA PACOTE C/50 (10330660215) DESCARPACK. | 000 | PCTE | 4 | 4,40000 | 0,00 | 17,60 |
| Lote: SMAFAB015A | Validade: 31/05/2030 | | | Localiz: | | | |
| EAN13: 7898283816400 | NCM: 63079010 | No.Reg.MS: 10330660215 | | Nome Coml: | | | |
| PesoUn: 0,14020 | Peso Total: 0,56080 | Cubagem Un: 0,001391600 | | Cubagem Total: 0,005566400 | | | |
| 38833814 | SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD | 000 | UN | 600 | 1,75000 | 0,00 | 1.050,00 |
| Lote: 5239429 | Validade: 31/08/2030 | | | Localiz: | | | |
| EAN13: | NCM: 90183999 | No.Reg.MS: 10033430460 | | Nome Coml: | | | |
| PesoUn: 0,00460 | Peso Total: 2,76000 | Cubagem Un: 0,000055148 | | Cubagem Total: 0,033088800 | | | |
| 00018627 | SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED | 040 | UN | 100 | 7,15000 | 0,00 | 715,00 |
| Lote: 24019 | Validade: 30/09/2029 | | | Localiz: | | | |

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 11/12/2025 11:16:43

Página: 1

## Orçamento/Cotação

**Número....:** 518180 11/12/2025

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0413201. | EQUIPO INFUSAO 2 VIAS C/CLAMP UNIDADE DESCARPACK* | | | PCT/40-VOL/800-B | UN | 300 | 0,58000 | 174,00 |
| 8308. | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX. | | | CXG/40-V | PCTE | 16 | 11,00000 | 176,00 |
| 59750 | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG PEDIATRICO PACOTE C/ 50 MEDIX | | | PACOTE C/ 50 | PCTE | 8 | 12,60000 | 100,80 |
| 6621. | SONDA FOLEY 3 VIAS 18FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX* | | | CXG/10-B | UN | 50 | 3,24000 | 162,00 |
| 6633 | SONDA FOLEY 3 VIAS 20FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX* | | | CX/10-CXG/???-C | UN | 50 | 3,52000 | 176,00 |
| 00016470 | SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED | | | PCTE/10-CXG/1200-C | PC | 100 | 0,51000 | 51,00 |
| 00016497 | SONDA URETRAL NR.14 PGC UNIDADE MARK MED | | | PCTE/10-CXG/900-C | PC | 10 | 0,64000 | 6,40 |
| 00018627 | SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED | | | CX/25-CXG/400-C | UN | 100 | 7,15000 | 715,00 |
| 16357 | SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK MED | | | PCTE/10-CXG/???-C | UN | 100 | 0,51000 | 51,00 |
| PA85035 4 | LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO | | | CXG/200-C | PAR | 200 | 1,58000 | 316,00 |
| 27464 | LUVA PROC N EST PEQUENA LATEX C/ PO C/100 SOFT AID EMBRAST | | | CT1/CXG/20-C | CT | 30 | 21,30000 | 639,00 |
| 30 | LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX | | | CT/1-CXG/10-C | CT | 50 | 21,30000 | 1.065,00 |
| 38833814 | SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD | | | CXG/200-C | UN | 500 | 1,75000 | 875,00 |
| 0110701. | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA PACOTE C/50 (10330660215) DESCARPACK. | | | PCTE/1-CXG/150-C | PCTE | 50 | 4,40000 | 220,00 |
| 0410201. | EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK | | | PCTE/50-CXG/500-C | UN | 1000 | 0,68000 | 680,00 |
| 38833614 | CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD | | | CXG/200-C | UN | 800 | 2,20000 | 1.760,00 |
| 60751 | CAMPO OPERATORIO HELENA 45 X 50CM 15G B72 PACOTE C/ 50 AMED | | | PCTE/1-CXG/20-C | PCTE | 10 | 52,00000 | 520,00 |
| 300078 | AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD | | | CX/100-CXG/1000-C | UN | 2000 | 0,12000 | 240,00 |
| 0160301 | CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK | | | CX/20-C | UN | 100 | 6,98000 | 698,00 |
| 1252 | AVENTAL PROCED. MANGA LONGA DESCART. ECOMAX UNIDADE KASMED | | | PCTE/10-CXG/???-C | UN | 200 | 1,45000 | 290,00 |
| 10121000 19 | COMPRESSA HERIKA 7.5 X 7.5 11F.EST.C/10UN. G03 ENVELOPE - AMED | | | ENV/1-CXG/900-C | ENV | 200 | 0,48000 | 96,00 |
| 4101.025 0 | COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA | | | CX/100-CXG/1200-C | AMP | 100 | 1,00000 | 100,00 |
| PA8831 | HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA | | | CX/50-CXG/800-C | F/A | 200 | 4,55000 | 910,00 |
| 1003185 | CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q. | | | CX/50-CXG/600-C | F/A | 500 | 3,30000 | 1.650,00 |
| 80786 | ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML ONDSET INJ (1002834) U.Q. | | | CX/50-CXG/1000-C | AMP | 300 | 0,90000 | 270,00 |
| 1000142 | BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q. | | | CX/50-CXG/1000-C | AMP | 500 | 1,12000 | 560,00 |
| 40056152 5 | ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG HEPTRIS MYLAN/VIATRIS* | | | CX/10-CXG/360-C | SER | 100 | 14,62000 | 1.462,00 |
| PA8060 | CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA | | | CX/100-CXG/400-C | F/A | 200 | 3,80000 | 760,00 |
| 4301.008 7 | CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA | | | CX/100-CXG/1200-C | AMP | 300 | 0,89000 | 267,00 |
| 10010078 | HEPARINA 5000UI AMPOLA 0,25ML SUBCUTANEA PARINEX HIPOLABOR | | | CX/50-CXG/1600-C | AMP | 200 | 7,25000 | 1.450,00 |
| 07040006 | ATROPINA 0,25MG AMPOLA 1ML ATROFARMA FARMACE | | | CX/100-CXG/5000-C | AMP | 200 | 0,76000 | 152,00 |
| 000132 | CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA | | | CX/50-CXG/300-C | F/A | 300 | 3,90000 | 1.170,00 |
| 4301.026 6 | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA | | | CX/50-CXG/1000-C | AMP | 200 | 1,38000 | 276,00 |
| 650 | MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS | | | CX/10-CXG/100-C | F/A | 300 | 14,85000 | 4.455,00 |
| 000970 | PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS | | | CX/25-CXG/250-C | F/A | 100 | 15,00000 | 1.500,00 |
| 0490101 | COLETOR URINA FECHADO 2000ML C/ PONTO COLETA UNIDADE DESCARPACK* | | | PCTE/1-CXG/160-C | UN | 50 | 3,15000 | 157,50 |

Orçamento/Cotação

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07040002 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G)<br>FARMACE | CX/100-CXG/???-C | AMP | 300 | 0,69000 | 207,00 |

**Valor Somado --->** **24.357,70**

**Validade da Cotação:** 11/12/2025

**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

# NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

**Data** 11/12/2025

**CNPJ:** 21.036.417/0001-84 **I.E.:** 637341109119
**RUA:** RUA PAOLO PERIOTTO **NRO:** 363
**BAIRRO:** JARDIM DE CRESCI
**CEP:** 13571-618
**FONE / FAX:** (16)3413-8008

**ORÇAMENTO:** 51315

**Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - 00000058
R JOSE JACOB DAUR Nº 925 - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530 - 000
**CNPJ:** 52.343.829/0001-90 **Insc.** Isento
**Fone:** 001638356700 - 001638356725 **Fax:**

**Cond.** A VISTA **Validade:** 12/12/2025
**Vendedor:** 17 - SP2 **Prazo**
**Transportadora** **Fat. Mínimo:** 0,00
**Frete Por** CIF/Emitente

| Código | Descrição do Produto | Marca | Tipo | Qtde | Un | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13450 | EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM | BIOSANI<br>**Reg. M.S:** 80286000030 | | 1 | UN | 0,9800 | 0,98 |
| 23558 | ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50 | MEDIX<br>**Reg. M.S:** 10369460179 | | 20 | PCT | 15,8800 | 317,60 |
| 32021 | SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC 18FR | SOLIDOR<br>**Reg. M.S:** 10369460176 | | 5 | CX | 58,8800 | 294,40 |
| 4852 | SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC 20FR CX C/10 | SOLIDOR<br>**Reg. M.S:** | | 5 | CX | 58,8800 | 294,40 |
| 52793 | SONDA URETRAL N10 EST PCT C/10 | BIOSANI<br>**Reg. M.S:** 80286009007 | | 8 | PCT | 7,9800 | 63,84 |
| 62792 | SONDA URETRAL N14 EST PCT C/10 | BIOSANI<br>**Reg. M.S:** 80286009007 | | 5 | PCT | 8,8462 | 44,23 |
| 71686 | SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 | SOLUMED<br>**Reg. M.S:** 80019160013 | | 8 | CX | 197,5000 | 1.580,00 |
| 83047 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM P CX C/100 | LATEX BR<br>**Reg. M.S:** | | 30 | CX | 25,9800 | 779,40 |
| 96 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/ PO CX C/100 | LEMGRUBER<br>**Reg. M.S:** | | 50 | CX | 25,9800 | 1.299,00 |
| 10 1165 | LENCOL DE PAPEL DESC 70CMX50MT (BRANCO) CX C/10 LENÇOL | FLEXPELL<br>**Reg. M.S:** 80704579003 | | 5 | CX | 105,0000 | 525,00 |
| 11 3217 | SCALP 19G P/INFUSAO ENDOVENOSA PVC CX C/100 | DESCARPACK<br>**Reg. M.S:** | | 7 | CX | 32,0000 | 224,00 |
| 12 130 | EQUIPO MACRO FLEX C/ INJ LAT FILT E ENT AR LS 1,5MT | DESCARPACK<br>**Reg. M.S:** 10330669158 | | 1.050 | UN | 1,0704 | 1.123,92 |
| 13 1671 | CATETER INTRAVENOSO 24G FEP CX C/100 | DESCARPACK<br>**Reg. M.S:** 10330660066 | | 10 | CX | 135,2200 | 1.352,20 |



RUA PAOLO PERIOTTO - 363 JARDIM DE - CEP: 13571-618 - SAO CARLOS Fone/Fax (16)3413-8008
E-mail: vendas@novahospitalar.com.br - Site: www.novahospitalar.com.br

Custo
PS + S+A

| | Código | Descrição do Produto | Marca | Tipo | Qtde | Un | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 1055 | AGULHA DESC 30 X 0,8 (21G X 1 1/4) CX C/100 | SR | | 50 | CX | 11,8800 | 594,00 |
| | | | **Reg. M.S:** 80026180009 | | | | | |
| AGULHAS DESCARTÁVEIS | | | | | | | | |
| 15 | 1774 | COLETOR DE MATERIAL PERF 13L CX C/20 | DESCARBOX | | 5 | CX | 143,5500 | 717,75 |
| | | | **Reg. M.S:** | | | | | |
| 16 | 2398 | BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO 2000ML | MEDIX | | 50 | UN | 4,8315 | 241,58 |
| | | | **Reg. M.S:** 80495510024 | | | | | |
| 17 | 3854 | AVENTAL DESCARTAVEL BRANCO MANGA LONGA 30GR C/PUNHO PCT C/10 S+A | MEGA | | 200 | UN | 3,3400 | 668,00 |
| | | | **Reg. M.S:** 81355330011 | | | | | |
| 18 | 4482 | SERINGA DESC 60ML S/AG LL CX 100 S+A | SR | | 1 | CX | 168,0000 | 168,00 |
| | | | **Reg. M.S:** 80026180002 | | | | | |
| 19 | 3487 | CURATIVO DE ALGINATO CALCIO C/PRATA 10 X 10CM CX C/10 (REF AA16066) | VITAMEDICAL | | 10 | UN | 36,8800 | 368,80 |
| | | | **Reg. M.S:** 80691910044 | | | | | |
| TRATAMENTO DE FERIDAS | | | | | | | | |
| 20 | 1436 | DRENO PENROSE ESTERIL N.01 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 28,9800 | 28,98 |
| | | | **Reg. M.S:** 10229650009 | | | | | |
| 21 | 3701 | DRENO PENROSE ESTERIL N.02 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 33,9800 | 33,98 |
| | | | **Reg. M.S:** 10229650009 | | | | | |
| 22 | 3702 | DRENO PENROSE ESTERIL N.03 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 39,2200 | 39,22 |
| | | | **Reg. M.S:** 10229650009 | | | | | |
| 23 | 3703 | DRENO PENROSE ESTERIL N.04 DZ | WALTEX | | 1 | PCT | 55,6600 | 55,66 |
| | | | **Reg. M.S:** 10229650009 | | | | | |
| 24 | 182 | HYPLEX B SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 | HYPOFARMA | S | 100 | AMP | 1,5600 | 156,00 |
| | | | **Reg. M.S:** 1038700290012 | | | | | |
| POLIVITAMINICOS | | | | | | | | |
| 25 | 485 | HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500MG FA PO IV/IM CX C/50 (ANDROCORTIL) | TEUTO | S | 200 | FA | 6,9800 | 1.396,00 |
| | | | **Reg. M.S:** | | | | | |
| HIDROCORTISONA SUCCINATO | | | | | | | | |
| 26 | 1028 | CETOPROFENO 100MG AMP IV CX C/50 (GEN) | CRISTALIA | G | 10 | CX | 329,2823 | 3.292,82 |
| | | | **Reg. M.S:** 1029803200033 | | | | | |
| CETOPROFENO | | | | | | | | |
| 27 | 3316 | CETOPROFENO 50MG/ML AMP IM 2ML CX C/100 (GEN) | HIPOLABOR | G | 200 | AMP | 1,9800 | 396,00 |
| | | | **Reg. M.S:** 1029802760035 | | | | | |
| CETOPROFENO | | | | | | | | |
| 28 | 43 | DIMENIDRATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3MG/ML + 5MG/ML + 100MG/ML + 100MG/ML AMP IV 10ML CX C/100 (DRAMIN B6 DL) | TAKEDA | R | 2 | CX | 1.055,0000 | 2.110,00 |
| | | | **Reg. M.S:** 1781709000045 | | | | | |
| DIMENIDRATO; PIRIDOXINA; GLICOSE; FRUTOSE | | | | | | | | |
| 29 | 1301 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML AMP IV/IM 5ML CX C/100 (GEN) | HIPOLABOR | G | 200 | AMP | 2,8900 | 578,00 |
| | | | **Reg. M.S:** 1134301210035 | | | | | |
| ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ; DIPIRONA | | | | | | | | |
| 30 | 3558 | ELETRODO INF. C/ESP.C/GEL C/50 | MAXICOR | | 10 | PCT | 32,5500 | 325,50 |
| | | | **Reg. M.S:** 10369460179 | | | | | |
| 31 | 3524 | FIXADOR P/ TUBO END, AD | FRADEL | | 100 | UN | 11,9500 | 1.195,00 |
| | | | **Reg. M.S:** | | | | | |
| 32 | 113 | FIXADOR P/ TUBO END. INF. | FRADEL | | 100 | EMB | 10,9500 | 1.095,00 |
| | | | **Reg. M.S:** | | | | | |

| | |
|---|---|
| **Valor da Mercadoria:** | **21.359,26** |
| **Valor do Frete:** | **0,00** |
| **Total do Orçamento:** | **21.359,26** |

**Observação:** **Nome do Usuário:** CARLOS

**Email:**

**Fone:** 551633842254



RUA PAOLO PERIOTTO - 363 JARDIM DE - CEP: 13571-618 - SAO CARLOS Fone/Fax (16)3413-8008
E-mail: vendas@novahospitalar.com.br - Site: www.novahospitalar.com.br

# 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:** 3034721 | **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 | 4890-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/40- 0413201 Anvisa: 10330660230 | DESCARPACK | 8 | 40 | 0,7337 | 29,35 | 0,00 | 234,79 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 234.79<br>Valor ICMS: 42.26 |
| 2 | 704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199 | DESCARPACK | 16 | 50 | 0,2471 | 12,36 | 0,00 | 197,70 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 197.7<br>Valor ICMS: 35.59 |
| 3 | 3568-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/100 - PED - KENDALL- 31118733 / 628814 Anvisa: 81356112332 | MEDITRACE | 4 | 100 | 0,5596 | 55,96 | 0,00 | 223,83 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 223.83<br>Valor ICMS: 40.29 |
| 4 | 6021-FIXADOR DE CANULA TRAQUEOSTOMIA 47CM ESTERIL ADULTO- 971901040 Anvisa: 10297020049 | BCI MEDICAL | 100 | 1 | 9,4668 | 9,47 | 0,00 | 946,68 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 946.68<br>Valor ICMS: 170.4 |
| 5 | 5729-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18FR 30ML C/BALAO C/10- 6572 Anvisa: 80495510080 | MEDIX | 5 | 10 | 2,1063 | 21,06 | 0,00 | 105,31 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 105.32<br>Valor ICMS: 18.96 |
| 6 | 5945-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20FR 30ML C/BALAO C/10- 0000000000000000 Anvisa: 80495510041 | MEDIX | 5 | 10 | 2,1000 | 21,00 | 0,00 | 105,00 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 105.0<br>Valor ICMS: 18.9 |
| 7 | 567-SONDA URETRAL N14 SILICONE C/20- 664072 Anvisa: 80245210246 | EMBRAMED | 100 | 20 | 1,5300 | 30,60 | 0,00 | 3060,07 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 3060.07<br>Valor ICMS: 550.81 |
| 8 | 570-SONDA URETRAL N10 SILICONE C/20- 664058 Anvisa: 80245210246 | EMBRAMED | 2 | 20 | 0,9425 | 18,85 | 0,00 | 37,70 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 37.7<br>Valor ICMS: 6.79 |
| 9 | 566-SONDA ALIMENTACAO ENTERAL POLIURETANO 12FR AD C/GUIA 490084- 265866 Anvisa: 80245210245 | EMBRAMED N | 100 | 1 | 9,9308 | 9,93 | 0,00 | 993,08 | SP | Aliquota: 0.0<br>Base ICMS: 0.0<br>Valor ICMS: 0.0 |
| 10 | 585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20- 664140 Anvisa: 80245210227 | EMBRAMED | 5 | 20 | 1,0160 | 20,32 | 0,00 | 101,60 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 101.6<br>Valor ICMS: 18.29 |
| 11 | 574-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº08 C/20- 664126 Anvisa: 80245210227 | EMBRAMED | 5 | 20 | 0,7567 | 15,13 | 0,00 | 75,67 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 75.67<br>Valor ICMS: 13.62 |
| 12 | 573-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº10 C/20- 664133 Anvisa: 80245210227 | EMBRAMED | 10 | 20 | 0,9494 | 18,99 | 0,00 | 189,89 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 189.89<br>Valor ICMS: 34.18 |
| 13 | 2362-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,5 C/200 PARES C/TALCO- PA 850354 / 348989 Anvisa: 10092410023 | MUCAMBO | 1 | 200 | 1,6565 | 331,30 | 0,00 | 331,30 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 331.3<br>Valor ICMS: 59.63 |

# 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:** 3034721 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 2032-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/TALCO-0530201/014594 Anvisa: 10330660340 | DESCARPACK | 40 | 100 | 0,2020 | 20,20 | 0,00 | 808,10 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 808.1<br>Valor ICMS: 145.46 |
| 15 | 5522-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO-203441/30 Anvisa: 80495510096 | MEDIX | 50 | 100 | 0,2020 | 20,20 | 0,00 | 1010,13 | MG | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 1010.13<br>Valor ICMS: 181.82 |
| 16 | 5303-PAPEL LENCOL 70CMX50M C/10 - ECOLOGIC- 448 Anvisa: ISENTO | DESCARBOX | 5 | 10 | 9,5287 | 95,29 | 0,00 | 476,44 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 476.44<br>Valor ICMS: 85.76 |
| 17 | 5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460 | BD/BECTON | 3 | 200 | 1,9200 | 384,00 | 0,00 | 1152,00 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 1152.0<br>Valor ICMS: 207.36 |
| 18 | 3892-MASCARA DESCARTAVEL PCT C/50 C/ELASTICO TRIPLA- 6500 Anvisa: 80495519035 | MEDIX | 50 | 50 | 0,1141 | 5,71 | 0,00 | 285,37 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 285.37<br>Valor ICMS: 51.37 |
| 19 | 4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151 | DESCARPACK | 20 | 50 | 0,8332 | 41,66 | 0,00 | 833,19 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 833.19<br>Valor ICMS: 149.97 |
| 20 | 5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148 | BD/BECTON | 1 | 200 | 2,5900 | 518,00 | 0,00 | 518,00 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 518.0<br>Valor ICMS: 93.24 |
| 21 | 1373-CAMPO OPERATORIO (23X25CM) 9G C/50 N/ESTERIL ESTRELA C/FIO RX- 213563 Anvisa: 0080245210069 | CREMER | 10 | 50 | 1,1151 | 55,75 | 0,00 | 557,53 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 557.53<br>Valor ICMS: 100.36 |
| 22 | 5558-AGULHA DESCARTAVEL 21G 30X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300078 Anvisa: 10033430019 | BD/BECTON | 20 | 100 | 0,1340 | 13,40 | 0,00 | 268,00 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 268.0<br>Valor ICMS: 32.16 |
| 23 | 3007-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20- 90 Anvisa: ISENTO | DESCARBOX | 5 | 20 | 5,2091 | 104,18 | 0,00 | 520,91 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 520.91<br>Valor ICMS: 93.76 |
| 24 | 1539-COLETOR DE URINA SIST FECH 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA- 0490101 Anvisa: 10330669157 | DESCARPACK | 50 | 1 | 3,9773 | 3,98 | 0,00 | 198,86 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 198.86<br>Valor ICMS: 35.79 |
| 25 | 1320-AVENTAL DESCARTAVEL M/L 20G C/10 BRANCO- 0191401 Anvisa: 10330660255 | DESCARPACK | 20 | 10 | 1,8066 | 18,07 | 0,00 | 361,32 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 361.32<br>Valor ICMS: 65.04 |
| 26 | 4245-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 13F C/500 N/ESTERIL REBECCA- 1026100015 Anvisa: 81481900005 | AMED SA | 200 | 500 | 0,0446 | 22,29 | 0,00 | 4457,88 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 4457.88<br>Valor ICMS: 802.42 |

# 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:** 3034721 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 5529-SERINGA DESCARTAVEL 50ML L SLIP S/AG C/40- 303554 Anvisa: 10033430626 | BD/BECTON | 1 | 40 | 10,6300 | 425,20 | 0,00 | 425,20 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 425.2<br>Valor ICMS: 51.02 |
| 28 | 6011-POLIVITAMINICO (SANTIPLEX B) C/100 2ML - IM/IV- 500033 Anvisa: 1018600330018 | SANTISA | 1 | 100 | 1,0353 | 103,53 | 0,00 | 103,53 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 103.53<br>Valor ICMS: 18.64 |
| 29 | 6144-ACIDO ASCORBICO (VITASANTISA C) 500MG C/50 AMP 5ML VD AMBAR - IV/IM- 000500066 Anvisa: 1018600310025 | SANTISA | 4 | 50 | 0,9200 | 46,00 | 0,00 | 184,00 | MG | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 184.0<br>Valor ICMS: 33.12 |
| 30 | 686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV- 520706/ 70000539 Anvisa: 1029803200033 | CRISTALIA | 4 | 50 | 3,1630 | 158,15 | 0,00 | 632,60 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 632.6<br>Valor ICMS: 75.91 |
| 31 | 4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM- 10010057 Anvisa: 1134301950020 | HIPOLABOR | 1 | 100 | 0,9999 | 99,99 | 0,00 | 99,99 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 99.99<br>Valor ICMS: 12.0 |
| 32 | 6148-CLORIDRATO DE ONDANSETRONA [GEN] 2MG/ML 2ML C/100 AMP - IV IM- 43010283 Anvisa: 1038700580045 | HYPOFARMA | 3 | 100 | 0,9050 | 90,50 | 0,00 | 271,49 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 271.49<br>Valor ICMS: 32.58 |
| 33 | 5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV- 21665-2 Anvisa: 1781709000045 | COSMED | 2 | 100 | 7,4593 | 745,93 | 0,00 | 1491,86 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 1491.86<br>Valor ICMS: 268.53 |
| 34 | 1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV- 10010005 Anvisa: 1134301300034 | HIPOLABOR | 1 | 100 | 1,1550 | 115,50 | 0,00 | 115,50 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 115.5<br>Valor ICMS: 13.86 |
| 35 | 3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC- RV000058 Anvisa: 1334800030043 | BIOMM | 20 | 10 | 11,7169 | 117,17 | 0,00 | 2343,38 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 2343.38<br>Valor ICMS: 421.81 |
| 36 | 4161-HEPARINA (PARINEX) 5000UI 0,25ML C/50 AMP - SC- 10010078 Anvisa: 1134302000018 | HIPOLABOR | 1 | 50 | 8,1606 | 408,03 | 0,00 | 408,03 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 408.03<br>Valor ICMS: 73.45 |
| 37 | 822-METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP AMBAR - IM/IV- 405005/ 70000083 Anvisa: 1029801020070 | CRISTALIA | 1 | 25 | 17,3371 | 433,43 | 0,00 | 433,43 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 433.43<br>Valor ICMS: 78.02 |
| 38 | 2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV- 517512/1302128 Anvisa: 1006302470020 | BIOCHIMICO | 6 | 50 | 4,1160 | 205,80 | 0,00 | 1234,80 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 1234.8<br>Valor ICMS: 148.18 |
| 39 | 1300-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HYPOCINA COMPOSTA) 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/50 AMP - IM/IV- 4301.0266 Anvisa: | HYPOFARMA | 4 | 50 | 1,4766 | 73,83 | 0,00 | 295,31 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 295.31<br>Valor ICMS: 53.16 |

# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

**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:** 3034721 | **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 | 298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK- 401020/ 70000040 Anvisa: 1029800970148 | CRISTALIA | 3 | 50 | 4,8029 | 240,14 | 0,00 | 720,43 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 720.43<br>Valor ICMS: 129.68 |
| 41 | 1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV- 513509 Anvisa: 1006302290111 | BIOCHIMICO | 12 | 25 | 14,6513 | 366,28 | 0,00 | 4395,38 | SP | Aliquota: 12.0<br>Base ICMS: 4395.38<br>Valor ICMS: 527.45 |
| 42 | 849-BUPIVACAINA PESADA (NEOCAINA) 0,5% 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK- 413081/ 70000006 Anvisa: 1029800770025 | CRISTALIA | 4 | 40 | 6,5817 | 263,27 | 0,00 | 1053,08 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 1053.08<br>Valor ICMS: 189.55 |
| 43 | 3971-SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G- 469811/ 70000418 Anvisa: 1029805590025 | CRISTALIA | 10 | 1 | 51,4962 | 51,50 | 0,00 | 514,96 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 514.96<br>Valor ICMS: 92.69 |
| 44 | 4685-PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PYPE) 4,5G C/10 F/A PO - IV- 1302046 Anvisa: 1006302870010 | BIOCHIMICO | 30 | 10 | 12,8000 | 128,00 | 0,00 | 3840,00 | SP | Aliquota: 18.0<br>Base ICMS: 3840.0<br>Valor ICMS: 691.2 |

**10/12/2025**
**Observação:**

**MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 1194.13**
**SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 35419.2**
**TOTAL: 36.613,31**

**Vendedor: THIAGOSP**
**Condição de pagamento: 28**
**Tel.: 34 32215300**

**Validade da proposta:17/12/2025** **Faturamento mínimo: R$600,00** **Agradecemos a preferência !**

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:56:35
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 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 555.115.000.002.014
VALOR TOTAL 16.964,00
****** 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 3.B98.A38.46E.248.5FA

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

12122025

# 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: 000866845 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2512.44.734.671/0022-86-55-010-000.866.845-13i.130.775-1

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
135253911918462 12/12/2025 23:31:13

NOSSO PEDIDO: 576916 REMESSA: 0081057596

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | CNPJ |
|---|---|---|
| Venda merc.adq.receb.de terceiros | | 44.734.671/0022-86 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | |
| 374076430117 | | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS ( 1000007657 ) | | 52.343.829/0001-90 | 12.12.2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍD |
| R JOSE JACOB DAUR ,925 | CENTRO | 14530-000 | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA ENTRADA/SAÍD |
| MIGUELÓPOLIS | 0151638356700 / SP / ISENTO | | |

**LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
| ENDEREÇO | FONE / FAX | UF |
| MUNICÍPIO | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 13.816,00 | 2.216,88 | 0,00 | 0,00 | 243,60 | 13.816, |
| **VALOR FRETE** | **VALOR SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP ACESS** | **VALOR TOTAL IPI** | **VALOR COFINS** / **VALOR TOTAL NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.148,31 / 13.816, |

**BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL | 0 | | | | 23.246.316/0001-6 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172 | RIO CLARO | | | SP | 587220280115 |
| QUANTIDADE / ESPÉCIE | PESO CUBADO | NÚMERO | PESO BRUTO | | PESO LIQUIDO |
| 8,000 VOLUME | | | 24,336 | | 21,5 |

**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 | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 70000539 | CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS<br>FCI:<br>E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422<br>Lote 50032391 Validade 09/27 Fabricação 09/25 Quant. 8,000 | 3004.90.39 | 500 | 5102 | 8,000 | CX | 157,00000 | 1.256,00 | 0,00 | 1.256,00 | 1.256,00 | 226,08 | 0,00 | 18,00 | |
| 70000665 | NAUSEDRON 2mg/mL So. Inj 50Ap.2mL - POS<br>FCI:<br>7EC206AB-82A8-47C4-8F80-C0B514D51F33<br>Lote 50032960 Validade 09/27 Fabricação 09/25 Quant. 6,000 | 3004.90.69 | 800 | 5102 | 6,000 | CX | 60,00000 | 360,00 | 0,00 | 360,00 | 360,00 | 64,80 | 0,00 | 18,00 | |
| 73000010 | HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS<br>PMC: R$ 849,49<br>Lote A1A1112C Validade 12/26 Fabricação 01/25 Quant. 10,000 | 3004.90.99 | 700 | 5102 | 10,000 | CX | 121,00000 | 1.210,00 | 0,00 | 1.210,00 | 1.210,00 | 217,80 | 0,00 | 18,00 | |

↳ clexane

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Faturamento: 90761348 - Remessa: 81057596 - Ordem: 576916
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o 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 Tab.A,II Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Lista Positiva. R$ 11.599,12

Pago sem recolhimento de imposto
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

**RESERVADO AO FISCO**

ATESTO que recebi o material descrito nesta NF, foi conferido, estando conforme e processado Visto Fiscal.
Miguelópolis 15 de 12 de 2025
Fernanda Silva
228.916.328-77

# 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: 000866845**

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

**SÉRIE:** 10 **FOLHA:** 2/2

**CHAVE DE ACESSO**
35.2512.44.734.671/0022-86-55-010-000.866.845-131.130.775-1

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**
135253911918462 12/12/2025 23:31:13

**NOSSO PEDIDO:** 576916 **REMESSA:** 0081057596

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| Venda merc.adq.receb.de terceiros | | 44.734.671/0022-86 |

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
374076430117

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 70000015 | HEMOFOL 5000UI/0,25mL SI Sub 25Ap0,25mL - POS<br>FCI: 31F6B76D-EE67-44CD-8CC6-89AE04C08B21<br>Lote 50031544 Validade 08/27 Fabricação 08/25 Quant. 8,000 | 3004.90.99 | 500 | 5102 | 8,000 | CX | 175,00000 | 1.400,00 | 0,00 | 1.400,00 | 1.400,00 | 252,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 70000083 | ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL (AMBAR) - POS<br>FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681<br>Lote 50033578 Validade 09/27 Fabricação 09/25 Quant. 8,000 | 3004.90.99 | 500 | 5102 | 8,000 | CX | 373,75000 | 2.990,00 | 0,00 | 2.990,00 | 2.990,00 | 538,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 70000040 | DIMORF 0,2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS<br>FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 \| A1<br>Lote 50033148 Validade 09/27 Fabricação 09/25 Quant. 3,000 | 3004.49.90 | 500 | 5102 | 3,000 | CX | 250,00000 | 750,00 | 0,00 | 750,00 | 750,00 | 135,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 73000041 | MEROPENEM 1G Po So.Inj 25fa - POS<br>PMC: R$ 8.427,32<br>Lote 10831 Validade 06/27 Fabricação 07/25 Quant. 12,000 | 3004.20.99 | 500 | 5102 | 12,000 | CX | 375,00000 | 4.500,00 | 0,00 | 4.500,00 | 4.500,00 | 540,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 73000068 | PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS<br>PMC: R$ 2.149,41<br>Lote 2507041 Validade 06/27 Fabricação 07/25 Quant. 10,000 | 3004.10.19 | 700 | 5102 | 10,000 | CX | 135,00000 | 1.350,00 | 0,00 | 1.350,00 | 1.350,00 | 243,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

# 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: 000867793 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2512.44.734.671/0022-86-55-010-000.867.793-169.250.528-3

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
135253944038636 15/12/2025 17:35:20

NOSSO PEDIDO: 576916 REMESSA: 0081059645

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| Venda merc.adq.receb.de terceiros | | 44.734.671/0022-86 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| 374076430117 | | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS ( 1000007657 ) | | 52.343.829/0001-90 | 15.12.2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| R JOSE JACOB DAUR ,925 | CENTRO | 14530-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| MIGUELÓPOLIS | 0151638356700 | SP ISENTO | |

**LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
| ENDEREÇO | FONE / FAX | UF |
| MUNICÍPIO | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.170,00 | 140,40 | 0,00 | 0,00 | 21,62 | 1.170,0 |
| **VALOR FRETE** | **VALOR SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP ACESS** | **VALOR TOTAL IPI** | **VALOR COFINS** | **VALOR TOTAL NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 101,93 | 1.170, |

**BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL | 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 LIQUÍDO** |
| 1,000 | VOLUME | | | 8,400 | 8,1 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | 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 | AL I |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73000061 | CEFAZOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa - POS<br>FCI:<br>10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0<br>Lote 010936 Validade 10/27 Fabricação 11/25 Quant. 6,000 | 3004.20.59 | 500 | 5102 | 6,000 | CX | 195,00000 | 1.170,00 | 0,00 | 1.170,00 | 1.170,00 | 140,40 | 0,00 | 12,00 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Faturamento: 90762686 - Remessa: 81059645 - Ordem: 576916
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o 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$ 1.029,60

**RESERVADO AO FISCO**
ATESTO que recebi o material/serviço e foi conferido, estando conforme mencionado na presente Nota Fiscal.
Miguelópolis, 17 de 12 de 2025
Fernanda Silva
228.916.328.77

# 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: 000873050 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2512.44.734.671/0022-86-55-010-000.873.050-128.839.107-7

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
135254040685001 22/12/2025 17:32:32

NOSSO PEDIDO: 576916 REMESSA: 0081069319

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda merc.adq.receb.de terceiros | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 374076430117 | | 44.734.671/0022-86 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS ( 1000007657 ) | | | 52.343.829/0001-90 | 22.12.2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| R JOSE JACOB DAUR ,925 | CENTRO | 14530-000 | | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
| MIGUELÓPOLIS | 0151638356700 | SP | ISENTO | |

**LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
| ENDEREÇO | FONE / FAX | UF |
| MUNICÍPIO | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 238,00 | 28,56 | 0,00 | 0,00 | 4,40 | 238,0 |
| **VALOR FRETE** | **VALOR SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP ACESS** | **VALOR TOTAL IPI** | **VALOR COFINS** | **VALOR TOTAL NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,73 | 238,0 |

**BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0-EMITENTE \| 1-DESTINATÁRIO \| 2-POR CONTA DE TERCEIRO \| 3-POR CONTA DO EMITENTE \| 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO \| 9-SEM FRETE) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL | 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 LIQUÍDO |
| 1,000 | VOLUME | | | 1,220 | 1,08 |

**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 | ALI IP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 70000729 | CETOPROFENO 50mg/ml So.Inj 25Ap.2ml - POS<br>FCI:<br>021514F9-C2FA-4378-A3B4-05AC47EE1563<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50035919 11/27 11/25 8,000 | 3004.90.39 | 500 | 5102 | 8,000 | CX | 29,75000 | 238,00 | 0,00 | 238,00 | 238,00 | 28,56 | 0,00 | 12,00 | 0, |

profenid em

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Faturamento: 90769676 - Remessa: 81069319 - Ordem: 576916
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o 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$ 209,44

**RESERVADO AO FISCO**
recebi 23/12/2025
Maura Ap. G. Cardoso
45.233.150-X

# 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: 000873051 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2512.44.734.671/0022-86-55-010-000.873.051-100.716.532-6

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
135254040685118 22/12/2025 17:32:33

NOSSO PEDIDO: 576916 REMESSA: 0081069320

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | CNPJ |
|---|---|---|
| Venda merc.adq.receb.de terceiros | | 44.734.671/0022-86 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | |
| 374076430117 | | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS ( 1000007657 ) | | 52.343.829/0001-90 | 22.12.2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO / CEP | | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| R JOSE JACOB DAUR ,925 | CENTRO / 14530-000 | | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA ENTRADA/SAÍDA |
| MIGUELÓPOLIS | 0151638356700 / SP / ISENTO | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 780,00 | 140,40 | 0,00 | 0,00 | 13,43 | 780,00 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP ACESS | VALOR TOTAL IPI | VALOR COFINS | VALOR TOTAL NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 63,32 | 780,00 |

**BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0-EMITENTE \| 1-DESTINATÁRIO \| 2-POR CONTA DE TERCEIRO \| 3-POR CONTA DO EMITENTE \| 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO \| 9-sEM FRETE) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL | 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 | | | 6,300 | 5,93 |

**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 | AL I |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73000043 | AMPLOSPEC 1G Po So.inj 50fa. - POS<br>Lote 010938 Validade 10/28 Fabricação 11/25 Quant. 4,000 | 3004.20.59 | 500 | 5102 | 4,000 | CX | 195,00000 | 780,00 | 0,00 | 780,00 | 780,00 | 140,40 | 0,00 | 18,00 | |

recebim (EV)

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Faturamento: 90769677 - Remessa: 81069320 - Ordem: 576916
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o 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$ 639,60

**RESERVADO AO FISCO**

recebi 23/12/2025
Maura Ap. G. Cardoso
45.233.150-X

# CRISTÁLIA
PRODUTOS QUIMICOS 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: 000877668 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2512.44.734.671/0022-86-55-010-000.877.668-172.098.552-9

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
135254111895309 30/12/2025 16:10:24

NOSSO PEDIDO: 576916 REMESSA: 0081076508

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| Venda merc.adq.receb.de terceiros | | 44.734.671/0022-86 |

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS ( 1000007657 ) | | 52.343.829/0001-90 | 30.12.2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| R JOSE JACOB DAUR ,925 | CENTRO | 14530-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| MIGUELÓPOLIS | 0151638356700 / SP / ISENTO | | |

## LOCAL DE ENTREGA

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
| ENDEREÇO | FONE / FAX | UF |
| MUNICÍPIO | | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 960,00 | 172,80 | 0,00 | 0,00 | 16,53 | 960, |
| **VALOR FRETE** | **VALOR SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP ACESS** | **VALOR TOTAL IPI** | **VALOR COFINS** / **VALOR TOTAL NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 77,93 / 960, |

## BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELLI | 0 | | | | 12.270.745/0001-50 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | UF | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA SAO PAULO - SALA 1706 41 | SANTOS | | | SP | 633751854115 |
| **QUANTIDADE** / **ESPÉCIE** | **PESO CUBADO** | **NÚMERO** | **PESO BRUTO** | | **PESO LIQUÍDO** |
| 1,000 / VOLUME | | | 1,964 | | 1,6 |

## 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 | AL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 70000006 | NEOCAINA 0,5%PESADA So.Inj 40Est1Ap.4mL - POS<br>FCI: 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33<br>Lote 50032841 Validade 09/27 Fabricação 09/25 Quant. 4,000 | 3004.90.61 | 500 | 5102 | 4,000 | CX | 240,00000 | 960,00 | 0,00 | 960,00 | 960,00 | 172,80 | 0,00 | 18,00 | |

neocaina pesada

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Faturamento: 90775746 - Remessa: 81076508 - Ordem: 576916
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02 Se preferir, solicitar o 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$ 787,20

**RESERVADO AO FISCO**
Recbi 02/01/2026
Maura Ap. G. Cardo
45.233.150-X

| | | | Valor em Caixas | | | Valor em Unidades | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Código** | **Descrição** | **Unid.** | **Qtde** | **Vlr.Unit.** | **Unid.** | **Qtde** | **Vlr.Unit.** | **Vlr.Tt.** | **Eq.** | **Grupo** |
| 60 | 70000015 | HEMOFOL 5000UI/0,25mL SI Sub 25Ap0,25mL | CX | 8.00 | R$ 175,00 | UN | 200.00 | R$ 7,00 | R$ 1.400,00 | 9.45 | Outros |
| 70 | 70000083 | ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL (AMBAR) | CX | 8.00 | R$ 373,75 | UN | 200.00 | R$ 14,95 | R$ 2.990,00 | 10.65 | GEX |
| 80 | 73000061 | CEFAZOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa | CX | 6.00 | R$ 195,00 | UN | 300.00 | R$ 3,90 | R$ 1.170,00 | 6.50 | BIOCH |
| 90 | 70000040 | DIMORF 0,2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.1mL | CX | 3.00 | R$ 250,00 | UN | 150.00 | R$ 5,00 | R$ 750,00 | 17.85 | GEX |
| 100 | 73000041 | MEROPENEM 1G Po So.Inj 25fa | CX | 12.00 | R$ 375,00 | UN | 300.00 | R$ 15,00 | R$ 4.500,00 | 8.20 | BIOCH |
| 110 | 70000006 | NEOCAINA 0,5%PESADA So.Inj 40Est1Ap.4mL | CX | 4.00 | R$ 240,00 | UN | 160.00 | R$ 6,00 | R$ 960,00 | 18.75 | GEX |
| 120 | 73000068 | PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) | CX | 10.00 | R$ 135,00 | UN | 100.00 | R$ 13,50 | R$ 1.350,00 | 6.75 | BIOCH |
| | | | | | | | | **Total:** | R$ 16.964,00 | | |

**Observações Internas:**

Observações OV:

Bloqueio(s) Comerciai(s): Valor de R$ 157,00 do item 70000539 inferior a politica (R$ 999.999,00).

Valor de R$ 29,75 do item 70000729 inferior a politica (R$ 999.999,00).

Valor de R$ 60,00 do item 70000665 inferior a politica (R$ 98,00).

Valor de R$ 121,00 do item 73000010 inferior a politica (R$ 162,00).

Valor de R$ 195,00 do item 73000043 inferior a politica (R$ 222,00).

Valor de R$ 175,00 do item 70000015 inferior a politica (R$ 212,50).

Valor de R$ 373,75 do item 70000083 inferior a politica (R$ 462,50).

Valor de R$ 195,00 do item 73000061 inferior a politica (R$ 999.999 ,00).

Valor de R$ 250,00 do item 70000040 inferior a politica (R$ 300,00).

Valor de R$ 375,00 do item 73000041 inferior a politica (R$ 999.999 ,00).

Valor de R$ 240,00 do item 70000006 inferior a politica (R$ 312,00).

Valor de R$ 135,00 do item 73000068 inferior a politica (R$ 180,00).

Implantado Por: mylsan.felipe

CRISTÁLIA
*Sempre um passo à frente...*

# ORDEM DE VENDA CANAL PRIVADO

**Cliente:** 1000007657 - SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS
**Tipo da Ordem:** ZV05 VD Padrão
**Ref.Cliente:** 164401
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS
**Território:** JV4
**Usuário Resp.:** mylsan.felipe@cristalia.com.br
**Dt Implantação:** 11/12/2025
**Valor Total:** R$ 16.964,00
**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:** 576916
**Documento Referência:**
**Nº Ordem Compra Client:**
**Cond. Pagamento:** A VISTA
**Dt Remessa:** 11/12/2025
**Estab. Faturamento:** 2250
**Canal:** Venda Direta

**Observações NF:**

| Grupos | R$ Valor Total | Eq. |
|---|---|---|
| GEST | R$ 1.494,00 | 6.30 |
| Outros | R$ 2.970,00 | 7.00 |
| BIOCH | R$ 7.800,00 | 7.55 |
| GEX | R$ 4.700,00 | 12.55 |
| | **R$ 16.964,00** | 8.20 |

| Item | Código | Descrição | Valor em Caixas | | | Valor em Unidades | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Unid. | Qtde | Vlr.Unit. | Unid. | Qtde | Vlr.Unit. | Vlr.Tt. | Eq. | Grupo |
| 10 | 70000539 | CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. | CX | 8.00 | R$ 157,00 | UN | 400.00 | R$ 3,14 | R$ 1.256,00 | 6.10 | GEST |
| 20 | 70000729 | CETOPROFENO 50mg/ml So.Inj 25Ap.2ml | CX | 8.00 | R$ 29,75 | UN | 200.00 | R$ 1,19 | R$ 238,00 | 7.65 | GEST |
| 30 | 70000665 | NAUSEDRON 2mg/mL So. Inj 50Ap.2mL | CX | 6.00 | R$ 60,00 | UN | 300.00 | R$ 1,20 | R$ 360,00 | 8.55 | Outros |
| 40 | 73000010 | HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S | CX | 10.00 | R$ 121,00 | UN | 100.00 | R$ 12,10 | R$ 1.210,00 | 5.20 | Outros |
| | | | CX | 4.00 | R$ 195,00 | UN | 200.00 | R$ 3,90 | R$ 780,00 | 7.35 | BIOCH |

CRISTÁLIA
*Sempre um passo à frente...*

# Planilha de Cotação

**Cliente: 1000007657** SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS
**Repres:** 13307 MYLSAN ABINADABE FELIPE DA SILVA
**Tipo:** DIRETA

**Cidade: Miguelopolis**
**Nr.Cotacao:**
**Dt.Abertura:** 10/12/2025

| Codigo | Descricao | Qtde | Pr.Inicial | Pr. Total | Aprovado |
|---|---|---|---|---|---|
| 70000539 | CETOPROFENO 100MG IV PO LIO.INJ 50FA. | 500 | 3,14 | 1.570,00 | |
| 70000729 | CETOPROFENO 50MG/ML SO.INJ 25AP.2ML | 200 | 1,19 | 238,00 | |
| 70000665 | NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 50amp. x 2mL | 300 | 1,20 | 360,00 | |
| 73000010 | HEPARINOX 40MG/0,4ML SI 10SER0,4ML+SIS S | 100 | 12,10 | 1.210,00 | |
| 73000043 | AMPLOSPEC 1G PO SO.INJ 50FA. | 200 | 3,90 | 780,00 | |
| 70000015 | HEMOFOL 5000UI/0,25ML SI SUB 25AP0,25ML | 200 | 7,00 | 1.400,00 | |
| 70000083 | ARAMIN 10MG/ML SO.INJ 25AP.1ML (AMBAR) | 300 | 14,95 | 2.990,00 | |
| 73000061 | CEFAZOLINA SODICA 1G PO SO.INJ- 50FA | 150 | 3,90 | 1.170,00 | |
| 70000040 | DIMORF 0,2MG/ML SO.INJ 50EST 1AP.1ML | 300 | 5,00 | 750,00 | |
| 73000041 | MEROPENEM 1G PÓ SO.INJ 25FA | 160 | 15,00 | 4.500,00 | |
| 70000006 | NEOCAINA 0,5%PESADA SO.INJ 40EST1AP.4ML | 48 | 6,00 | 960,00 | |
| 70000285 | PHOSFOENEMA 160+60MG/ML ENE 12FR.130ML | 10 | 5,20 | 249,60 | |
| 70000418 | DERMAZINE 1% CR.DERM 1 POTE 400G | 100 | 68,00 | 680,00 | |
| 73000068 | PYPE 4,5G SO.INJ 10FA (BIOCHIMICO) | | 13,50 | 1.350,00 | |

**Valor Total** **R$ 18.207,60**

**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:Rafaelneves

**11 DE DEZEMBRO DE 2025**

**ORCAMENTO Nº 2989814**

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (418)
**Fantasia:**
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS
**Bairro:** CENTRO
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:** FLAVIO
**Cep:** 14530-000
**Telefone:** (16)99198-5300
**Uf:** SP
**E-mail:** santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
**IE/RG:** ISENTO

**Produtos**

| Item | Código | Descrição | Emb. Padrão | Un | Qtd | Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | 56406 | SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 PCT C/ 10 UNID/BIOSANI | EE-600 | UN | 100 | 0,5300 | 53,00 |
| SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 | | | | | | | |
| 0002 | 56139 | LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM P C/100/BOMPACK/100-UN | EE-2000 | CX | 30 | 20,0500 | 601,50 |
| LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P | | | | | | | |
| 0003 | 57230 | CAMPO OPERATÓRIO NÃO ESTÉRIL 45CMX 50CM C/ FIO RX 13G ORQUIDEA PCT C/50 UN/DESCTÊXTIL/50-UN | PCT-50 | PCT | 10 | 53,5000 | 535,00 |
| CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM | | | | | | | |
| 0004 | 50682 | COMPRESSA GAZE REBECCA NÃO ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/ 500/AMED | CX-32 | PCT | 200 | 19,1579 | 3.831,58 |
| COMPRESSA GAZE NÃO ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM | | | | | | | |
| 0005 | 49394 | SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA | EE-1600 | AP | 100 | 0,9500 | 95,00 |
| 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 | | | | | | | |
| 0006 | 37550 | VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/ FARMACE | EE-2000 | AP | 200 | 0,7710 | 154,20 |
| ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML | | | | | | | |
| 0007 | 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 | | | | | | | |
| 0008 | 31217 | CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/ CRISTÁLIA | EE-1000 | FA | 500 | 2,9797 | 1.489,85 |
| CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV | | | | | | | |
| 0009 | 49384 | CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 200 | 0,9290 | 185,80 |
| CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0010 | 53209 | ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/ HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 300 | 0,8300 | 249,00 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML | | | | | | | | |
| 0011 | 53519 | DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/ HYPERA | EE-600 | AP | 200 | 6,9700 | 1.394,00 |
| DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML | | | | | | | | |
| 0012 | 39426 | BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/ HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 500 | 1,1000 | 550,00 |
| BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML | | | | | | | | |
| 0013 | 53117 | HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS | EE-360 | SER | 100 | 10,8500 | 1.085,00 |
| ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML | | | | | | | | |
| 0014 | 53886 | CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU | EE-400 | FA | 200 | 3,6900 | 738,00 |
| *****NAO COTADA HEMIEPTAIDRATADA***** | | | | | | | | |
| CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL | | | | | | | | |
| 0015 | 24545 | HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/ HYPOFARMA | EE-1200 | AP | 300 | 0,7800 | 234,00 |
| CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML | | | | | | | | |
| 0016 | 38070 | HEMOFOL 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 25 AP/ CRISTÁLIA | EE-1200 | AP | 200 | 7,5300 | 1.506,00 |
| HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML | | | | | | | | |
| 0017 | 49037 | ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA | EE-1200 | AP | 200 | 15,8026 | 3.160,52 |
| HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0018 | 32979 | ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/ FARMACE | EE-5000 | AP | 300 | 0,6800 | 204,00 |
| SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0019 | 40371 | BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE | EE-2000 | AP | 200 | 1,3000 | 260,00 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML | | | | | | | | |
| 0020 | 37006 | DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA | EE-800 | AP | 150 | 5,6000 | 840,00 |
| SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML | | | | | | | | |
| 0021 | 46723 | MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/ BIOCHIMICO | EE-200 | FA | 300 | 13,2162 | 3.964,86 |
| MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ | | | | | | | | |
| 0022 | 20631 | NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA | EE-640 | AP | 160 | 6,5900 | 1.054,40 |
| CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML | | | | | | | | |
| 0023 | 48240 | ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP | EE-12 | FR | 48 | 5,3000 | 254,40 |
| FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0024 | 47475 | PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/ MYLAN/VIATRIS | EE-80 | FA | 100 | 12,8000 | 1.280,00 |
| PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ | | | | | | | |

**Total Geral: R$ 24.618,11**

**** VINTE E QUATRO MIL,SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E ONZE 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



## Orçamento/Cotação

**Número....:** 518180 11/12/2025
**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0413201. | EQUIPO INFUSAO 2 VIAS C/CLAMP UNIDADE DESCARPACK* | | | PCT/40-VOL/800-B | UN | 300 | 0,58000 | 174,00 |
| 8308. | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX. | | | CXG/40-V | PCTE | 16 | 11,00000 | 176,00 |
| 59750 | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG PEDIATRICO PACOTE C/ 50 MEDIX | | | PACOTE C/ 50 | PCTE | 8 | 12,60000 | 100,80 |
| 6621. | SONDA FOLEY 3 VIAS 18FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX* | | | CXG/10-B | UN | 50 | 3,24000 | 162,00 |
| 6633 | SONDA FOLEY 3 VIAS 20FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX* | | | CX/10-CXG/???-C | UN | 50 | 3,52000 | 176,00 |
| 00016470 | SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED | | | PCTE/10-CXG/1200-C | PC | 100 | 0,51000 | 51,00 |
| 00016497 | SONDA URETRAL NR.14 PGC UNIDADE MARK MED | | | PCTE/10-CXG/900-C | PC | 10 | 0,64000 | 6,40 |
| 00018627 | SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED | | | CX/25-CXG/400-C | UN | 100 | 7,15000 | 715,00 |
| 16357 | SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK MED | | | PCTE/10-CXG/???-C | UN | 100 | 0,51000 | 51,00 |
| PA850354 | LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO | | | CXG/200-C | PAR | 200 | 1,58000 | 316,00 |
| 27464 | LUVA PROC N EST PEQUENA LATEX C/ PO C/100 SOFT AID EMBRAST | | | CT1/CXG/20-C | CT | 30 | 21,30000 | 639,00 |
| 30 | LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX | | | CT/1-CXG/10-C | CT | 50 | 21,30000 | 1.065,00 |
| 38833814 | SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD | | | CXG/200-C | UN | 500 | 1,75000 | 875,00 |
| 0110701. | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA PACOTE C/50 (10330660215) DESCARPACK. | | | PCTE/1-CXG/150-C | PCTE | 50 | 4,40000 | 220,00 |
| 0410201. | EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK | | | PCTE/50-CXG/500-C | UN | 1000 | 0,68000 | 680,00 |
| 38833614 | CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD | | | CXG/200-C | UN | 800 | 2,20000 | 1.760,00 |
| 60751 | CAMPO OPERATORIO HELENA 45 X 50CM 15G B72 PACOTE C/ 50 AMED | | | PCTE/1-CXG/20-C | PCTE | 10 | 52,00000 | 520,00 |
| 300078 | AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD | | | CX/100-CXG/1000-C | UN | 2000 | 0,12000 | 240,00 |
| 0160301 | CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK | | | CX/20-C | UN | 100 | 6,98000 | 698,00 |
| 1252 | AVENTAL PROCED. MANGA LONGA DESCART. ECOMAX UNIDADE KASMED | | | PCTE/10-CXG/???-C | UN | 200 | 1,45000 | 290,00 |
| 1012100019 | COMPRESSA HERIKA 7.5 X 7.5 11F.EST.C/10UN. G03 ENVELOPE - AMED | | | ENV/1-CXG/900-C | ENV | 200 | 0,48000 | 96,00 |
| 4101.0250 | COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA | | | CX/100-CXG/1200-C | AMP | 100 | 1,00000 | 100,00 |
| PA8831 | HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA | | | CX/50-CXG/800-C | F/A | 200 | 4,55000 | 910,00 |
| 1003185 | CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q. | | | CX/50-CXG/600-C | F/A | 500 | 3,30000 | 1.650,00 |
| 80786 | ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML ONDSET INJ (1002834) U.Q. | | | CX/50-CXG/1000-C | AMP | 300 | 0,90000 | 270,00 |
| 1000142 | BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q. | | | CX/50-CXG/1000-C | AMP | 500 | 1,12000 | 560,00 |
| 400561525 | ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG HEPTRIS MYLAN/VIATRIS* | | | CX/10-CXG/360-C | SER | 100 | 14,62000 | 1.462,00 |
| PA8060 | CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA | | | CX/100-CXG/400-C | F/A | 200 | 3,80000 | 760,0 |
| 4301.0087 | CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA | | | CX/100-CXG/1200-C | AMP | 300 | 0,89000 | 267,0 |
| 10010078 | HEPARINA 5000UI AMPOLA 0,25ML SUBCUTANEA PARINEX HIPOLABOR | | | CX/50-CXG/1600-C | AMP | 200 | 7,25000 | 1.450,0 |
| 07040006 | ATROPINA 0,25MG AMPOLA 1ML ATROFARMA FARMACE | | | CX/100-CXG/5000-C | AMP | 200 | 0,76000 | 152,0 |
| 000132 | CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA | | | CX/50-CXG/300-C | F/A | 300 | 3,90000 | 1.170,0 |
| 4301.0266 | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA | | | CX/50-CXG/1000-C | AMP | 200 | 1,38000 | 276,0 |
| 650 | MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS | | | CX/10-CXG/100-C | F/A | 300 | 14,85000 | 4.455,0 |
| 000970 | PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS | | | CX/25-CXG/250-C | F/A | 100 | 15,00000 | 1.500,0 |
| 0490101 | COLETOR URINA FECHADO 2000ML C/ PONTO COLETA UNIDADE DESCARPACK* | | | PCTE/1-CXG/160-C | UN | 50 | 3,15000 | 157,5 |

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

## Orçamento/Cotação

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07040002 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G)<br>FARMACE | CX/100-CXG/???-C | AMP | 300 | 0,69000 | 207,00 |
| | | | | | **Valor Somado —>** | **24.357,70** |

**Validade da Cotação:** 11/12/2025
**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

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.00
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$ 5.600,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB: 4.196.B09.6B4.168.89C

12122025

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

# SECRETARIA DE FINANÇAS

# NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

| Número da NFS-e | |
|---|---|
| 20 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 12/12/2025 08:45:01 | Competência | 12/12/2025 | Código de Verificação | MFFRXQUPC |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | MIGUELOPOLIS - SP |

## 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 | OLIMPIA - 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 Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 07,14/11/2025 - Diurno e nos dias 07,14/11/2025 - 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 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

## Código do Serviço / Atividade

4.01 / 4.01/863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

## Detalhamento Específico de 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$ | 5.600,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R$ | 5.600,00 |
| (-) 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 | 5.600,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 2,01 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 1 - Sim | ISS a reter: | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R$ | 5.600,00 | 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.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.<br>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.00
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$ 15.400,00
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121202
AUTENTICACAO SISBB: 0.FD8.8DE.35F.FCB.49D

12122025

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# PM DE MIGUELOPOLIS

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**59**

Código de Verificação de Autenticidade
**VC0EVCKHB**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**11/12/2025 às 15:08:06**

*Chave de Acesso*
178515H6QHHLYAX3ESEN2W77690WCBEE

**Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **MIGUELOPOLIS-SP** | **MIGUELOPOLIS - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **11/12/2025** |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| **36.229.036/0001-99** | | **5301-09/22** | **022697** | RM FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 684** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **14530-000** | **Miguelopolis-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **52.343.829/0001-90** | | | **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **R. JOSE JACOB DAUR, 925** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **14530-000** | **MIGUELOPOLIS - SP** | **3529708** | **00 00000000** | |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS, NOS DIAS 16,23/11/2025 - DIURNO E NOS DIAS 02,03,09,10,16,17,23,24,30/11/2025 - NOTURNO.<br>BANCO INTER - AG. 0001-9 CONTA. 5176018-5<br>.<br>RENAN MENDONÇA FERREIRA<br>CRM: 208982-SP<br>.<br>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 ORA PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.<br>.<br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>.<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ (16,70%) IBPT | 15.400,00 | R$ 15.400,00 |

Pago com Recurso da Junção Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.03** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...** | **2,01%** | **0000040000003** | **8610102** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 15.400,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 15.400,00** | **R$ 309,54** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.400,00**

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 **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VC0EVCKHB**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.01
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: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121203
AUTENTICACAO SISBB: 3.225.C63.392.DD6.B89

12/12/2025

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# PM DE MIGUELOPOLIS

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**18**

Código de Verificação de Autenticidade
**T6JE36VMD**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**12/12/2025 às 12:38:15**

*Chave de Acesso*
178564XJRF3GJHU0OZ6QJD3FZJLL2N4Q

**Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **MIGUELOPOLIS-SP** | **MIGUELOPOLIS - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **12/12/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **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 |
|---|---|---|---|---|
| **58.649.615/0001-23** | | **5636-02/25** | **024149** | GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA HILÁRIO ALVES DE FREITAS, 631** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **14530-000** | **Miguelopolis-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **52.343.829/0001-90** | | | **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **R. JOSE JACOB DAUR, 925** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **14530-000** | **MIGUELOPOLIS - SP** | **3529708** | **00 00000000** | |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS NOS DIAS 05, 12, 19, 26/11/2025 - DIURNO E NOS DIAS 03, 04, 05, 10, 11, 12, 17, 18, 24, 25/11/2025 - NOTURNO.<br>GREYCE MORI - CRM 265389 | 19.600,00 | R$ 19.600,00 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

756 3206 3.216.813-6

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.01** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Medicina e biomedicina.** | **3,00%** | **0000040000001** | **8610102** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 19.600,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 19.600,00** | **R$ 588,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.600,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T6JE36VMD**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.01
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: 0698-X - ITUVERAVA SP
CONTA: 99.495-1

FAVORECIDO: DANIEL D'ALMEIDA LINS SANTOS - ATEN
CPF/CNPJ: 62.087.420/0001-04
VALOR: R$ 14.000,40
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121204
AUTENTICACAO SISBB: 3.5D2.EF1.F6D.B7A.EC2

12122025

LOGOMARCA

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social
DANIEL D`ALMEIDA LINS SANTOS - ATENDIMENTO MEDICO LTDA

CPF/CNPJ
62.087.420/0001-04

Inscrição Municipal
16488

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA ANA JACINTA DE FREITAS, 295

Complemento
APT 41

Bairro
JARDIM MODELO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14505-164

DDD/Fone

482580947456

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
|---|---|---|---|---|---|
| 11/12/2025 15:25 | 12/2025 | 00947456 | 00000014 | 1 de 2 | 2E8B-4FPZ-5E3C-0B4R-4F6X |

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço
Atendimentos em Pronto Socorro
Nome: Daniel D` Almeida Lins Santos
CRM: CRM-SP: 275.509
Especialidade: Medico Generalista/Clinico
Orgao Concessor: Prefeitura Municipal Ituverava
Convenio: 006/2021/SMS
Objeto: Atendimento Urgencia e Emergencia

Itau Unibanco (341)
DANIEL DALMEIDA LINS SANTOS -
CNPJ: 62.087.420/0001-04
Agencia: 0698
Conta: 99495-1

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

LOGOMARCA

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social
DANIEL D`ALMEIDA LINS SANTOS - ATENDIMENTO MEDICO LTDA

CPF/CNPJ
62.087.420/0001-04

Inscrição Municipal
16488

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA ANA JACINTA DE FREITAS, 295

Complemento
APT 41

Bairro
JARDIM MODELO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14505-164

DDD/Fone

4825000947456

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
|---|---|---|---|---|---|
| 11/12/2025 15:25 | 12/2025 | 00947456 | 00000014 | 2 de 2 | 2E8B-4FPZ-5E3C-0B4R-4F6X |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 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$ 14.000,40** |

| | Valor do ISSQN | **280,01** | Valor Total da Nota | **14.000,40** |
|---|---|---|---|---|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,0000 | 14.000,40 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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:DANIEL D`ALMEIDA LINS SANTOS - ATENDIMENTO MEDICO LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000014

Chave de Segurança
2E8B-4FPZ-5E3C-0B4R-4F6X

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.01
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: 0603-3 - CAMPOS BELOS
CONTA: 25.862-8

FAVORECIDO: GMED ATENDIMENTO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ: 62.402.117/0001-59
VALOR: R$ 26.600,00
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121205
AUTENTICACAO SISBB: 6.949.A77.0B0.C2E.1BF

12/12/2025

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO
## Secretaria Municipal de Finanças

CNPJ: 01.067.149/0001-50
EMAIL: prefeitura@conceicaodotocantins.to.gov.br
PRAÇA JOSE LEAL, N 225. FONE: (63) 3381-1225

| | |
|---|---|
| NÚMERO DA NOTA: | 00007 |
| SÉRIE: | ELETRÔNICA |
| DATA: | 11/12/2025 |
| PÁGINA: | 1 de 1 |
| HORA DE EMISSÃO: | 16:35:09 |

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZÃO SOCIAL: | GMED ATENDIMENTO MEDICO LTDA | INSC. MUN.: | 727 |
| NOME FANTASIA: | Gmed | FONE: | |
| CPF/CNPJ: | 62.402.117/0001-59 | CEP: | 77.305-000 |
| ENDEREÇO: | RUA GOIAS, N SN , Qd. 21 , Lt. 06 - SALA 01 | | |
| BAIRRO: | SETOR BRASIL | MUNICÍPIO: | CONCEIÇÃO DO TOCANTINS - |
| CLASSIFICAÇÃO: | EMPRESA DE PEQUENO PORTE | REGIME TRIB.: | SIMPLES NACIONAL |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZÃO SOCIAL: | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | CEI: | |
| NOME FANTASIA: | | INSC. MUN.: | |
| CPF/CNPJ: | 52.343.829/0001-90 | INSC. EST.: | |
| ENDEREÇO: | RUA JOSE JACOB DAUR, N 925 | CEP: | 14.530-000 |
| BAIRRO: | CENTRO | | |
| MUNICÍPIO: | MIGUELÓPOLIS - SP | | |

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Qtde | Item | Discriminação | Valor Unitário | Desconto | Dedução | Alíq. | ISS | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,0000 | 4.01 | "Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 02,03,09,10,15,16,17,21,23,24,30/11/2025 - Diurno e nos dias 01,02,08,15,21,22,23,29/11/2025 - Noturno."<br><br>Dr. Giulle Sakamoto Dorneles<br>CRM : 8858/TO<br><br>BANCO BRADESCO<br>Ag.: 603<br>Conta: 25862-8<br>GMED ATENDIMENTO<br>PIX : CNPJ: 62402117/0001-59<br><br>EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL | R$ 26.600,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | 2,1000% | R$ 558,60 | R$ 26.600,00 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 12 DEZ 2025

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | R$26.600,00 |
| VALOR LÍQUIDO | R$26.600,00 |

| RETENÇÕES FEDERAIS | | | CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | R$ | 0,00 | + VALOR DO SERVIÇO | R$ | 26.600,00 | = BASE DE CÁLCULO | R$ 26.600,00 |
| COFINS | R$ | 0,00 | - DESCONTO CONDICIONADO | R$ | 0,00 | - ISS DEVIDO | R$ 558,60 |
| CSLL | R$ | 0,00 | - DESCONTO INCONDICIONADO | R$ | 0,00 | | |
| INSS | R$ | 0,00 | - DEDUÇÃO | R$ | 0,00 | | |
| IR | R$ | 0,00 | - RETENÇÕES FEDERAIS | R$ | 0,00 | | |
| | | | - OUTRAS RETENÇÕES | R$ | 0,00 | | |

COD. DE VERIFICAÇÃO
FA64-FC78

| | |
|---|---|
| LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: | MIGUELÓPOLIS - SP |
| IMPOSTO DEVIDO EM: | CONCEIÇÃO DO TOCANTINS - TO |

### DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

### DESCRIÇÃO DOS CNAES

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:https://conceicaodotocantins.megasoftservicos.com.br/

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.17
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 96.236.282-5

FAVORECIDO: MARAISA ANDRADE SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 34.883.075/0001-80
VALOR: R$ 5.161,75
DEBITO EM: 15/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: 8.640.E29.76D.B31.43C

15 12 2025

P5

LOGOMARCA

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social
MARAISA ANDRADE SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ
34.883.075/0001-80

Inscrição Municipal
14490

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA ABDALA JORGE, 61

Complemento

Bairro
JARDIM INDEPENDENC

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500947804

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
|---|---|---|---|---|---|
| 12/12/2025 16:30 | 12/2025 | 00947804 | 00000431 | 1 de 1 | 4W8C-PW5F-5E3C-0B4R-8F4B |

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone

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

Descrição do Serviço
Referente a Servicos Medicos Prestados como Escalista na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis no mes 11/2025

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 DEZ 2025

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,65 % (PIS) | R$ | 35,75 (-) | 0,00 % (INSS) | R$ | 0,00 (-) | **ISSQN Retido** | **R$** | **0,00** |
| 3,00 % (COFINS) | R$ | 165,00 (-) | 1,50 % (IRRF) | R$ | 82,50 (-) | Desconto Incondicional | R$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R$ | 55,00 (-) | Total Ret.Federais | R$ | 338,25 | Desconto Condicional | R$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | **R$** | **5.161,75** |

| | Valor do ISSQN | **110,00** | Valor Total da Nota | **5.500,00** |
|---|---|---|---|---|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,0000 | 5.500,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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:MARAISA ANDRADE SERVICOS MEDICOS EIRELI
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000431

Chave de Segurança
4W8C-PW5F-5E3C-0B4R-8F4B

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:05:17
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

---

74891125110025160738846137851088612960000135144
BENEFICIARIO:
DAMA TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
NOME FANTASIA:
DAMA TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
CNPJ: 19.085.386/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
DAMA TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
CNPJ: 19.085.386/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.502 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.351,44 |
| VALOR COBRADO | 1.351,44 |

==========

NR.AUTENTICACAO 7.A8C.F66.6AC.095.D0E

==========

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.

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

15/12/2025

P.3

**INFORMATIVO**

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

**PIX copia e cola**

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/a668cafe2a70448782373ec52233d2b3520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304BF48

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.** | | | | | Vencimento: **15/12/2025** |
| Beneficiário: **DAMA TELEMEDICINA DIGITAL LTDA** | | | | CNPJ/CPF: **19085386000100** | Agência / Código do Beneficiário: **0738.46.13785** |
| Data do Documento: **03/12/2025** | Nº do Documento: **12749** | Espécie Doc.: **DMI** | Aceite: **N** | Data de Processamento: **03/12/2025** | Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100251-6** |
| Espécie Moeda: **REAL** | Quantidade Moeda: | | Valor Moeda: | | (=) Valor do Documento: **R$1.351,44** |

Instruções

PROTESTAR APOS 20 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APÓS VENCIMENTO COBRAR
MULTA DE 2,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 1,00%.

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

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 DEZ 2025

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL - 52343829000190**
**MIGUELOPOLIS SP 14530000**
**RUA JOSE JACOB DAUR -**

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

---

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00251.607388 46137.851088 6 12960000135144**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.** | | | | | Vencimento: **15/12/2025** |
| Beneficiário: **DAMA TELEMEDICINA DIGITAL LTDA** | | | | CNPJ/CPF: **19085386000100** | Agência / Código do Beneficiário: **0738.46.13785** |
| Data do Documento: **03/12/2025** | Nº do Documento: **12749** | Espécie Doc.: **DMI** | Aceite: **N** | Data de Processamento: **03/12/2025** | Nosso Número: **25/100251-6** |
| Espécie Moeda: **REAL** | Quantidade Moeda: | | Valor Moeda: | | (=) Valor do Documento: **R$1.351,44** |

Instruções

PROTESTAR APOS 20 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APÓS VENCIMENTO COBRAR
MULTA DE 2,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 1,00%.

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

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL - 52343829000190**
**MIGUELOPOLIS SP 14530000**
**RUA JOSE JACOB DAUR -**

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA/SP

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 12749 |

Data da emissão da nota: 01/12/2025 15:32:31

Data do fato gerador: 03/11/2025 15:31:39

Código de verificação: NNF9SPV1I

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: DAMA TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
CPF/CNPJ: 19.085.386/0001-00 Inscrição municipal: 41783
Endereço: Padre Ernesto da Cunha Veloso Número: 368 Bairro: Atibaia Jardim CEP: 12942-240
Complemento:
Município: Atibaia UF:SP
E-mail: CONTATO@DAMATELEMEDICINA.COM.BR Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (11) 2427-5009
Celular:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição municipal:
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR Número: 925 Bairro: CENTRO CEP: 14530-000
Complemento:
Município: Miguelópolis UF:SP
E-mail:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 DEZ 2025

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS DE TELEMEDICINA | 1.440,0000 | 1,0000 | 1.440,0000 | 1.440,00x2,00 = | 28,80 |

## FORMA DE PAGAMENTO

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 9,36 | R$ 43,20 | R$ 0,00 | R$ 21,60 | R$ 14,40 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 1.440,00** | **Valor líquido = R$ 1.351,44**

Códigos dos serviços:
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.
CNAE:

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.440,00 | 28,80 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Atibaia

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/12/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 193,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 47,52 (3,30%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

16/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:07:59
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 16/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.010.575
VALOR TOTAL 252,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L N S MIGUELOPOLIS ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 10.575-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO E.4CF.C6F.D2C.D1C.158

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

16122025

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

| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 001213**
**Série 1**




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

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 001213**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1204 2091 2400 0132 5500 1000 0012 1317 6922 2532

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

| Natureza da operação | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | 135253722745385 01/12/2025 10:44:19 |

| Inscrição Estadual | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ |
|---|---|---|
| 445065355111 | | 04.209.124/0001-32 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | 52.343.829/0001-90 | ISENTO |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** |
| JOSE JACOB DAHUR, 925 - SANTA CASA | CENTRO | 14.530-000 |
| **Município** | **UF** | **Fone/Fax** |
| Miguelópolis | SP | |

| Data emissão | Data saída | Hora saída |
|---|---|---|
| 01/12/2025 | 01/12/2025 | 10:44:01 |

## Faturas

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

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 252,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 252,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00701 | CABO FLEX 1X2,5MM RG FLEX | 85444900 | 0102 | 5.102 | METRO | 50,00 | 2,40 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 00693 | CABO FLEX PARALELO 2X2,5 MM BRANCO RG FLEX | 85444900 | 0102 | 5.102 | METRO | 20,00 | 6,20 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 00478 | PLUGUE MACHO 10A 2P COMPOLUX | 85369090 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 8,00 | 8,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

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

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 79,61 (31,59%) Federais R$ 34,25 (13,59%) Estaduais R$ 45,36 (18,00%) . Fonte IBPT. | |

01/12/2025 10:45:00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 DEZ 2025




ELETROMIG MATERIAIS ELETRÍCOS
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 5249

**Para**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52343829000190, IE: ISENTO
JOSE JACOB DAHUR, 925, SANTA CASA, CENTRO
14530000 - Miguelópolis, SP

| | |
|---|---|
| **Número da Proposta** | 5249 |
| **Data** | 24/11/2025 |

**Itens da proposta comercial**

| Descrição do produto/serviço | Código | Un | Qtd. | Preço lista. | Desconto % | Preço un. | Preço total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CABO FLEX 1X2,5MM RG FLEX | 00701 | METRO | 50,00 | 2,40 | 0,00 | 2,40 | 120,00 |
| CABO FLEX PARALELO 2X2,5 MM BRANCO RG FLEX | 00693 | METRO | 20,00 | 6,20 | 0,00 | 6,20 | 124,00 |
| PLUGUE FEMEA | | METRO | 1,00 | 8,00 | 0,00 | 8,00 | 8,00 |

| Nº de Itens | Soma das Qtdes | Total outros itens | Desconto total dos itens | Total dos itens | Frete | Total da proposta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3,00 | 71 | 0,00 | 0,00 | 252,00 | 0,00 | 252,00 |

Atenciosamente,
Departamento de vendas

| Data da aprovação | Assinatura do cliente | Proposta N°: 5249<br>Valor Total: 252,00 |
|---|---|---|
| ___/___/___ | _____ | |

Campinas | Lojas  Compre pelo telefone (somente vendas): 4007-1380 (Capitais) - 0800-602-1380 (Demais regiões).  Dicas de segurança  Precisa de ajuda?

LEROY MERLIN

O que você procura na Leroy Merlin?

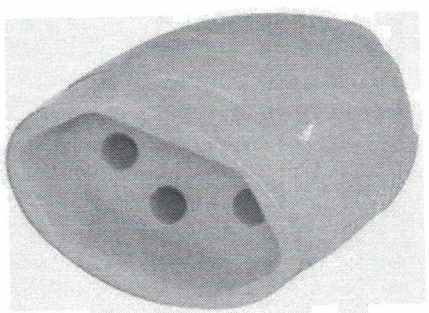
Departamentos  Black Friday  Tendências  Ofertas  Projetos  Dicas  Serviços  Para empresas  Marcas Exclusivas  Natal  Programa de Fidelidade

Home › Materiais Elétricos › Adaptadores e Plugs de Tom... › Produtos em destaque - plug... › Plugue Fêmea 2P+Terra 20A ...

# Plugue Fêmea 2P+Terra 20A Branco Daneva

★★★★★ 5 (3)  CÓD. 92245650  EAN: 7896586816127

♡ Lista de favoritos



**R$ 8,89** à vista

**R$ 9,46** a prazo ⓘ

Vendido e entregue por **LEROY MERLIN - Campinas**

Conheça mais formas de pagamento

**Quantidade**

1

Comprar agora  Adicionar ao carrinho

**Calcule seu frete**

Digite seu CEP...  Não sei meu CEP

Ex: 00000-000

Ver estoque nas lojas físicas

Preço válido para o dia **01/12/2025** na região **Campinas** em compras realizadas pelo Site, Televendas ou Whatsapp (11 4007-1380).
Para compras em nossas Lojas, verifique disponibilidade de estoque. O valor do frete não está incluso. Fotos meramente ilustrativas.

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativ



*imagens meramente ilustrativas

## PLUGUE FEMEA 2P+T 20A TRAMONTINA PRETO 250V - 57403155

Clique e veja!

Código: 800181 . Marca: Tramontina eletr . un

**R$ 8,91**

Compre com Pix e ganhe 10% de desconto

Em até 1x **R$ 8,91** sem juros

Outras opções de parcelamento

**CASHBACK**

Compre e receba de volta até **R$ 0,18!**

Selecione uma opção:

plugue femea 2p+t 20a tramontina branco 250v

COMPRE AGORA

ADICIONAR AO CARRINHO

FRETE E PRAZO

CALCULAR

Não sei meu CEP

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativa







# Cabo Flexível Hepr 1X2,5mm 1KV Rolo 50m 100% Cobre Inmetro

19147 ☆☆☆☆☆ 0 OPINIÕES

Disponibilidade: Imediata

Cor do cabo:

Selecione

**R$ 135,59**

ou 6x de R$ 22,60 Sem juros PayPal

Mais informações

1 COMPRAR

Descontos para Atacado

INFORME SEU CEP 00000-000 Calcular

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar

# Cabo Flexível 2,5mm 50m Preto 750V Cobrecom

★★★★★ 5 (7) | CÓD. 91922726 | EAN: 7898259256803

♡ Lista de favoritos




**R$ 129,90** à vista

**R$ 138,19** a prazo
em até 6x no cartão Celebre!

Vendido e entregue por **LEROY MERLIN - Campinas**

Conheça mais formas de pagamento

**Quantidade**

1

**Cor:** Preto

Amarelo | Azul | Branco | Preto | Verde | Vermelho

**Metragem por Embalagem:** 50

15 | 25 | 50 | 100

**Seção Bitola:** 2,5

1,5 | 10 | 2,5 | 4 | 6 | 16 | 25

Comprar agora | Adicionar ao carrinho

**Calcule seu frete**

Digite seu CEP...

Não sei meu CEP

Preço válido para o dia **01/12/2025**, para compras realizadas exclusivamente pelo Site, Televendas ou Whatsapp (11 4007-1380). O valor do frete não está incluso. Fotos meramente ilustrativas.

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar

PC2000 materiais elétricos

Materiais Elétricos | Audio-Video/Telefonia/Informática | Tintas, Colas e Abrasivos | QUEIMA DE ESTOQUE !!!






Início ▸ Materiais Elétricos ▸ Fios e Cabos ▸ Fio Paralelo

## FIO PARALELO 2X2.5 BRANCO METRO

**Código:** 3828

R$ 7,78

Qtde: 1 Comprar

Estoque: **Disponível**

PayPal R$ 7,78

mercado pago pix R$ 7,78

Ativar o Win
Acesse Configur

Frete Grátis em toda a loja! Consulte os CEPs válidos para a promoção. Para clientes do Litoral, as entregas ocorrem sempre às sextas-feiras.

vendasonline@gasparinpr.com.br (41) 3675-3700

Blog Minha conta Atendimento

Gasparin
O amigo da construção

Buscar produto...

Faça **LOGIN** ou
crie seu **CADASTRO**

DEPARTAMENTOS Eletroportáteis Banheiro Cozinha e Lavanderia Iluminação Jardinagem Material de Construção Material Hidráulico Pintura
Revestimento e porcelanatos Utilidades e Lazer Ponta de Estoque Atacarejo

Home › Iluminação › Elétrica



↓ 22% no pix

# Cabo Lealflex Paralelo - 2,5mm Branco | Metro Linear normatizado

(Cód. Item 2403) | Disponível em estoque

Preço: de ~~R$ 8,48~~ por
no pix
**R$ 6,60**

ou **R$ 7,50**
em até 12x de **R$ 0,63** no cartão sem juros

Quantidade: − 1 +

Comprar agora

Calcular o prazo de entrega

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Win

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

16/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:13:58
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

---

34191096100851512293885334580009513070000045972
BENEFICIARIO:
YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA
NOME FANTASIA:
YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA
CNPJ: 14.338.304/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA
CNPJ: 14.338.304/0001-78
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.601 |
| DATA DE VENCIMENTO | 26/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 16/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 459,72 |
| VALOR COBRADO | 459,72 |

==========

NR.AUTENTICACAO 5.E5D.BE3.346.0A5.F14

==========

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.

16122025

RECEBEMOS DE SP MEDICA, CIENTIFICA E COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 020487**
**Série 1**

SPMedica.com

**SP MEDICA, CIENTIFICA E COMERCIAL LTDA EPP**
Rua Doutor Mário Sabino, 164, Centro
16.300-041 - Penápolis - SP
Fone (11) 3259-2657
www.spmedica.com - spmedica@spmedica.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 020487**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1238 8398 6600 0163 5500 1000 0204 8717 3987 9991

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

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC ADQUI DE TERC DEST A NÃO CONTRIBUINTE | | 135254038953644 22/12/2025 15:11:44 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 521.218.472.117 | | 38.839.866/0001-63 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | 52.343.829/0001-90 | ISENTO |
| **Endereço** | | **Bairro** | **CEP** |
| Rua Jose Jacob Daur, 925 - SANTA CASA | | Centro | 14.530-001 |
| **Município** | | **UF** | **Fone/Fax** |
| Miguelópolis | | SP | (16) 3835-6700 |

| Data emissão |
|---|
| 22/12/2025 |
| **Data saída** |
| 22/12/2025 |
| **Hora saída** |
| 15:11:43 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 22/12/2025 | 459,72 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 425,60 |
| **Valor do frete** | **Valor do seguro** | **Desconto** | **Outras despesas acessórias** | **Valor do IPI** | **Valor total da nota** |
| 34,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,72 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB) | | | | |
| **Endereço** | **Município** | **UF** | **Inscrição Estadual** | | |
| | | | | | |
| **Quantidade** | **Espécie** | **Marca** | **Numeração** | **Peso bruto** | **Peso líquido** |
| 1 | Volume(s) | | 01 DE 01 | 0,400 | 0,300 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IMP38176 | Fixadores Fix Holder Tubo Infantil - IMPACTO MEDICAL IMP38176 L#733/0425 ;VAL:IND | 90183929 | 0102 | 5.102 | UN | 12,00 | 9,8000000000 | 117,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| IMP37175 | Fixadores Fix Holder Tubo Adulto - IMPACTO MEDICAL IMP37175 L#187/1025 Validade: IND | 90183929 | 0102 | 5.102 | UN | 20,00 | 15,4000000000 | 308,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

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

## Dados adicionais

**Observações**
Documento fiscal emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Este Documento Não Transfere Crédito de ICMS.
Total aproximado de tributos: R$ 144,58 (31,45%) Federais R$ 61,84 (13,45%) Estaduais R$ 82,75 (18,00%) . Fonte IBPT.
Endereço de entrega: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS, Rua José Jacob Daur, N 925, SANTA CASA, Bairro Centro, Miguelópolis - SP, 14.530-001
Obs Loja: 12/12/2025 14:57:17 Pedido em 1 vez de R$ 459.72 através do Boleto - Vindi - Boletobr / Link da transação: https://intermediador.yapay.com.br/orders/bolepix/e60f39ea2d67a0862b27e2475974480 9
Nº Pedido Loja: 9918
Local de venda: LOJA VIRTUAL
Transportadora: Sedex

**Reservado ao fisco**

ATESTO que recebi o material/serviço e que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal.
Miguelópolis, 29 de 12 de 25
Fernanda Lelo
228.916.328.77

22/12/2025 15:11:49

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 DEZ 2025

P.S

**Itaú Banco Itaú S.A.** | 341-8 | 34191.09610 08515.122938 85334.580009 5 13070000045972

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>Yapay a serviço de SPMedica Cientifica e Comercial Ltda | | | | | Agência/Código do Beneficiário<br>2938 / 0053345-8 |
| Endereço do Beneficiário | | | | | Nosso número<br>109/61085151-2 |
| Número do documento | Espécie<br>Real | Quantidade<br>1 | CPF/CNPJ<br>14.338.304/0001-78 | Vencimento<br>26/12/2025 | Valor documento<br>459,72 |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras deduções | | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
| Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS - 52.343.829/0001-90 | | | | | |

Demonstrativo

SPMedica.com

Pague também via PIX.

pix

Valor do documento:
R$ 459,72

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

**Itaú Banco Itaú S.A.** | 341-8 | 34191.09610 08515.122938 85334.580009 5 13070000045972

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento<br>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | Vencimento<br>26/12/2025 |
| Beneficiário Yapay a serviço de SPMedica Cientifica e Comercial Ltda | | | | | | | Agência/Código do Beneficiário<br>2938 / 0053345-8 |
| Data do documento<br>12/12/2025 | N° documento | | | Espécie doc.<br>Outro | Aceite<br>N | Data processamento<br>12/12/2025 | Nosso número<br>109/61085151-2 |
| Uso do banco | Carteira<br>109 | Espécie<br>Real | Quantidade | Valor | | | (=) Valor documento<br>459,72 |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)<br>Gerado por Yapay. Pedido 9918<br>em SPMedica Cientifica e Comercial Ltda<br>Nao receber pagamento com cheque<br>Nao receber apos o vencimento | | | | | | | (-) Desconto/Abatimentos<br>(-) Outras deduções<br>(+) Mora/Multa<br>(+) Outros acréscimos<br>(=) Valor cobrado |
| Pagador<br>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS - CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 | | | | | | | Cód. baixa |

Sacador/Avalista SPMedica Cientifica e Comercial Ltda - CNPJ: 38.839.866/0001-63

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SPMedica.com

Olá, SANTA

- Minha conta
- Meus pedidos
- Meus dados
- Meus endereços
- Lista de espera
- Listas
- Lista de compras / orçamentos
- Trocas e devoluções
- Alterar senha
- Sair

EM ANDAMENTO

## #9918

| Pedido realizado | Aguardando pagamento | Aguardando envio | Previsão de entrega |
|---|---|---|---|
| 12/12/2025 | Pagar boleto | | |

### Produtos comprados



Fixadores Fix Holder Tubo Infantil - IMPACTO MEDICAL IMP38176 — 12 unidades — R$ 117,60 (R$ 9,80 cada)



Fixadores Fix Holder Tubo Adulto - IMPACTO MEDICAL IMP37175 — 20 unidades — R$ 308,00 (R$ 15,40 cada)

### Endereço de entrega

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
Rua José Jacob Daur, 925
Centro, Miguelópolis - SP
SANTA CASA
CEP: 14530-001

### Resumo do pedido

| | |
|---|---|
| Produtos | R$ 425,60 |
| Frete Sedex | R$ 34,12 |
| Total do pedido | |

Boleto — R$ 459,72 à vista no boleto
Pagar boleto

Alterar forma de pagamento

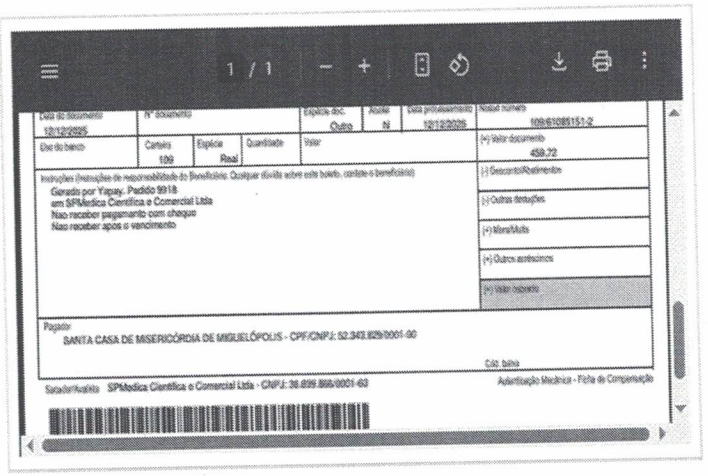
Ativar o Windows

# SPMedica.com

SEUS DADOS 100% SEGUROS

## Está quase lá, agora só falta realizar o pagamento...

Boleto Bancário SPMedica.com via Tray-Vindi




Seu pedido

**9918**

Forma de pagamento

Total R$ 459,72

Código de barras

34191096100851512293885334580009513070000045972

Copiar números do código de barras

Abrir boleto em outra aba

Escolher outra forma de pagamento

## Resumo do pedido



Fixadores Fix Holder Tubo Infantil - IMPACTO MEDICAL IMP38176 — R$ 117,60 (R$ 9,80 cada)



Fixadores Fix Holder Tubo Adulto - IMPACTO MEDICAL IMP37175 — R$ 308,00 (R$ 15,40 cada)

Voltar ao carrinho

| | |
|---|---|
| Subtotal | R$ 425,60 |
| Frete (Sedex) | R$ 34,12 |
| **Total do pedido** | R$ 459,72 |

## Forma de envio

**Sedex**

Rua José Jacob Daur, 925
SANTA CASA
Centro - Miguelópolis / SP - Brasil
CEP 14530001

Destinatário: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

Ativar o Windows
Acesse Configurações par

SPMedica.com

O QUE DESEJA PROCURAR?

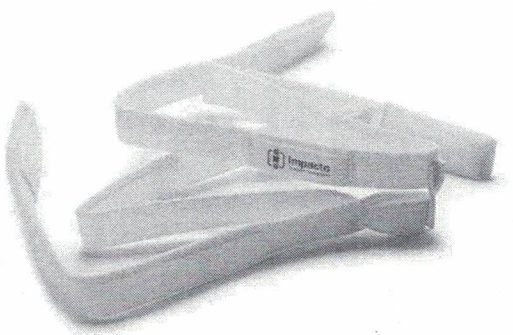
Olá, SANTA...
Minha conta / Sair

0

Equip. Médicos | Suprimentos | Produtos Ortopédicos | Fisioterapia | Laboratorial | Homecare | + Categorias

Home / Suprimentos / Cânulas, Sondas, Cateteres / Fixadores / Fixadores Fix Holder Tubo Infantil - IMPACTO MEDICAL IMP38176

-30%









## Fixadores Fix Holder Tubo Infantil - IMPACTO MEDICAL IMP38176

REF: IMP38176 MARCA: IMPACTO MEDICAL

~~de R$ 14,00~~

**R$ 9,80**

1 COMPRAR PRODUTO

* Aqui sua compra é 100% segura, compre com tranquilidade.

Frete e prazo de entrega

Informe seu cep CALCULAR

Descrição Geral | Formas de Pagamento | Avaliações

Ativar o Winc
Acesse Configura

SPMedica.com

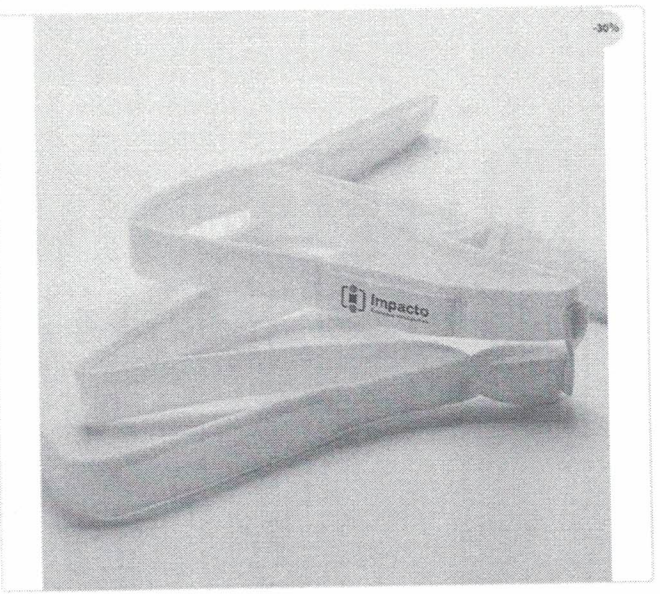
O QUE DESEJA PROCURAR?

Olá, SANTA...
Minha conta / Sair

0

Equip. Médicos | Suprimentos | Produtos Ortopédicos | Fisioterapia | Laboratorial | Homecare | + Categorias

Home / Suprimentos / Cânulas, Sondas, Cateteres / Fixadores / Fixadores Fix Holder Tubo Adulto - IMPACTO MEDICAL IMP37175









## Fixadores Fix Holder Tubo Adulto - IMPACTO MEDICAL IMP37175

REF: IMP37175 MARCA: IMPACTO MEDICAL

de R$ 22,00

**R$ 15,40**

1 COMPRAR PRODUTO

* Aqui sua compra é 100% segura, compre com tranquilidade.

Frete e prazo de entrega

Informe seu cep CALCULAR

Descrição Geral | Formas de Pagamento | Avaliações

Ativar o W
Acesse Confi

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.59
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202512161233511536417 6
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$440,14
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/12/2025 - 10:08:54
NOME DA COBRANCA: Pedido 66051 efetuado no site RESILIFARMA.COM.BR
COD PRODUTO: e1194367185f41df948a60a825a2d6d4
DEVEDOR: TA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/****-90

---

PAGO PARA: Pagali
CNPJ: 37.571.048/0003-21
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

---

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: 16/12/2025 - 10:08:56

==========

DOCUMENTO: 121602
AUTENTICACAO SISBB: A.FF4.2D1.77C.005.C92

==========

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.

VALOR DEVOLVIDO PELO CLIENTE 29/12/2025.

16122025

Gmail

SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>

# Seu pedido foi cancelado

1 mensagem

27 de dezembro de 2025 às 11:02

**ResiliFarma** <contato@avisoautomatico.com>
Responder a: atendimento@resilifarma.com.br
Para: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

ResiliFarma

**www.resilifarma.com.br**
**WhatsApp: (11)98584-0379**

Olá SANTA,

Seu pedido número 66051 foi cancelado em nossa loja.

Observação:

Olá Santa Casa, seu produto estava sem estoque e foi disponibilizado indevidamente em nosso site, mesmo assim compramos o produto do nosso fornecedor e ele não entregou, por conta da demora na entrega do pedido resolvemos cancelar seu pedido. Realizado reembolso através da mesma chave PIX que realizou o pagamento do pedido. Desculpe o transtorno.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

ResiliFarma

Atendimento ao consumidor **ResiliFarma**
Telefone: **(11) 5555-2982**
Whatsapp: **(11) 98584-0379**
**Rua Ari Barroso, 117 - Osasco - SP**

P.5

ResiliFarma

DIGITE O QUE VOCÊ PROCURA

ATENDIMENTO
FALE CONOSCO

MINHA CONTA
ACESSAR AGORA

MEU CARRINHO
CARRINHO VAZIO

MEDICAMENTOS SUPLEMENTOS DERMOCOSMÉTICOS VITAMINAS BELEZA CUIDADOS PESSOAIS MAMÃE E BEBÊ OUTLET

Número do pedido:

**66051**

Situação do pedido: **Aguardando pagamento**

Prazo: **8 dias úteis**
após aprovação da compra

## Use o QR Code para pagar o PIX

Valor da compra:

**R$ 440,14**

Expira em 13 horas, 0 minutos e 1s (16/12/2025, 20:55:45)

Antes de confirmar o pagamento, verifique os dados do destinatário:
Nome: **Pagali**
Instituição: **ITAU UNIBANCO S.A.**
CNPJ: **37.571.048/0003-21**

Você também pode pagar escolhendo a opção PIX copia e cola no aplicativo que você usa

**Copiar código do QR Code**

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/

1 Abra o app do banco na opção PIX

2 Selecione a opção de pagar com QR Code, aponte a câmera do seu celular para o QR Code ou copie e cole o código

3 Confira os dados e confirme o pagamento

Pagamento processado por:

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows

# Carrinho Clique em finalizar compra para efetuar o seu pedido.

| Produto | Quantidade | Preço | Excluir |
|---|---|---|---|
|  Espaçador Para Medicamento Aerossol G-Tech Clear Adulto E Infantil<br>SKU: **7898639693334**<br>Estoque: **Disponível** | − 15 + | ~~R$ 675,00~~ **R$ 426,45** | 🗑 |

Subtotal: **R$ 426,45**

**Calcule o frete:** 14530-001 Calcular Não sei meu CEP

- **12 dias úteis** R$ 21,84 PAC
- **8 dias úteis** R$ 26,48 SEDEX
- **8 dias úteis** R$ 30,28 Transportadora

**Cupom de desconto:** Usar cupom

Total: **R$ 452,93**

via Pix por R$ 440,14 com **3% de desconto**
ou em até **3x** de **R$ 167,98**

COMPRA SEGURA
SITE PROTEGIDO
CERTIFICADO SSL

‹ CONTINUAR COMPRANDO

✔ FINALIZAR COMPRA

D&F Farma Ltda - CNPJ: 44.315.133/0001-22 © Todos os direitos reservados. 2025

lojaintegrada BDEP

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

ações Farmacêuticas / Farmacêutico Responsável: Alan Rodrigues Puntim CRF: 66332 / AFE: 0.21.073-4 Número de licença: 353440110.477.00020117 / atendimento@resilifarma.com.br Venda apenas para consumidor final. Produtos com mais de 6 unidades do mesmo produto nos reservamos a cancelar por eventual falta de estoque. Nos reservamos a cancelar
por motivos de erro de digitação. / O PRODUTO ACIMA PODE SER UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. MEDICAMENTOS PODEM CAUSAR EFEITOS INDESEJADOS. EVITE A AUTOMEDICAÇÃO: INFORME-SE COM O FARMACÊUTICO. / As informações contidas neste site não devem
s para automedicação e não substituem, em hipótese alguma, as orientações dadas pelo profissional da área médica. Somente o médico está apto a diagnosticar qualquer problema de saúde e prescrever o tratamento adequado. Ao persistirem os sintomas, um médico deverá ser consultado. / Os preços e promoções divulgados no site são válidos apenas para

Maior e mais completa

Consulte **FRETE GRÁTIS*** para **SUL** e **SUDESTE** acima de R$590,00

Parcele em até 12x*

Entregas para todo o I

MAGAZINE MÉDICA.COM

O que você procura?

Minha conta
sair

Meus pedidos

Entrar em contato

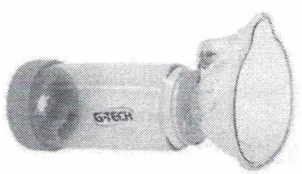
0

Cuidados Pessoais | Descartáveis | Esterilização & Limpeza | Estética | Fisioterapia & Fitness | Medicamentos | Medicina | Móveis | Odontologia | Ortopedia | Resgate | Veterinária | Especialidades | Outlet

INICIAL / CUIDADOS PESSOAIS / INALADOR E NEBULIZADOR / ESPAÇADOR PARA AEROSSOL LARANJADO EM PVC ADULTO/INFANTIL G-TECH

# Espaçador para Aerossol Laranjado em PVC Adulto/Infantil G-TECH

*Cód.: 19256*




G-TECH

☆☆☆☆☆

**Clique aqui e pague preço de atacado.**

De ~~R$ 46,92~~

Por **R$ 38,40** à vista

no pix (7% desc. já calculado)

No cartão em **1x de R$ 39,64** sem juros (4% de desc. já calculado)

**FORMAS DE PAGAMENTO**

Restam apenas **12 UNIDADES** em estoque!

(Precisa de uma quantidade maior? Clique aqui!)

- 1 + Comprar | Baixar App

Adicionar à lista de desejos

Frete e Prazo

14530-000 Calcular

FRETE COM DESCONTO PROGRESSIVO em pedidos acima de R$200*

Frete Grátis

para compras acima de R$590*

Compartilhe este produto

Clique aqui e pague preço de atacado

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windo

PRECISA DE AJUDA?

COMPRE NO SITE E RECEBA EM CASA

CLINIFLEX

O que você procura?

Entrar / Cadastrar

0

PROMOÇÃO | DESCARTÁVEIS | MEDICAMENTOS | ESTERILIZAÇÃO | ODONTOLOGIA | ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA | MEDICINA | MÓVEIS | ESTÉTICA

Home / MEDICINA / ACESSÓRIOS MÉDICOS / Espaçador Para Medicamento em Aerossol G-Tech




## Espaçador Para Medicamento em Aerossol G-Tech

REF: C5101 MARCA: G-TECH

☆☆☆☆☆ Seja o primeiro a opinar :)

Estoque: 14
Disponibilidade: Imediata
Data de lançamento: 11/06/2021

R$ 40,13

R$ 38,12 à vista com desconto

1 COMPRAR PRODUTO

* Aqui sua compra é 100% segura, compre com tranquilidade.

Frete e prazo de entrega

Informe seu cep CALCULAR

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

16/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:18:48
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

---

03399337078600000009050058001012912990000120000
BENEFICIARIO:
MEDICAL CARE COMERCIO E MANUTE
NOME FANTASIA:
MEDICAL CARE COMERCIO E MANUTENCAO
CNPJ: 06.907.515/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
MEDICAL CARE COMERCIO E MANUTENCAO
CNPJ: 06.907.515/0001-56
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.603 |
| DATA DE VENCIMENTO | 18/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 16/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.200,00 |
| VALOR COBRADO | 1.200,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO 0.398.F14.1BD.2C5.7BA

==========

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.

---

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

16/12/2025

P.S

Santander | 033-7

## RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento: 18/12/2025 |
| Beneficiário: MEDICAL CARE COMERCIO E MANUTENCAO DE AP CNPJ: 06.907.515/0001-56<br>ALAMEDA GUARANTAS , 151 - JARDIM BOTANICO 1000 - SAO PEDRO - SP - CEP: 13520000 | | | | | Agência / Cod. Beneficiário: 3316 / 3370860 |
| Data do Documento: 16/12/2025 | No. do Documento: | Espécie doc.: DM | Aceite: ---- | Data Processamento: 16/12/2025 | Nosso Número: 00000009500580 |
| Uso do Banco: | Carteira: COB | Espécie Moeda: REAL | Quantidade: | (x) Valor: | (=) Valor do Documento: R$ 1.200,00 |

Pagador: SANTA CASA DE MISER DE MIGUELOPOLIS 52.343.829/0001-90
RUA JOSE JACOB DAHUR 925 CENTRO
MIGUELOPOLIS /SP - 14530-000

Sacador/Avalista

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 19/12/2025 R$ 24,00
JUROS DIARIO DE R$ 0,40

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 DEZ 2025

- 2ª via impressa via Internet Banking em 16/12/2025

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.33707.86000.000090.50058.001012.9.12990000120000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento: 18/12/2025 |
| Beneficiário: MEDICAL CARE COMERCIO E MANUTENCAO DE AP CNPJ: 06.907.515/0001-56<br>ALAMEDA GUARANTAS , 151 - JARDIM BOTANICO 1000 - SAO PEDRO - SP - CEP: 13520000 | | | | | Agência / Cod. Beneficiário: 3316 / 3370860 |
| Data do Documento: 16/12/2025 | No. do Documento: | Espécie doc.: DM | Aceite: ---- | Data Processamento: 16/12/2025 | Nosso Número: 00000009500580 |
| Uso do Banco: | Carteira: COB | Espécie Moeda: REAL | Quantidade: | (x) Valor: | (=) Valor do Documento: R$ 1.200,00 |

Instruções
MULTA APOS 19/12/2025 R$ 24,00
JUROS DIARIO DE R$ 0,40

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Pagador: SANTA CASA DE MISER DE MIGUELOPOLIS 52.343.829/0001-90
RUA JOSE JACOB DAHUR 925 CENTRO
MIGUELOPOLIS /SP - 14530-000

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número da Nota | 00004552 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 16/12/2025 10:07:11 |
| Código de Verificação | MMYC-LV6Q |

20251216U0690751500015 6

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06.907.515/0001-56** I, scrição Mu, icipal: **3.338.180-1**

Nome/Razão Social: **MEDICAL CARE COM MANUT APAR MEDICO HOSPITALARES LTDA EPP**

E, dereço: **R ENGENHEIRO SILVA BRAGA 00555 - VILA BRASILINA - CEP: 04163-210**

Mu, icípio: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90** I, scrição Mu, icipal: ----

E, dereço: **Rua JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - CEP: 14530-000**

Mu, icípio: **Miguelópolis** UF: **SP** E-mail: **misericordiasantacasa2@gmail.com**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços de troca de fonte de Alimentação do aquecimento do detector realizados em 10/2/2025, no Tomógrafo GE instalado no endereço acima descrito.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 DEZ 2025

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.200,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) | IPI (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

| Mu, icípio de Prestação do Serviço | Número I, scrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fo, te |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo , a Lei , º 14.097/2005; (2) Docume, to emitido por ME ou EPP opta, te pelo Simples Nacio, al;

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

**Últimas correções em 16/12/2025**

20251216u06907515000156

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00004552** |
| Data e Hora de Emissão | **16/12/2025 10:07:11** |
| Código de Verificação | **MMYC-LV6Q** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06.907.515/0001-56** Inscrição Municipal: **3.338.180-1**

Nome/Razão Social: **MEDICAL CARE COM MANUT APAR MEDICO HOSPITALARES LTDA EPP**

Endereço: **R ENGENHEIRO SILVA BRAGA 00555 - VILA BRASILINA - CEP: 04163-210**

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 926 - CENTRO - CEP: 14530-000**

Município: **Miguelópolis** UF: **SP** E-mail: **misericordiasantacasa2@gmail.com**

### DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS

Em 16/12/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:

Serviços de troca de fonte de Alimentação do aquecimento do detector realizados em 10/12/2025, no Tomógrafo GE
instalado no endereço acima descrito.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 DEZ 2025

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:40
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

---

23791382059535200063266028999804413030000211516

BENEFICIARIO:
MAGALUPAY
NOME FANTASIA:
MAGALUPAY
CNPJ: 13.884.775/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
KABUM COMeRCIO ELETRoNICO S A
CNPJ: 05.570.714/0001-59
PAGADOR:
SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.801 |
| DATA DE VENCIMENTO | 22/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.115,16 |
| VALOR COBRADO | 2.115,16 |

==========

NR.AUTENTICACAO 9.B1F.0D9.3A3.9B8.F1B

==========

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.

18122025

| RECEBEMOS DE KABUM SA | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | VLR TOTAL NOTA<br>2.115,16 | Nº 026800063<br>Série 1 |
| __/__/__ | | | DATA DA EMISSÃO<br>19/12/2025 | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## KABUM SA

ROD BR262 222
GALPAO 2 ARMZ 3 4 E 5, VILA BETHANIA
VIANA-ES
CEP: 29136-010
Fone: 30246001 - Fax: 30246001

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 026800063
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3225 1205 5707 1400 0825 5500 1026 8000 6311 4740 0340

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 CONSUMIDOR FINAL | | 232250186877619 19/12/25 08:49:59 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CPF/CNPJ** |
| 083078665 | 808010466118 | 05.570.714/0008-25 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF / IDEstr. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | | 52.343.829/0001-90 | 19/12/2025 08:49 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | | **COMPLEMENTO** | |
| RUA JOSE JACOB DAUR 925 | JARDIM PAULISTA | | | HOSPITAL | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **CEP** | **DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| MIGUELOPOLIS | 0 | SP | | 14530000 | 19/12/2025 08:49:59 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BC ICMS | VALOR ICMS | BC ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBS | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.115,16 | 253,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.051,13 |
| **VALOR FRETE** | **VALOR SEGURO** | **VALOR DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 64,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **2.115,16** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MERIDIONAL | 0-Contrat. por conta do Remetente | | - | | 23.864.838/0012-81 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

**VOLUMES**

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | 1 | 16,960 | 16,960 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 497749 | NOBREAK RAGTECH SENOIDAL NEP 3200VA CBU BIVOLT AUT SAIDA 115V 10 TOMADAS 2 BATERIAS EXPANSAO DE BATERIA E USB 4061 | 85044040 | 700 | 6108 | UN | 1,0000 | 2.051,13 | 2.051,13 | 2115,16 | 253,82 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| | GARANTIA 12 MESES | | | | | | | | | | | | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 18 DEZ 2025

Em 29/12/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: ROGERIO
RG: 21.638.188

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 46965738<br>ENDERECO REFERENCIA: PREFE<br>OPERACAO CONTRATADA NO AMBITO DO COMERCIO ELETRONICO OU DO TELEMARKETING (ART.30 DO RICMS) VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 648.51 REAIS<br>TF_RASTREIO: 46965738 | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 19/12/25 08:50:00

Bradesco | 237-2 | Recibo

| Beneficiário | CPF/CNPJ | Vencimento |
|---|---|---|
| MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A | 13884775000119 | 22/12/2025 |
| **Agência / Código do Beneficiário** | **Carteira** | **Valor do Documento** |
| 1382 / 0289998-1 | 9 | R$ 2.115,16 |
| **Pagador** | **Nº do Documento** | **Data do documento** |
| Santa Casa de Miguelopolis | 53520006366 | 18/12/2025 |

---

Bradesco | 237-2 | 23791.38205 95352.000632 66028.999804 4 13030000211516

| Local de Pagamento | | | | | Data de Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Pagável em qualquer banco até o vencimento. | | | | | 22/12/2025 |
| **Beneficiário** | | | | | **Agência / Código do Beneficiário** |
| MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A | | | | | 1382 / 0289998-1 |
| **Data do Documento** | **Nº do Documento** | **Espécie doc.** | **Aceite** | **Data de Processamento** | **Nosso Número / Cód. Documento** |
| 18/12/2025 | 53520006366 | DM | N | 18/12/2025 | 53520006366 |
| **Uso do Banco** | **Carteira** | **Espécie** | **Parcela** | **Valor** | **(=) Valor do Documento** |
| - | 9 | R$ | - | - | R$ 2.115,16 |

| Instruções | |
|---|---|
| - | (-) Descontos / Abatimento: - |
| | (-) Outras Deduções: - |
| | (+) Mora / Multa: - |
| | (+) Outros Acréscimos: - |
| | (=) Valor Cobrado: R$ 2.115,16 |

**Pagador**
Santa Casa de Miguelopolis - CPF/CNPJ: 52343829000190
Rua José Jacob Daur, 925 - Hospital
Jardim Paulista - Miguelópolis - SP - 14530000

**Sacador / Avalista**
Kabum Comércio Eletrônico S/A - CPF/CNPJ: 05570714000159
- -

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 18 DEZ 2025

KaBuM!

Carrinho — Endereço — Entrega — Pagamento — Revisão — Concluir

## DADOS PESSOAIS

Informações que serão inseridas na nota fiscal do pedido.

**Nome:** Santa Casa de Miguelopolis
**IE:**
**Celular:** 16991985300
**CEP:** 14530000

**CPF/CNPJ:** 52343829000190
**Telefone:** 1699211866
**E-mail:** santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

## LISTA DE PRODUTOS

Vendido e entregue por: **KaBuM!**

| | Quant. | Preço à vista no PIX: |
|---|---|---|
| Ragtech **Nobreak Ragtech Senoidal NEP 3200VA CBU, Bivolt Aut, Saida 115V, 10 Tomadas, 2 Baterias, Expansão de bateria e USB ? 4061** | 1 | **R$ 1.899,99** |

Com desconto no PIX: **R$ 1.899,99**
Parcelado no cartão sem juros: **R$ 2.159,08**

OFERTA NINJA

## SERVIÇOS

**Subtotal serviços:** R$ 0,00

## RESUMO

| | |
|---|---|
| Valor dos Produtos: | **R$ 2.159,08** |
| Descontos: | **- R$ 107,95** |
| Frete: | **R$ 64,03** |
| Forma de pagamento **BOLETO BANCÁRIO:** | **R$ 2.115,16** (Economizou: **R$ 107,95**) |

## ENTREGA

Hospital
Rua José Jacob Daur
Número 925, Hospital | CEP 14530000 -
Miguelópolis, SP.

Vendido e entregue por: **KaBuM!**

Entrega Econômica — R$ 64,03
Chegará até: 08/01/2026

*Mediante a confirmação de pagamento até às 9 horas.

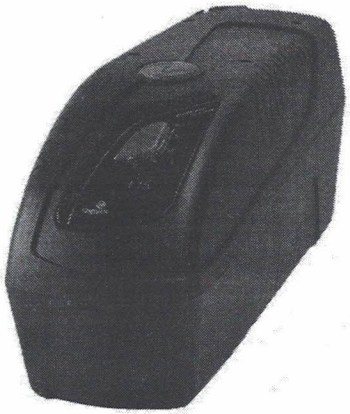
Ao efetuar o seu pedido, você concorda com os **Termos e condições de Venda do KaBuM!** e com nossa **Política de Privacidade**.

FINALIZAR

VOLTAR

Ativar o Windows

**Você está em:** Energia > Protetor Eletrônico > Nobreak > **Código 497749**







Restam 20 un.

ragtech

★★★★☆ (4)

## Nobreak Ragtech Senoidal NEP 3200VA CBU, Bivolt Aut, Saida 115V, 10 Tomadas, 2 Baterias, Expansão de bateria e USB ? 4061

Vendido e entregue por: **KaBuM!**

SOBRE O PRODUTO — Resumo gerado por IA

- **Especificações Técnicas**: Saída senoidal pura com fator de potência de 0.7, ideal para proteção de equipamentos sensíveis
- **Compatibilidade**: Possui 10 tomadas, proteção telefônica e display digital para monitoramento
- **Recursos Avançados**: Inclui sensor de temperatura com desligamento, comunicação USB e RS-232C, e conector para expansão de bateria

Ver mais

NATAL KABUM!

Ver condições

~~R$ 2.222,11~~

**R$ 1.899,99**

À vista no PIX com **12% de desconto**

**R$ 2.159,08** em até 10x de **R$ 215,90** sem juros ou 1x com **10% de desconto** no cartão

Ver mais opções de pagamento e parcelamento

**Em estoque**

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

ASSINE PRIME NINJA E PAGUE R$ 1.849,99

CONSULTE FRETE

**Rua José Jacob Daur - Miguelópolis/SP**

CEP: 14530-000 Verificar outro CEP

| | |
|---|---|
| Entrega Econômica | R$ 64,03 Chegará até: 08/01/2026 |
| Entrega Agendada | R$ 64,03 Chegará até: 20/01/2026 |

Os prazos de entrega começam a contar a partir da confirmação de pagamento

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

**PRODUTOS RELACIONADOS**

Kalunga | Enviar para: Miguelopolis SP - 14530-000 | Digite aqui o que você procura | Nossas Lojas Atendimento | Olá, Usuário LOGIN / CADASTRO | Busca de CARTUCHOS | PEDIDOS e Trocas | CARRINHO

Categorias | Volta às Aulas | Cartuchos | Impressoras | Notebooks | Escolar | Papéis | Informática | Escrita | Organização | Elétrica | Embalagens | Escritório | Softwares | Coffee | Apresentação | Smartphones | Artes | Gamers | Limpeza | Mídias

Elétrica & Manutenção

**Destaques**

- Estabilizadores Bivolt
- Extensões Elétricas
- Filtros de Linhas
- Nobreaks Bivolt
- Nobreaks Mono
- Pilhas & Baterias
- Protetores de Energia

**Seções**

- Adaptadores p/ Tomada
- Adaptadores p/ Tomada com USB
- Alarmes Sonoros
- Armadilha p/ mosquitos
- Benjamim
- Cabos de Força
- Campainhas
- Colas de Montagem
- Detectores de Vazamentos
- Equipamentos de Proteção Individual
- Estabilizadores 110v
- Estabilizadores 220v
- Estabilizadores Bivolt
- Extensões Elétricas
- Ferramentas para Manutenção
- Filtros de Linhas
- Fitas Para Demarcação de Área
- Lâmpadas

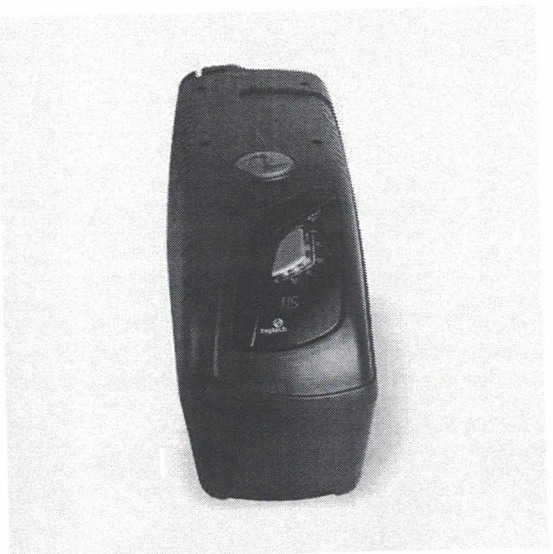
> Elétrica & Manutenção > Nobreaks Bivolt > Nobreaks 3200va

# Nobreak New Easy Pro 3200va, 10 tomadas, Bivolt, 20NEP4061, Ragtech - CX 1 UN

Código: 446966 | Mais produtos Ragtech | Ver informações do produto | (0 Avaliações)





Economize à vista 6%

**R$ 2.483,26** à vista

Ou **R$ 2.699,20** em até **10x de R$ 269,92** Ver parcelas

Acréscimo de 1,55%a.m. e 20,21% a.a.

**FRETE GRÁTIS** São Paulo Capital e Grande São Paulo

Miguelopolis - SP - CEP 14530-000

Receba em até 6 dias úteis **R$ 63,21**

Loja CAMPINAS - Andrade Neves - SP Alterar loja

Av. Andrade Neves, 533 e 555

Estoque na loja: **Indisponível** Verificar quantidade

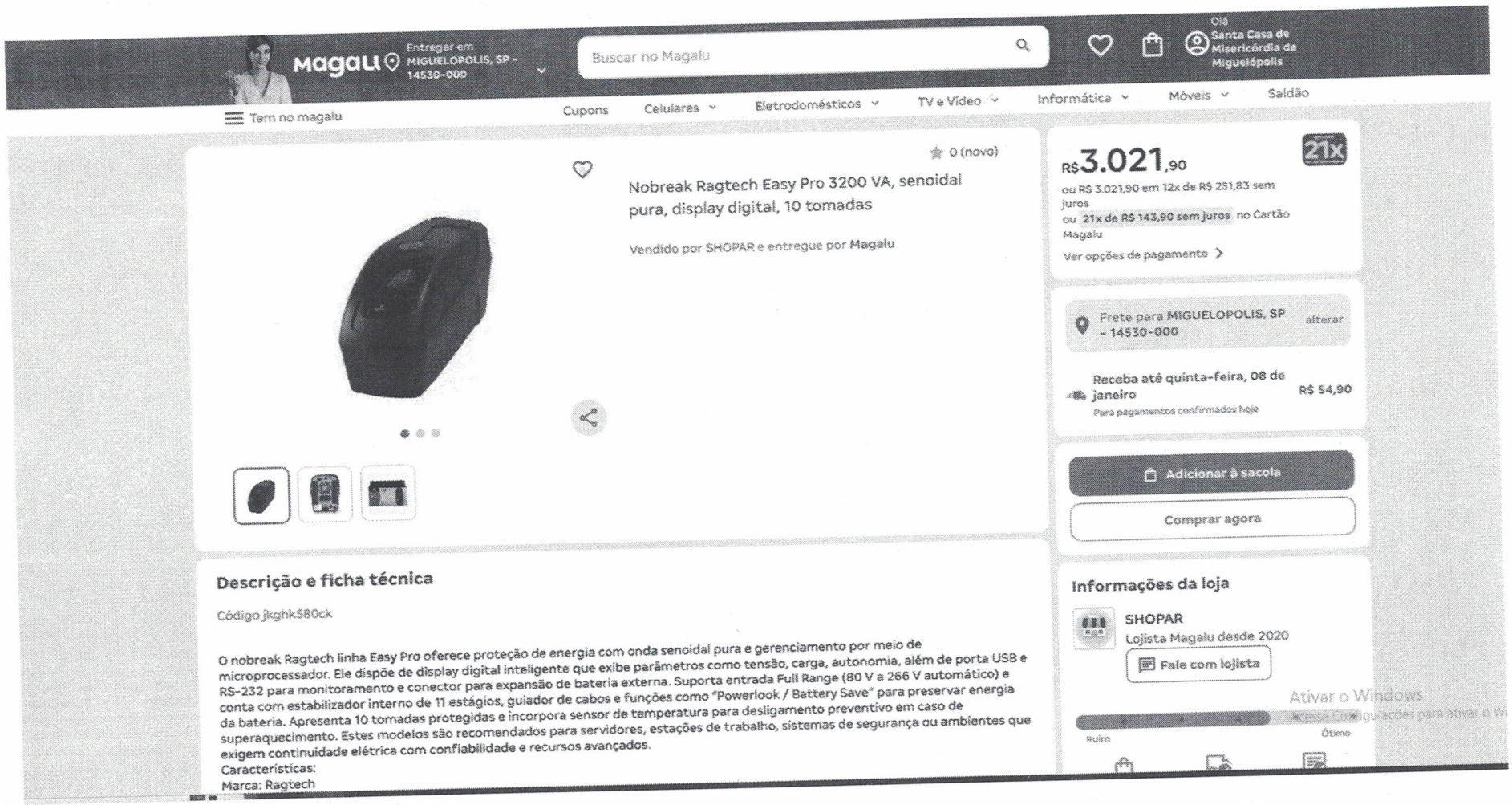
\- 1 + Comprar

*Após aprovação do pagamento. Exclusivo PIX, Cartão de Crédito e Faturado

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

## Descrição

**Características do Produto**


magalu
Entregar em MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000
Buscar no Magalu
Olá
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
Tem no magalu
Cupons
Celulares
Eletrodomésticos
TV e Vídeo
Informática
Móveis
Saldão
0 (nova)
Nobreak Ragtech Easy Pro 3200 VA, senoidal pura, display digital, 10 tomadas
Vendido por SHOPAR e entregue por Magalu
R$3.021,90
21x
ou R$ 3.021,90 em 12x de R$ 251,83 sem juros
ou 21x de R$ 143,90 sem juros no Cartão Magalu
Ver opções de pagamento
Frete para MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000
alterar
Receba até quinta-feira, 08 de janeiro
Para pagamentos confirmados hoje
R$ 54,90
Adicionar à sacola
Comprar agora
Descrição e ficha técnica
Código jkghk580ck
O nobreak Ragtech linha Easy Pro oferece proteção de energia com onda senoidal pura e gerenciamento por meio de microprocessador. Ele dispõe de display digital inteligente que exibe parâmetros como tensão, carga, autonomia, além de porta USB e RS-232 para monitoramento e conector para expansão de bateria externa. Suporta entrada Full Range (80 V a 266 V automático) e conta com estabilizador interno de 11 estágios, guiador de cabos e funções como "Powerlook / Battery Save" para preservar energia da bateria. Apresenta 10 tomadas protegidas e incorpora sensor de temperatura para desligamento preventivo em caso de superaquecimento. Estes modelos são recomendados para servidores, estações de trabalho, sistemas de segurança ou ambientes que exigem continuidade elétrica com confiabilidade e recursos avançados.
Características:
Marca: Ragtech
Informações da loja
SHOPAR
Lojista Magalu desde 2020
Fale com lojista
Ruim
Ótimo
Ativar o Windows

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:40
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793684226286476588885004143807613000000130283
BENEFICIARIO:
FUJIOKA
NOME FANTASIA:
FUJIOKA
CNPJ: 01.008.713/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
FUJIOKA
CNPJ: 01.008.713/0001-64
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.802 |
| DATA DE VENCIMENTO | 19/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.302,83 |
| VALOR COBRADO | 1.302,83 |

NR.AUTENTICACAO 4.7AE.A95.906.589.556

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.

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

18122025

RECEBEMOS DE FUJIOKA ELETRO IMAGEM S.A. - BRASILIA - 01.008.713/0084-91
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 1287459
SÉRIE 12

**Fujioka**

**Fujioka Eletro Imagem S.A**
PD JK S/N Trecho 05, Conj 05,06,09 e 10
Santa Maria, Brasilia-DF. CEP: 72549525
Fone: 08007273000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1287459
SÉRIE 12
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 5325 1201 0087 1300 8491 5501 2001 2874 5918 6766 1370

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROT. DE AUTORIZAÇÃO |
|---|---|
| 6108-VENDA DE MERCADORIA A NAO CONTRIBUI | 253250082347351 19/12/2025 10:46:55 |
| CRT (Codigo de Regime Tributário) / INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA / CNPJ |
| 3 - Regime Normal / 0732107103527 | 01.008.713/0084-91 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL | 52.343.829/0001-90 | 19/12/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R JOSE JACOB DAUR, 925 | CENTRO | 14.530-000 | 19/12/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | PAIS | FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|---|
| MIGUELOPOLIS | SP | BRASIL | (16)3835-6700 | | |

**FATURA/ DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

**CÁLCULO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.302,83 | 156,34 | 0,00 | 0,00 | 1.226,94 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 75,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.302,83 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 9-SEM FRETE) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC. | REBOQUE | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS | 0 | | | | DF | 44.914.992/0020-09 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| ST STRC SUL THC04 CNJA 04 E STRC LOTES 0 | BRASILIA | 0739352600276 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | | 21,470 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNIT. | VLR TOTAL | B.CALC. ICMS | VLR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 268061 | NOBREAK INTELBRAS ATTIV 1200VA-BI | 85044040 | 400 | 6108 | UN | 2 | 613,47 | 1.226,94 | 1.302,83 | 156,34 | | 12,00 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 18 DEZ 2025

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-->> DIFAL CONF. CONVENIO ICMS 93/2015 : (BASE CALC. DIFAL.:1.398,15 VALOR DO IMPOSTO.: 95,33) -->> "PRODUTO FABRICADO CONFORME PROCESSO PRODUTIVO BASICO" PORTARIA MTC/MDIC/MF N N 13.969/19 (268061), -->> PROCON: 151 SCS VENANCIO 2000BL,B80-SL240 BRASILIA-DF - FONE 151, *PEDSITE:1584371537786-01* -->> RED. ALIQUOTA, CONF. DECRETO N 18955/1997 ART. 46, INCISO II, ALINEA "D", ITEM 9 -->> TRIB.APROX. FEDERAL R$207,93 ESTADUAL R$156,34 FONTE IBPT/FECOMERCIO RS, LOCAL: 0084.39 - CD DF E-COMMERCE, 10:46:48, FATURA: A VISTA LOJA VENDA/CAIXA: 0001-58 ( PAGTO ANTECIPADO= 1302.83 RECIBO: 367931 DE 19/12/2025 ), VM:22993-FREDERICO DINIZ, , TIPO DE FRETE: ECOMMERCE-RODOVIARIO, PED.:847097, CONF.:25490-BEATRIZ VIEIRA, COD. AUTORIZACAO:, ORDEM COMPRA:1584371537786-0

RESERVADO AO FISCO

ATESTO que recebi o material/serviço e que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal.
Miguelópolis, 05 de 01 de 26
Fernanda Silva
228 916.328.77

RODONAVES TRANSPORTES

Transporte Eletronico

| Modelo | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| 57 | 1 | 725209 | 23/12/2025 - 19:24 |

Para controle do Fisco

Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br

53.2512.44.914.992/0020-09-57-001-000.725.209-100.725.209-1

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: **RODONAVES TRANSPS E ENCOMENDAS LTDA**

CNPJ: 44.914.992/0020-09 IE: 0739352600276

Endereço: TRECHO ST STRC/SUL TRECHO 04 CONJUNTO A LOTE 05

Bairro: STRC Cidade: BRASILIA UF: DF

Telefone: CEP: 71225541

| TIPO DO CT-e | TIPO DO SERVIÇO | TOMADOR DO SERVIÇO | FORMA DE PAGAMENTO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO |
|---|---|---|---|---|---|
| NORMAL | NORMAL | REMETENTE | OUTROS | 353250043359219 | |

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 6353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: BRASÍLIA - DF - 5300108

DESTINO DA PRESTAÇÃO: MIGUELOPOLIS - SP - 3529708

**REMETENTE**
FUJIOKA ELETRO IMAGEM S A
ENDEREÇO: RUA TR POLO DE DESENVOLV JKTRECHO 05, 0 CONJ10 LT05060910STA MARIA
MUNICÍPIO: BRASIL DF CEP: 72549-775
CNPJ/CPF: 01.008.7 0084-91 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0732107103527
PAÍS: BRASIL

**DESTINATÁRIO**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL
ENDEREÇO: RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO
MUNICÍPIO: MIGUELOPOLIS - SP CEP: 14530-000
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
PAÍS: BRASIL

**EXPEDIDOR**
FUJIOKA ELETRO IMAGEM S A
ENDEREÇO: RUA TR POLO DE DESENVOLV JKTRECHO 05, 0 CONJ10 LT05060910 STA MARIA
MUNICÍPIO: BRASILIA - DF CEP: 72549-775
CNPJ/CPF: 01.008.713/0084-91 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0732107103527
PAÍS: BRASIL FONE: 39052359

**RECEBEDOR**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL
ENDEREÇO: RUA R JOSE JACOB DAUR 925, 0 CENTRO
MUNICÍPIO: Miguelópolis - SP CEP: 14530-000
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
PAÍS: FONE:

**TOMADOR DO SERVIÇO**
FUJIOKA ELETRO IMAGEM S A
ENDEREÇO: RUA TR POLO DE DESENVOLV JKTRECHO 05. 0
CNPJ/CPF: 01.008.713/0084-91 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0732107103527 FONE:
MUNICÍPIO: BRASILIA - DF CEP: 72549-775
PAÍS: BRASIL

PRODUTO PREDOMINANTE: PREPARACOES DE PRODUTOS HORTICOLAS DE FRUTAS OU DE OUTRAS P

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: CAIXAS

VALOR TOTAL MERCADORIA: 1.302,83

| PESO BASE CALC | QNT./UN MEDIDA | PESO DECLARADO | PESO AFERIDO | PESO CUBICADO | COEFICIENTE CUB |
|---|---|---|---|---|---|
| 21,4700/KG | 2,0000/UNI | 21,4700/KG | 21,4700/KG | 6,8300/KG | |

NOME DA SEGURADORA: RODONAVES

| RESPONSÁVEL | NÚMERO DA APÓLICE | NÚMERO DA AVERBAÇÃO |
|---|---|---|
| EMITENTE | 0 | |

### COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

| NOME | VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| FRETE PESO | 57,10 | SECCAT | 2,00 | | |
| OUTROS VALORES | 9,89 | FRETE VALOR | 6,77 | | |
| PEDAGIO | 5,14 | | | | |
| GRIS/ADEME | 1,56 | | | | |

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: **82,46**

VALOR A RECEBER: **82,46**

### INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA | BASE DE CÁLCULO | ALIQ.ICMS | VALOR ICMS | %RED.BC | VALOR ICMS ST |
|---|---|---|---|---|---|
| 00 - ICMS Normal | 82,46 | 12% | 9,89 | 0% | |

| SITUAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA | BASE CÁLCULO IBS/CBS | ALIQ EFET IBS UF | VALOR DO IBS UF | ALIQ EFET IBS MUN | VALOR DO IBS MUN | ALIQ EFET CBS | VALOR DO CBS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - - | 0.00 | % | | % | | % | |

### DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

| TP.DOC | CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO | NR.DOCUMENTO | SÉRIE |
|---|---|---|---|
| NF-E | 53251201008713008491550120012874591867661370 | 1287459 | 12 |

| TP.DOC | CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO | NR.DOCUMENTO | SÉRIE |
|---|---|---|---|

### DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

| RNTRC DA EMPRESA | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DE ENTREGA | ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR |
|---|---|---|---|
| 130156 | Não | 05/01/2026 | |

### OBSERVAÇÕES

**BASE DE CALCULO PIS E COFINS: R$ 72.57**
**PIS: R$ 1.20**
**COFINS: R$ 5.52**
**VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 20,94.**
**UNIDADE DESTINO/SETOR : 613 (SETOR - 0000GUR)**
**IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 690**
**FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C**
**---------- INFORMACOES GERAIS ----------**
**CONF. RICMS-DF/1997, ART. 46, I, "B" ALIQUOTA INTERESTADUAL SERA DE 12 %**

**UNIDADE ORIGEM : 094**
**NUMERO INTERNO : 864012-W**
**NOME EMITENTE : EDI-PEDRO ALVES DA SILVA**

**14.530-000 - RUA R JOSE JACOB DAUR,925-, Nº - CENTRO - Miguelópolis -**

85800000000-3 95330185112-1 50590347281-6 14820251219-4

Evite Fraudes! Antes de finalizar o pagamento no seu banco verifique os dados do beneficiário!

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento
Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

# DARE-SP

**Documento Principal**

01 - Nome / Razão Social
Fujioka Eletro Imagem S.a

07 - Data de Vencimento: 19/12/2025

02 - Endereço
TRECHO: POLO DE DESENVOLVIMENTO JUSCELINO KUBITSCHEK TRECHO 5 CJ 10 S/N BRASILIA DF

08 - Valor Total: R$ 95,33

| 03 - CNPJ Base / CPF | 04 - Telefone | 05 - Quantidade de Documentos Detalhe |
|---|---|---|
| 01.008.713 | (62)3265-1130 | 1 |

09 - Número do DARE: **250590347281148**

06 - Observações
NF 1287459 CNPJ 52343829000190 | DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 19/12/2025. Recolhimento na modalidade GNRE.

Emissão: 19/12/2025

Via do Banco

10 - Autenticação Mecânica

---

250590347281148-0001

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento

DARE-SP
Documento Detalhe

01 - Código de Receita – Descrição
101-6 ICMS consumidor final não contribuinte por operação (outra UF) - Código GNRE 10010-2

02 - Código do Serviço – Descrição
SEFAZ - 410101 - ICMS - DIFAL (outra UF) - RPA - Sem cadastro em SP (10101)

19 - Qtde Serviços: 1

15 - Nome do Contribuinte
Fujioka Eletro Imagem S.a

03 - Data de Vencimento: 19/12/2025

04 - Cnpj ou Cpf: 01.008.713/0084-91

06 -

09 - Valor da Receita: R$ 95,33

12 -

16 - Endereço
TRECHO: POLO DE DESENVOLVIMENTO JUSCELINO KUBITSCHEK TRECHO 5 CJ 10 S/N BRASILIA DF

05 -

07 - Referência: 12/2025

10 - Juros de Mora: R$ 0,00

13 -

18 - Nº do Documento Detalhe
250590347281148-0001

Emissão: 19/12/2025

17 - Observações
NF 1287459 CNPJ 52343829000190 | DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 19/12/2025. Recolhimento na modalidade GNRE.

08 -

11 - Multa de Mora ou Multa Por Infração: R$ 0,00

14 - Valor Total: **R$ 95,33**

---

85800000000-3 95330185112-1 50590347281-6 14820251219-4

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento
Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

DARE-SP

Documento Principal

01 - Nome / Razão Social
Fujioka Eletro Imagem S.a

07 - Data de Vencimento: 19/12/2025

02 - Endereço
TRECHO: POLO DE DESENVOLVIMENTO JUSCELINO KUBITSCHEK TRECHO 5 CJ 10 S/N BRASILIA DF

08 - Valor Total: R$ 95,33

| 03 - CNPJ Base / CPF | 04 - Telefone | 05 - Quantidade de Documentos Detalhe |
|---|---|---|
| 01.008.713 | (62)3265-1130 | 1 |

09 - Número do DARE: **250590347281148**

06 - Observações
NF 1287459 CNPJ 52343829000190 | DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 19/12/2025. Recolhimento na modalidade GNRE.

Emissão: 19/12/2025

Via do Contribuinte

10 - Autenticação Mecânica

Itaú

30 horas

## Comprovante de pagamento - SEFAZ-SP/DARE - SEFAZ/SP - Via contribuinte

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

número de controle do DARE: **250590347281148**

valor: **R$ 95,33**

código de barras: **85800000000-3 95330185112-1 50590347281-6 14820251219-4**

autenticação:**34119122510000242716473**

comprovante de pagamento emitido de acordo com a Portaria CAT 126, de 16/09/2011, e autorizado pelo Processo 13840-1112955-2016

**Dados da conta debitada**

agência e conta: **2358 / 0000649-8**

nome: **FUJIOKA ELETRO IMAGEM S A**

CNPJ: **01.008.713/0001-64**

operação efetuada em 19/12/2025 às 16:22:58h via Sispag na internet.

autenticação digital Itaú:

**8BF7A8D497E523E9336C3DE27FE0EB01F548EC68**

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 ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe 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

# Boleto Bradesco

**bradesco** **237-2** **RECIBO DO PAGADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Beneficiário:<br>**fujiokadistribuidor**<br><br>FUJIOKA ELETRO IMAGEM S.A.<br>CNPJ: 01.008.713/0001-64<br>ANHANGUERA, 3750<br>LESTE VILA NOVA<br>Goiânia | Agência/Cod.Beneficiário: | Data de Emissão:<br>**18/12/2025** | Data de Vencimento<br>**19/12/2025** |
| Pagador:<br>**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGU** | Nosso Número:<br>**26/28.647.658.885-4** | Número Documento:<br>**28647658885** | Valor Documento<br>**R$ 1.302,83** |
| Referência:<br>**Estabelecimento: fujiokadistribuidor / Referência do Pedido: 28647658885** | | | |

**Autenticação Mecanica**

**bradesco** **237-2** **23793.68422 62864.765888 85004.143807 6 13000000130283**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento **Banco Bradesco S.A.**<br>Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco. | | | | | Data de Vencimento<br>**19/12/2025** |
| Beneficiário<br>**fujiokadistribuidor**<br><br>FUJIOKA ELETRO IMAGEM S.A.<br>CNPJ: 01.008.713/0001-64<br>ANHANGUERA, 3750<br>LESTE VILA NOVA<br>Goiânia | | | | | Agência / Código do Beneficiário |
| Data Documento<br>**18/12/2025** | N Documento<br>**28647658885** | | Espécie Doc.<br>**Outro** | Aceite<br>**N** | Data Processamento<br>**18/12/2025** | Nosso Número<br>**26/28.647.658.885-4** |
| Uso do Banco | Cip<br>**865** | Carteira<br>**26** | Espécie Moeda<br>**Real** | Quantidade | Valor | Valor do Documento<br>**R$ 1.302,83** |
| **Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)** | | | | | | (-) Desconto/Abatimento<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora/Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(+) Valor Cobrado |
| Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGU<br>R JOSE JACOB DAUR, 925<br>14530-000 MIGUELOPOLIS SP 52.343.829/0001-90<br>Sacador/Avalista: fujiokadistribuidor | | | | | | Ficha de Compensação |

**Autenticação Mecânica**

Fujioka
DISTRIBUIDOR

# MEU CARRINHO

| PRODUTO | ENTREGA | QUANTIDADE | TOTAL |
|---|---|---|---|
|  NOBREAK INTELBRAS ATTIV 1200VA PRETO \| BIVOLT DF - 268061<br>PRODUTO FORNECIDO E ENTREGUE POR FUJIOKA | Em até 4 dias úteis | - 2 + | R$ 1.226,94 no pix |

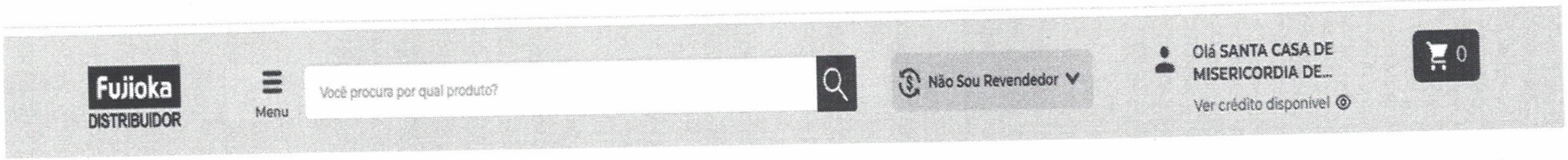
Pedidos no boleto a prazo e no cartão de crédito estão **sujeitos a análise**, podendo ser liberados ou cancelados pelo departamento de crédito.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | R$ 1.319,28 |
| DESCONTOS TOTAIS | - R$ 92,34 |
| Desconto Pix | - R$ 92,34 |
| ENTREGA PARA 14530-000 EM ATÉ 4 DIAS ÚTEIS | GRÁTIS |
| TOTAL | R$ 1.319,28 |

ESCOLHER MAIS PRODUTOS

CONTINUAR

## COMPLETE SEU PEDIDO






Olá,
SANTA!

← VOLTAR

# Pedidos

- Cartões
- Dados pessoais
- Endereços
- Autenticação
- **Pedidos**
- Sair

DATA DO PEDIDO
18 de dezembro de 2025

TOTAL
R$ 1.302,83

#1584371537786-01
Aprovando pagamento



Nobreak Intelbras ATTIV 1200VA Preto | Bivolt DF - 268061
Entrega até 4 dias úteis
**2 un R$ 613,47**

Imprimir boleto bancário

Ver detalhes do pedido

Fujioka DISTRIBUIDOR

Você procura por qual produto?

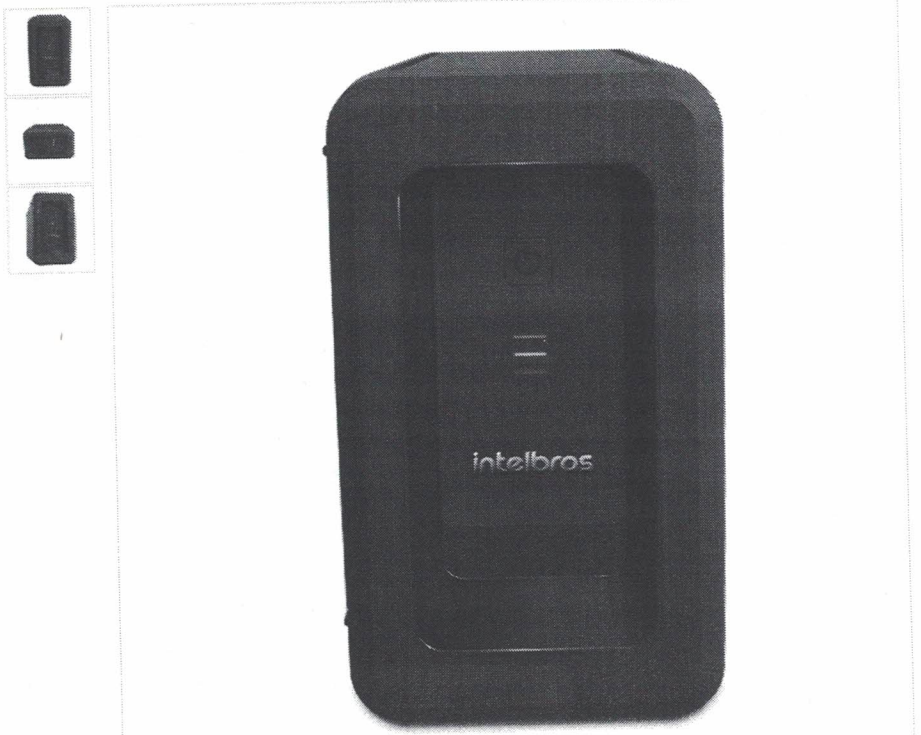
Não Sou Revendedor

Olá SANTA CASA DE MISERICORDIA DE...
Ver crédito disponível

0

VANTAGENS | INFORMÁTICA | IMPRESSÃO | TELEFONIA | TELEVISORES | CAIXAS DE SOM | ELETRODOMÉSTICOS | BELEZA

Fujioka Distribuidor / Informática / Estabilizador e Nobreak / Nobreak Intelbras ATTIV 1200VA Preto | Bivolt




## Nobreak Intelbras ATTIV 1200VA Preto Bivolt

Código DF - 268061

OFERTA EXCLUSIVA DO SITE

7% OFF NO PIX

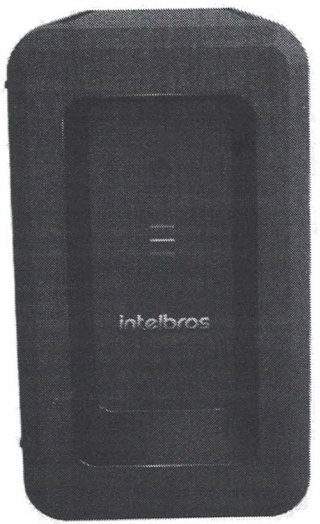
**FRETE GRÁTIS + 5% OFF** na primeira compra | USE O CUPOM: **PRIMEIRA**

| **Depósito de Origem:** | **Preço Unitário:** |
|---|---|
| **Distrito Federal** | de R$ 731,64<br>por **R$ 613,47** à vista no **pix**<br>ou R$ 659,64 **em até 7x** de **R$ 94,23** sem juros<br>OUTRAS FORMAS DE PAGAMENTO |
| Goiás | AVISE-ME SE DISPONÍVEL |

**Quantidade** 1

ADICIONAR AO CARRINHO

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativa






Restam 1 un.

intelbras

(8)

## Nobreak Intelbras ATTIV 1200VA, Semi senoidal, 120V, 8 Tomadas de Saída, Preto - 4822207

Vendido e entregue por: **KaBuM!**

SOBRE O PRODUTO — Resumo gerado por IA

- **Especificações Técnicas**: Topologia interativa com microprocessador XMC-1302 (ARM core M0) para gerenciamento otimizado
- **Compatibilidade**: Opera em sistemas de 120 V, ideal para desktops, TVs, roteadores e DVRs
- **Performance e Benchmarks**: Potência nominal de pico de 700 VA / 350 W, com tempo de transferência inferior a 8 ms, assegurando alimentação ininterrupta
- **Recursos Avançados**: 9 níveis de proteção contra sobrecarga e curto-circuito, com religamento automático em caso de queda de energia

Ver mais

NATAL KABUM!

Ver condições

~~R$ 850,16~~

**R$ 729,99**

À vista no PIX com **12% de desconto**

**R$ 829,53** em até 10x de **R$ 82,95** sem juros
ou 1x com **10% de desconto** no cartão

Ver mais opções de pagamento e parcelamento

**Em estoque**

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

CONSULTE FRETE

**Rua José Jacob Daur - Miguelópolis/SP**

CEP: 14530-000 Verificar outro CEP

| | |
|---|---|
| **Entrega Econômica** | **R$ 60,32**<br>Chegará até: 06/01/2026 |
| **Entrega Agendada** | **R$ 60,32**<br>Chegará até: 30/01/2026 |

Os prazos de entrega começam a contar a partir da confirmação de pagamento

Ativar o Windows

Kalunga | Enviar para: Miguelópolis SP - 14530-000 | Digite aqui o que você procura | Nossas Lojas Atendimento | Olá, Usuário LOGIN / CADASTRO | Busca de CARTUCHOS | PEDIDOS e Trocas | CARRINHO

Categorias | Volta às Aulas | Cartuchos | Impressoras | Notebooks | Escolar | Papéis | Informática | Escrita | Organização | Elétrica | Embalagens | Escritório | Softwares | Coffee | Apresentação | Smartphones | Artes | Gamers | Limpeza | Mídias

Elétrica & Manutenção

**Destaques**

- Estabilizadores Bivolt
- Extensões Elétricas
- Filtros de Linhas
- Nobreaks Bivolt
- Nobreaks Mono
- Pilhas & Baterias
- Protetores de Energia

**Seções**

- Adaptadores p/ Tomada
- Adaptadores p/ Tomada com USB
- Alarmes Sonoros
- Armadilha p/ mosquitos
- Benjamim
- Cabos de Força
- Campainhas
- Colas de Montagem
- Detectores de Vazamentos
- Equipamentos de Proteção Individual
- Estabilizadores 110v
- Estabilizadores 220v
- Estabilizadores Bivolt
- Extensões Elétricas
- Ferramentas para Manutenção
- Filtros de Linhas

Elétrica & Manutenção › Nobreaks Bivolt › Nobreaks 1200va

# Nobreak Attiv, 1200va, Bivolt, 8 tomadas, Preto, 4822209, Intelbras - CX 1 UN

Código: 446965 | Mais produtos Intelbras | Ver informações do produto | (10 Avaliações)




**R$ 884,10**

Ou 3x de R$ 294,70 Ver parcelas

**FRETE GRÁTIS** São Paulo Capital e Grande São Paulo

Miguelopolis - SP - CEP 14530-000

Receba em até 6 dias úteis — R$ 34,44

Retire na loja em até 2 horas* — Grátis

Loja UBERABA - MG — Alterar loja
Av. Santa Beatriz da Silva, 1570/1576/1582

Estoque na loja: **Indisponível** — Verificar quantidade

- 1 + Comprar

*Após aprovação do pagamento. Exclusivo PIX, Cartão de Crédito e Faturado

## Descrição

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:37
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.475.510.028.302
VALOR TOTAL 149,83

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EMILIA I OZAKI TAKAHASHI
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 510.028.302-1
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO 3.FFE.2F6.7D3.F1C.3BB

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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 378 | EMILIA ITUKO OZAKI TAKAHASHI<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 08/12/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 1,00 | 136,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 1,00 | 25,30 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 12,14 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 161,97 | 12,14 |
| Valor Líquido ⇨ | 149,83 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 161,97 | 161,97 | 12,95 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 378 | EMILIA ITUKO OZAKI TAKAHASHI<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 08/12/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 1,00 | 136,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 1,00 | 25,30 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 12,14 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 161,97 | 12,14 |
| Valor Líquido ⇨ | 149,83 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 161,97 | 161,97 | 12,95 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:00
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.007.565
VALOR TOTAL 690,37

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

==========

NR.AUTENTICACAO 3.4AC.91A.BBD.DF1.BC8

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 365 | JULIANO DE MEDEIROS SILVA<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 07/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 322,57 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

Agência:

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 373,17 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 373,17 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 0,00 | 373,17 | 29,85 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 365 | JULIANO DE MEDEIROS SILVA<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 07/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 322,57 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Agência:

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 373,17 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 373,17 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 0,00 | 373,17 | 29,85 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 365 | JULIANO DE MEDEIROS SILVA | 782320 | 1 | 1 |
| | CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | Admissão: | | 07/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 645,14 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 322,57 | | 322,57 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 55,97 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 746,34 | 429,14 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 317,20 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 746,34 | 373,17 | 29,85 | 139,14 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 365 | JULIANO DE MEDEIROS SILVA | 782320 | 1 | 1 |
| | CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | Admissão: | | 07/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 645,14 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 322,57 | | 322,57 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 55,97 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 746,34 | 429,14 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 317,20 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 746,34 | 373,17 | 29,85 | 139,14 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:01
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.022.830
VALOR TOTAL 2.800,55

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIMONE M LINDOLFO ROCHA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.830-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO 0.EEB.00F.3E8.757.2B6

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 310 | SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 06/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 492,76 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.533,81 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.533,81 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.533,81 | 122,70 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 310 | SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 06/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 492,76 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.533,81 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.533,81 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.533,81 | 122,70 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 310 | SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 06/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 981,56 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 492,76 | | 492,76 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,52 | | 261,04 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 2,07 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.063,66 | 1.796,92 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.266,74 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.063,66 | 1.529,85 | 122,38 | 2.456,46 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 310 | SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 06/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 981,56 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 492,76 | | 492,76 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,52 | | 261,04 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 2,07 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.063,66 | 1.796,92 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.266,74 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.063,66 | 1.529,85 | 122,38 | 2.456,46 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:01
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.024.073
VALOR TOTAL 300,91

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA L CAMILO CRESTANI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 24.073-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO E.25E.D1C.E96.CED.EC5

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 373 | MARIA LAURA CAMILO CRESTANI | 422105 | 1 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | | 04/11/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 273,33 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 2,00 | 1,37 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 50,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 136,67 | | 136,67 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 25,30 | | 25,30 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 24,39 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 325,30 | 186,36 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 138,94 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 325,30 | 163,33 | 13,06 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 373 | MARIA LAURA CAMILO CRESTANI | 422105 | 1 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | | 04/11/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 273,33 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 2,00 | 1,37 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 50,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 136,67 | | 136,67 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 25,30 | | 25,30 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 24,39 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 325,30 | 186,36 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 138,94 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 325,30 | 163,33 | 13,06 | 0,00 | 0,00 |

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

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 373 | MARIA LAURA CAMILO CRESTANI<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 04/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 2,00 | 136,67 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 2,00 | 25,30 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 161,97 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 161,97 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 161,97 | 12,95 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 373 | MARIA LAURA CAMILO CRESTANI<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 04/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 2,00 | 136,67 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 2,00 | 25,30 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 161,97 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 161,97 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 161,97 | 12,95 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:01
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.024.586
VALOR TOTAL 2.029,56

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAMIRES S SANTIAGO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 24.586-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO A.482.1A5.E6F.D69.A2C

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 140 | TAMIRES SILVA SANTIAGO<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 22/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 141,58 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.113,38 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.113,38 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 1.113,38 | 89,07 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 140 | TAMIRES SILVA SANTIAGO<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 22/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 141,58 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.113,38 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.113,38 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 1.113,38 | 89,07 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 140 | TAMIRES SILVA SANTIAGO<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 22/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 261,66 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 141,58 | | 141,58 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,97 | | 175,70 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.205,26 | 1.289,08 |
| Valor Líquido ⇨ | 916,18 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.205,26 | 1.091,88 | 87,35 | 1.598,06 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 140 | TAMIRES SILVA SANTIAGO<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 22/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 261,66 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 141,58 | | 141,58 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,97 | | 175,70 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.205,26 | 1.289,08 |
| Valor Líquido ⇨ | 916,18 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.205,26 | 1.091,88 | 87,35 | 1.598,06 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:00
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.031.197
VALOR TOTAL 1.831,78

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO 3.C13.C26.779.FC5.DC7

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 135 | ELAINE CRISTINA RIBEIRO<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 21/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 20,16 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 991,96 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 991,96 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 991,96 | 79,35 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 135 | ELAINE CRISTINA RIBEIRO<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 21/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 20,16 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 991,96 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 991,96 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 991,96 | 79,35 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 135 | ELAINE CRISTINA RIBEIRO<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 21/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 44,32 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 20,16 | | 20,16 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,85 | | 156,14 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.987,92 | 1.148,10 |
| Valor Líquido ⇨ | 839,82 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.987,92 | 995,96 | 79,67 | 1.380,72 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 135 | ELAINE CRISTINA RIBEIRO<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 21/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 44,32 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 20,16 | | 20,16 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,85 | | 156,14 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.987,92 | 1.148,10 |
| Valor Líquido ⇨ | 839,82 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.987,92 | 995,96 | 79,67 | 1.380,72 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:01
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.105.374
VALOR TOTAL 2.660,55

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA AGRELHA N SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 105.374-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO 8.8A9.F38.928.4A5.8D2

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 51 | PATRICIA AGRELHA NEVES DA SILVA<br>COORDENADOR DE RECEPÇÃO | 420125 | 1 | 1 |

Admissão: 04/06/2011

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.299,31 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.451,11 | 0,00 |

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.374-4 Agência: 860 - 5

Valor Líquido ⇨ 1.451,11

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.598,62 | 0,00 | 1.451,11 | 116,08 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 51 | PATRICIA AGRELHA NEVES DA SILVA<br>COORDENADOR DE RECEPÇÃO | 420125 | 1 | 1 |

Admissão: 04/06/2011

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.299,31 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.451,11 | 0,00 |

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.374-4 Agência: 860 - 5

Valor Líquido ⇨ 1.451,11

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.598,62 | 0,00 | 1.451,11 | 116,08 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 2.598,62 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.299,31 | | 1.299,31 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,33 | | 241,67 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.902,22 | 1.692,78 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.209,44 |

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 | 1.451,11 | 116,08 | 2.295,02 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 2.598,62 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.299,31 | | 1.299,31 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,33 | | 241,67 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.902,22 | 1.692,78 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.209,44 |

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 | 1.451,11 | 116,08 | 2.295,02 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:01
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.106.060
VALOR TOTAL 1.283,43

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO 0.DAA.168.24E.346.B6B

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 362 | PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 441,67 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 199,19 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 691,46 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 691,46 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 0,00 | 691,46 | 55,31 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 362 | PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 441,67 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 199,19 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 691,46 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 691,46 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 0,00 | 691,46 | 55,31 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 362 | PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | | 03/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 883,33 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 402,96 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 441,67 | | 441,67 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 199,19 | | 199,19 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 104,06 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.387,49 | 795,52 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 591,97 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.748,31 | 1.387,49 | 696,03 | 55,68 | 780,29 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 362 | PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | | 03/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 883,33 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 402,96 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 441,67 | | 441,67 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 199,19 | | 199,19 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 104,06 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.387,49 | 795,52 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 591,97 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.748,31 | 1.387,49 | 696,03 | 55,68 | 780,29 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:37
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.018.660
VALOR TOTAL 1.791,45
****** 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 E.C8A.9EB.784.393.975

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 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 133 | LINDBERG GARCIA DE CARVALHO | 517410 | 1 | 1 |
| | CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | Admissão: | 21/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 971,80 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 971,80 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 971,80 | 77,74 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 133 | LINDBERG GARCIA DE CARVALHO | 517410 | 1 | 1 |
| | CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | Admissão: | 21/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 971,80 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 971,80 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 971,80 | 77,74 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 133 | LINDBERG GARCIA DE CARVALHO | 517410 | 1 | 1 |
| | CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | Admissão: | 21/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,83 | | 152,15 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.943,60 | 1.123,95 |
| Valor Líquido ⇨ | 819,65 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.943,60 | 971,80 | 77,74 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 133 | LINDBERG GARCIA DE CARVALHO | 517410 | 1 | 1 |
| | CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | Admissão: | 21/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,83 | | 152,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.943,60 | 1.123,95 |
| Valor Líquido ⇨ | 819,65 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.943,60 | 971,80 | 77,74 | 1.336,40 | 0,00 |

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

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:37
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.019.622
VALOR TOTAL 1.794,22

****** 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 C.DA3.D99.919.917.FB3

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 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 1,67 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 973,47 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 973,47 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 973,47 | 77,87 | 0,00 | 0,00 |

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE NOVEMBRO ***


SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 1,67 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 973,47 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 973,47 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 973,47 | 77,87 | 0,00 | 0,00 |

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE NOVEMBRO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 3,04 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 1,67 | | 1,67 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,83 | | 152,42 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.946,64 | 1.125,89 |
| Valor Líquido ⇨ | 820,75 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.946,64 | 973,17 | 77,85 | 1.339,44 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 3,04 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 1,67 | | 1,67 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,83 | | 152,42 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.946,64 | 1.125,89 |
| Valor Líquido ⇨ | 820,75 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.946,64 | 973,17 | 77,85 | 1.339,44 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:37
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.021.314
VALOR TOTAL 599,28

****** 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 8.2E3.E42.375.479.C04

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

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 349 | CLAUDIA RISSATI<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 18/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 323,93 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 323,93 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 323,93 | 25,91 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 349 | CLAUDIA RISSATI<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 18/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 323,93 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 323,93 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 323,93 | 25,91 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 349 | CLAUDIA RISSATI | 514320 | 1 | 1 |
| | AUXILIAR DE LIMPEZA | Admissão: | 18/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 48,59 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 647,87 | 372,52 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 275,35 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 647,87 | 323,94 | 25,91 | 40,67 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 349 | CLAUDIA RISSATI | 514320 | 1 | 1 |
| | AUXILIAR DE LIMPEZA | Admissão: | 18/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 48,59 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 647,87 | 372,52 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 275,35 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 647,87 | 323,94 | 25,91 | 40,67 | 0,00 |

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

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:37
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.680
VALOR TOTAL 3.141,79
****** 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 6.ABC.060.A8C.436.8B1

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 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 704,61 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.745,66 | 0,00 |
| BANCO DO BRASIL S.A. 1<br>conta corrente: 106.680-3 Agência: 860 - 5 | Valor Líquido ⇨ | 1.745,66 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.745,66 | 139,65 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 704,61 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.745,66 | 0,00 |
| BANCO DO BRASIL S.A. 1<br>conta corrente: 106.680-3 Agência: 860 - 5 | Valor Líquido ⇨ | 1.745,66 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.745,66 | 139,65 | 0,00 | 0,00 |

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

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

13o. Integral
Dezembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.410,98 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 704,61 | | 704,61 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,95 | | 312,57 |
| 804 | IRRF 13o | 15,00 | | 38,72 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.493,08 | 2.096,95 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.396,13 |

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.680-3 Agência: 860 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.493,08 | 1.747,42 | 139,79 | 2.885,88 | 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

13o. Integral
Dezembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.410,98 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 704,61 | | 704,61 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,95 | | 312,57 |
| 804 | IRRF 13o | 15,00 | | 38,72 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.493,08 | 2.096,95 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.396,13 |

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.680-3 Agência: 860 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.493,08 | 1.747,42 | 139,79 | 2.885,88 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:37
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.112.068
VALOR TOTAL 2.223,80
****** 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 2.7E4.8C1.1C6.D2A.137

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 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 235,56 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.207,36 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.207,36 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 1.207,36 | 96,58 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 235,56 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.207,36 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.207,36 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 1.207,36 | 96,58 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 475,11 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 235,56 | | 235,56 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,06 | | 194,91 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.418,71 | 1.402,27 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.016,44 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.418,71 | 1.211,35 | 96,90 | 1.811,51 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 475,11 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 235,56 | | 235,56 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,06 | | 194,91 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.418,71 | 1.402,27 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.016,44 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.418,71 | 1.211,35 | 96,90 | 1.811,51 | 0,00 |

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

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:37
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 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.112.477
VALOR TOTAL 1.019,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANA MICHELE BASILIO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.112.477-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

==========

NR.AUTENTICACAO E.F00.F0E.267.772.C24

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 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 360 | ARIANA MICHELE BASILIO FERREIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 01/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 296,42 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 187,50 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 534,52 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 534,52 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 534,52 | 42,76 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 360 | ARIANA MICHELE BASILIO FERREIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 01/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 296,42 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 187,50 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 534,52 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 534,52 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 534,52 | 42,76 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 360 | ARIANA MICHELE BASILIO FERREIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 01/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 592,83 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 408,31 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 296,42 | | 296,42 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 187,50 | | 187,50 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 82,67 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.102,34 | 617,19 |
| Agência: Valor Líquido ⇨ | 485,15 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.102,34 | 567,82 | 45,42 | 495,14 | 0,00 |

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

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


SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 360 | ARIANA MICHELE BASILIO FERREIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 01/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 592,83 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 408,31 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 296,42 | | 296,42 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 187,50 | | 187,50 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 82,67 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.102,34 | 617,19 |
| Agência: Valor Líquido ⇨ | 485,15 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.102,34 | 567,82 | 45,42 | 495,14 | 0,00 |

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:27:50
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: 19/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 741,16

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 4.19A.89A.ABF.39E.BD5

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 363 | KELLY CRISTINA SILVA | 514320 | 1 | 1 |
| | AUXILIAR DE LIMPEZA | Admissão: | | 03/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 77,47 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 401,40 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 401,40 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 401,40 | 32,11 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 363 | KELLY CRISTINA SILVA | 514320 | 1 | 1 |
| | AUXILIAR DE LIMPEZA | Admissão: | | 03/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 77,47 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 401,40 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 401,40 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 401,40 | 32,11 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 363 | KELLY CRISTINA SILVA | 514320 | 1 | 1 |
| | AUXILIAR DE LIMPEZA | Admissão: | 03/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 153,38 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 77,47 | | 77,47 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 60,09 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 801,25 | 461,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 339,76 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 801,25 | 399,85 | 31,98 | 194,05 | 0,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE DEZEMBRO ***

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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 363 | KELLY CRISTINA SILVA | 514320 | 1 | 1 |
| | AUXILIAR DE LIMPEZA | Admissão: | 03/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 153,38 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 77,47 | | 77,47 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 60,09 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 801,25 | 461,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 339,76 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 801,25 | 399,85 | 31,98 | 194,05 | 0,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE DEZEMBRO ***

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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: 1.020.140-3

FAVORECIDO: CAMILA ISHIZUKA MARTINS VILELA
CPF/CNPJ: 400.968.788-60
VALOR: R$ 599,28
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: 8.709.44B.D3A.DAB.02F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 353 | CAMILA ISHIZUKA MARTINS VILELA | 513420 | 1 | 1 |
| | COPEIRA | Admissão: | 02/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 323,93 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 323,93 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 323,93 | 25,91 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 353 | CAMILA ISHIZUKA MARTINS VILELA | 513420 | 1 | 1 |
| | COPEIRA | Admissão: | 02/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 323,93 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 323,93 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 323,93 | 25,91 | 0,00 | 0,00 |

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

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 353 | CAMILA ISHIZUKA MARTINS VILELA | 513420 | 1 | 1 |
| | COPEIRA | Admissão: | 02/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 48,59 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 647,87 | 372,52 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 275,35 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 647,87 | 323,94 | 25,91 | 40,67 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 353 | CAMILA ISHIZUKA MARTINS VILELA | 513420 | 1 | 1 |
| | COPEIRA | Admissão: | 02/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 48,59 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 647,87 | 372,52 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 275,35 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 647,87 | 323,94 | 25,91 | 40,67 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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$ 916,14
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: F.EFB.5F2.335.14C.020

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 364 | CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SAN' | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | | 07/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 298,08 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 141,29 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 489,97 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 489,97 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.788,50 | 0,00 | 489,97 | 39,19 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 364 | CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SAN' | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | | 07/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 298,08 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 141,29 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 489,97 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 489,97 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.788,50 | 0,00 | 489,97 | 39,19 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 364 | CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SAN' | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 07/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 596,17 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 293,05 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 298,08 | | 298,08 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 141,29 | | 141,29 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 74,28 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 990,42 | 564,25 |
| Valor Líquido ⇨ | 426,17 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.788,50 | 990,42 | 500,45 | 40,03 | 383,22 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 364 | CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SAN' | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 07/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 596,17 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 293,05 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 298,08 | | 298,08 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 141,29 | | 141,29 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 74,28 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 990,42 | 564,25 |
| Valor Líquido ⇨ | 426,17 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.788,50 | 990,42 | 500,45 | 40,03 | 383,22 | 0,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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: 1.020.559-3

FAVORECIDO: CLEITON FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 349.244.968-98
VALOR: R$ 599,28
DEBITO EM: 19/12/2025

DOCUMENTO: 121903
AUTENTICACAO SISBB: 7.DC9.A1D.7DA.84F.B59

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 356 | CLEITON FERREIRA DA SILVA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 323,93 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 323,93 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 323,93 | 25,91 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 356 | CLEITON FERREIRA DA SILVA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 323,93 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 323,93 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 323,93 | 25,91 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 356 | CLEITON FERREIRA DA SILVA | 517410 | 1 | 1 |
| | CONTROLADOR DE ACESSO | Admissão: | | 03/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 48,59 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 647,87 | 372,52 |
| Valor Líquido ⇨ | 275,35 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 647,87 | 323,94 | 25,91 | 40,67 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 356 | CLEITON FERREIRA DA SILVA | 517410 | 1 | 1 |
| | CONTROLADOR DE ACESSO | Admissão: | | 03/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 48,59 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 647,87 | 372,52 |
| Valor Líquido ⇨ | 275,35 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 647,87 | 323,94 | 25,91 | 40,67 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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$ 599,28
DEBITO EM: 19/12/2025

DOCUMENTO: 121904
AUTENTICACAO SISBB: E.A8C.DE9.AC9.7E3.B98

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 323,93 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 323,93 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 323,93 | 25,91 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 323,93 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 323,93 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 323,93 | 25,91 | 0,00 | 0,00 |

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

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 351 | DARKLINE VICENTE DA SILVA<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 25/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 48,59 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 647,87 | 372,52 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 275,35 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 647,87 | 323,94 | 25,91 | 40,67 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 351 | DARKLINE VICENTE DA SILVA<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 25/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 48,59 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 647,87 | 372,52 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 275,35 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 647,87 | 323,94 | 25,91 | 40,67 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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: 15.715.799-7

FAVORECIDO: ERIKA DOS SANTOS SOUZA
CPF/CNPJ: 441.354.638-51
VALOR: R$ 446,85
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121905
AUTENTICACAO SISBB: 3.8DC.4CB.9D6.7D3.E0C

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 374 | ERIKA DOS SANTOS SOUZA | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 05/11/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 2,00 | 148,21 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 2,00 | 25,30 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 173,51 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 173,51 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 173,51 | 13,88 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 374 | ERIKA DOS SANTOS SOUZA | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 05/11/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 2,00 | 148,21 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 2,00 | 25,30 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 173,51 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 173,51 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 173,51 | 13,88 | 0,00 | 0,00 |

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

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 374 | ERIKA DOS SANTOS SOUZA | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 05/11/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 296,42 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 2,00 | 136,06 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 50,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 148,21 | | 148,21 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 25,30 | | 25,30 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 36,23 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 483,08 | 209,74 |
| Valor Líquido ⇨ | 273,34 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 483,08 | 309,57 | 24,76 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 374 | ERIKA DOS SANTOS SOUZA | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 05/11/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 296,42 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 2,00 | 136,06 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 50,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 148,21 | | 148,21 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 25,30 | | 25,30 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 36,23 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 483,08 | 209,74 |
| Valor Líquido ⇨ | 273,34 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 483,08 | 309,57 | 24,76 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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$ 1.126,98
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121906
AUTENTICACAO SISBB: 6.5B2.853.BCD.C1B.21E

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 346 | EURIPA DOS SANTOS PEREIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 17/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 5,00 | 370,52 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 5,00 | 168,46 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 5,00 | 63,25 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 602,23 | 0,00 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 602,23

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 602,23 | 48,17 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 346 | EURIPA DOS SANTOS PEREIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 17/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 5,00 | 370,52 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 5,00 | 168,46 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 5,00 | 63,25 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 602,23 | 0,00 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 602,23

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 602,23 | 48,17 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 346 | EURIPA DOS SANTOS PEREIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 17/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 741,04 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 5,00 | 350,81 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 126,50 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 370,52 | | 370,52 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 168,46 | | 168,46 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 63,25 | | 63,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 91,37 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.218,35 | 693,60 |
| Valor Líquido ⇨ | 524,75 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.218,35 | 616,12 | 49,28 | 611,15 | 0,00 |

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

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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 346 | EURIPA DOS SANTOS PEREIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 17/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 741,04 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 5,00 | 350,81 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 126,50 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 370,52 | | 370,52 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 168,46 | | 168,46 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 63,25 | | 63,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 91,37 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.218,35 | 693,60 |
| Valor Líquido ⇨ | 524,75 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.218,35 | 616,12 | 49,28 | 611,15 | 0,00 |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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$ 617,62
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121907
AUTENTICACAO SISBB: 0.E07.9C0.37B.BCB.668

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 348 | GABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 16/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 2,00 | 220,83 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 2,00 | 87,71 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 2,00 | 25,30 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 333,84 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 333,84 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 0,00 | 333,84 | 26,70 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 348 | GABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 16/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 2,00 | 220,83 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 2,00 | 87,71 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 2,00 | 25,30 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 333,84 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 333,84 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 0,00 | 333,84 | 26,70 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 348 | GABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | | 16/08/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 441,67 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 2,00 | 175,42 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 50,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 220,83 | | 220,83 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 87,71 | | 87,71 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 25,30 | | 25,30 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 50,07 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 667,69 | 383,91 |
| Valor Líquido ⇨ | | 283,78 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 667,69 | 333,85 | 26,70 | 60,49 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 348 | GABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | | 16/08/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 441,67 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 2,00 | 175,42 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 50,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 220,83 | | 220,83 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 87,71 | | 87,71 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 25,30 | | 25,30 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 50,07 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 667,69 | 383,91 |
| Valor Líquido ⇨ | | 283,78 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 667,69 | 333,85 | 26,70 | 60,49 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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$ 924,73
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121908
AUTENTICACAO SISBB: 2.E15.21E.D7E.5CE.A19

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 361 | IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS<br>NUTRICIONISTA | 223710 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 449,25 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 499,85 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 499,85 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.695,50 | 0,00 | 499,85 | 39,98 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 361 | IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS<br>NUTRICIONISTA | 223710 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 449,25 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 499,85 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 499,85 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.695,50 | 0,00 | 499,85 | 39,98 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 361 | IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS<br>NUTRICIONISTA | 223710 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 898,50 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 449,25 | | 449,25 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 74,97 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 999,70 | 574,82 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 424,88 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.695,50 | 999,70 | 499,85 | 39,98 | 392,50 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 361 | IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS<br>NUTRICIONISTA | 223710 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 898,50 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 449,25 | | 449,25 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 74,97 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 999,70 | 574,82 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 424,88 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.695,50 | 999,70 | 499,85 | 39,98 | 392,50 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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$ 1.253,16
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121909
AUTENTICACAO SISBB: 7.E4B.33D.84B.CB8.321

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 345 | JADY CAROLINE OLIVEIRA GONÇALVES<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 5,00 | 370,52 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 5,00 | 228,12 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 5,00 | 63,25 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

Agência:

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 661,89 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 661,89 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 661,89 | 52,95 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 345 | JADY CAROLINE OLIVEIRA GONÇALVES<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 5,00 | 370,52 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 5,00 | 228,12 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 5,00 | 63,25 | |

Agência:

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 661,89 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 661,89 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 661,89 | 52,95 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 345 | JADY CAROLINE OLIVEIRA GONÇALVES<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 741,04 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 5,00 | 487,22 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 126,50 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 370,52 | | 370,52 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 228,12 | | 228,12 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 63,25 | | 63,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 101,60 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.354,76 | 763,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 591,27 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.354,76 | 692,87 | 55,42 | 747,56 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 345 | JADY CAROLINE OLIVEIRA GONÇALVES<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 741,04 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 5,00 | 487,22 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 126,50 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 370,52 | | 370,52 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 228,12 | | 228,12 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 63,25 | | 63,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 101,60 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.354,76 | 763,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 591,27 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.354,76 | 692,87 | 55,42 | 747,56 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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$ 4.040,36
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121910
AUTENTICACAO SISBB: 1.9F7.940.655.827.5A1

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 111 | JOICE FERREIRA CARRIJO<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 02/07/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.325,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 906,37 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.383,17 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.383,17 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 0,00 | 2.383,17 | 190,65 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 111 | JOICE FERREIRA CARRIJO<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 02/07/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.325,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 906,37 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.383,17 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.383,17 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 0,00 | 2.383,17 | 190,65 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 111 | JOICE FERREIRA CARRIJO<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 02/07/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 2.650,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.830,39 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.325,00 | | 1.325,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 906,37 | | 906,37 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 10,02 | | 479,34 |
| 804 | IRRF 13o | 22,50 | | 264,29 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.783,99 | 3.126,80 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.657,19 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.748,31 | 4.783,99 | 2.400,82 | 192,06 | 4.176,79 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 111 | JOICE FERREIRA CARRIJO<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 02/07/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 2.650,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.830,39 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.325,00 | | 1.325,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 906,37 | | 906,37 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 10,02 | | 479,34 |
| 804 | IRRF 13o | 22,50 | | 264,29 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.783,99 | 3.126,80 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.657,19 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.748,31 | 4.783,99 | 2.400,82 | 192,06 | 4.176,79 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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$ 2.588,09
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121911
AUTENTICACAO SISBB: 9.7FC.CF0.5D2.761.EB3

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 177 | KELVIN FERREIRA DA SILVA<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 07/04/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 967,72 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 289,64 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.409,16 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.409,16 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 0,00 | 1.409,16 | 112,73 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 177 | KELVIN FERREIRA DA SILVA<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 07/04/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 967,72 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 289,64 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.409,16 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.409,16 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 0,00 | 1.409,16 | 112,73 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 177 | KELVIN FERREIRA DA SILVA<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 07/04/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.935,43 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 580,85 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 967,72 | | 967,72 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 289,64 | | 289,64 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,22 | | 231,79 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.819,88 | 1.640,95 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.178,93 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 2.819,88 | 1.410,72 | 112,85 | 2.212,68 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 177 | KELVIN FERREIRA DA SILVA<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 07/04/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.935,43 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 580,85 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 967,72 | | 967,72 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 289,64 | | 289,64 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,22 | | 231,79 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.819,88 | 1.640,95 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.178,93 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 2.819,88 | 1.410,72 | 112,85 | 2.212,68 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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$ 995,48
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121912
AUTENTICACAO SISBB: 8.D6A.AA1.798.467.7BD

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 368 | LEYRIANE MONTEIRO MENESES<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 01/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 3,00 | 196,06 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 3,00 | 428,28 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 3,00 | 78,43 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 702,77 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 702,77 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 0,00 | 702,77 | 56,22 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 368 | LEYRIANE MONTEIRO MENESES<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 01/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 3,00 | 196,06 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 3,00 | 428,28 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 3,00 | 78,43 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 702,77 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 702,77 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 0,00 | 702,77 | 56,22 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 368 | LEYRIANE MONTEIRO MENESES<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 01/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 3,00 | 392,13 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 3,00 | 527,21 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 3,00 | 156,85 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 196,06 | | 196,06 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 428,28 | | 428,28 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 78,43 | | 78,43 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 80,71 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.076,19 | 783,48 |
| Valor Líquido ⇨ | | 292,71 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 1.076,19 | 373,42 | 29,87 | 468,99 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 368 | LEYRIANE MONTEIRO MENESES<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 01/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 3,00 | 392,13 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 3,00 | 527,21 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 3,00 | 156,85 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 196,06 | | 196,06 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 428,28 | | 428,28 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 78,43 | | 78,43 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 80,71 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.076,19 | 783,48 |
| Valor Líquido ⇨ | | 292,71 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 1.076,19 | 373,42 | 29,87 | 468,99 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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$ 1.695,66
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121913
AUTENTICACAO SISBB: D.D7C.686.07F.4AB.501

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 329 | LIANA PRADO<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 03/02/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 751,67 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 11,00 | 31,50 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 11,00 | 139,15 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 922,32 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 922,32 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 922,32 | 73,78 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 329 | LIANA PRADO<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 03/02/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 751,67 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 11,00 | 31,50 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 11,00 | 139,15 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 922,32 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 922,32 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 922,32 | 73,78 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 329 | LIANA PRADO<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 03/02/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.503,33 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 11,00 | 56,70 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 11,00 | 278,30 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 751,67 | | 751,67 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 31,50 | | 31,50 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 139,15 | | 139,15 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,76 | | 142,67 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.838,33 | 1.064,99 |
| Valor Líquido ⇨ | | 773,34 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.838,33 | 916,01 | 73,28 | 1.231,13 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 329 | LIANA PRADO<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 03/02/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.503,33 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 11,00 | 56,70 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 11,00 | 278,30 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 751,67 | | 751,67 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 31,50 | | 31,50 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 139,15 | | 139,15 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,76 | | 142,67 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.838,33 | 1.064,99 |
| Valor Líquido ⇨ | | 773,34 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.838,33 | 916,01 | 73,28 | 1.231,13 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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$ 4.004,52
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121914
AUTENTICACAO SISBB: B.4F8.C1F.D39.AE5.03B

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 167 | LIVIA SILVA DE ALMEIDA<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 03/03/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.325,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 886,42 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.363,22 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.363,22 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 0,00 | 2.363,22 | 189,05 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 167 | LIVIA SILVA DE ALMEIDA<br>ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |

Admissão: 03/03/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.325,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 886,42 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.363,22 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.363,22 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 0,00 | 2.363,22 | 189,05 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 2.650,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.773,94 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.325,00 | | 1.325,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 886,42 | | 886,42 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 9,97 | | 471,43 |
| 804 | IRRF 13o | 22,50 | | 251,59 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.727,54 | 3.086,24 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.641,30 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.748,31 | 4.727,54 | 2.364,32 | 189,14 | 4.120,34 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 2.650,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.773,94 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.325,00 | | 1.325,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 886,42 | | 886,42 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 9,97 | | 471,43 |
| 804 | IRRF 13o | 22,50 | | 251,59 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.727,54 | 3.086,24 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.641,30 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.748,31 | 4.727,54 | 2.364,32 | 189,14 | 4.120,34 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.46
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: 134.925-7

FAVORECIDO: LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 412.224.018-27
VALOR: R$ 588,67
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121915
AUTENTICACAO SISBB: 4.B2D.F5A.B33.8AC.FC6

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 371 | LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 14/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 3,00 | 196,06 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 3,00 | 82,16 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 3,00 | 78,43 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 356,65 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 356,65 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 0,00 | 356,65 | 28,53 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 371 | LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 14/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 3,00 | 196,06 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 3,00 | 82,16 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 3,00 | 78,43 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 356,65 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 356,65 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 0,00 | 356,65 | 28,53 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 371 | LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 14/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 3,00 | 392,13 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 3,00 | 87,41 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 3,00 | 156,85 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 196,06 | | 196,06 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 82,16 | | 82,16 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 78,43 | | 78,43 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 47,72 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 636,39 | 404,37 |
| Valor Líquido ⇨ | 232,02 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 636,39 | 279,74 | 22,37 | 29,19 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 371 | LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 14/10/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 3,00 | 392,13 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 3,00 | 87,41 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 3,00 | 156,85 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 196,06 | | 196,06 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 82,16 | | 82,16 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 78,43 | | 78,43 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 47,72 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 636,39 | 404,37 |
| Valor Líquido ⇨ | 232,02 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 636,39 | 279,74 | 22,37 | 29,19 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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$ 3.044,95
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121916
AUTENTICACAO SISBB: C.FC9.609.BFA.B66.872

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 278 | LUCIANA RITA DE SOUZA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 08/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 492,76 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 303,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.685,61 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.685,61 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.685,61 | 134,84 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE NOVEMBRO ***


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 278 | LUCIANA RITA DE SOUZA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 08/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 492,76 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 303,60 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.685,61 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.685,61 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.685,61 | 134,84 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE NOVEMBRO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 278 | LUCIANA RITA DE SOUZA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 08/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 981,56 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 607,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 492,76 | | 492,76 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 303,60 | | 303,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,83 | | 297,47 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 24,84 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.367,26 | 2.007,92 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.359,34 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.367,26 | 1.681,65 | 134,53 | 2.760,06 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 278 | LUCIANA RITA DE SOUZA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 08/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 981,56 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 607,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 492,76 | | 492,76 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 303,60 | | 303,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,83 | | 297,47 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 24,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.367,26 | 2.007,92 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.359,34 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.367,26 | 1.681,65 | 134,53 | 2.760,06 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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: 28.020.620-5

FAVORECIDO: LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI
CPF/CNPJ: 222.963.808-40
VALOR: R$ 2.847,08
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121917
AUTENTICACAO SISBB: 7.D61.3EF.B27.2FE.524

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 195 | LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 25/06/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 1.421,59 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 11,00 | 139,15 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.560,74 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.560,74 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.101,64 | 0,00 | 1.560,74 | 124,85 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 195 | LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 25/06/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 1.421,59 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 11,00 | 139,15 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.560,74 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.560,74 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.101,64 | 0,00 | 1.560,74 | 124,85 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 195 | LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 25/06/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 2.843,17 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 11,00 | 278,30 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.421,59 | | 1.421,59 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 139,15 | | 139,15 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,59 | | 267,98 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 6,41 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.121,47 | 1.835,13 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.286,34 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.101,64 | 3.121,47 | 1.560,73 | 124,85 | 2.514,27 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 195 | LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 25/06/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 2.843,17 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 11,00 | 278,30 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.421,59 | | 1.421,59 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 139,15 | | 139,15 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,59 | | 267,98 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 6,41 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.121,47 | 1.835,13 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.286,34 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.101,64 | 3.121,47 | 1.560,73 | 124,85 | 2.514,27 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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$ 6.449,64
DEBITO EM: 19/12/2025

DOCUMENTO: 121918
AUTENTICACAO SISBB: C.445.09D.E2E.15E.5FC

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 326 | LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO<br>COORDENADOR GERAL | 410105 | 1 | 1 |

Admissão: 16/01/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 4.176,45 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 132,75 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.309,20 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.309,20 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.352,89 | 0,00 | 4.309,20 | 344,73 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 326 | LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO<br>COORDENADOR GERAL | 410105 | 1 | 1 |

Admissão: 16/01/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 4.176,45 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 132,75 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.309,20 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.309,20 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.352,89 | 0,00 | 4.309,20 | 344,73 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 326 | LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO<br>COORDENADOR GERAL | 410105 | 1 | 1 |

Admissão: 16/01/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 8.352,89 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 241,36 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 4.176,45 | | 4.176,45 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 132,75 | | 132,75 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 11,07 | | 951,62 |
| 804 | IRRF 13o | 27,50 | | 1.192,99 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.594,25 | 6.453,81 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.140,44 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.352,89 | 8.157,41 | 4.285,05 | 342,80 | 7.642,63 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 326 | LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO<br>COORDENADOR GERAL | 410105 | 1 | 1 |

Admissão: 16/01/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 8.352,89 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 241,36 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 4.176,45 | | 4.176,45 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 132,75 | | 132,75 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 11,07 | | 951,62 |
| 804 | IRRF 13o | 27,50 | | 1.192,99 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.594,25 | 6.453,81 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.140,44 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.352,89 | 8.157,41 | 4.285,05 | 342,80 | 7.642,63 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

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: 3980-2 - BRADESCO DIGITAL CLASSIC - URB
CONTA: 568.275-4

FAVORECIDO: MAICON SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 472.193.078-02
VALOR: R$ 422,65
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121919
AUTENTICACAO SISBB: A.8BE.579.02B.451.6CB

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 375 | MAICON SANTOS DA SILVA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 10/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 296,42 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 2,00 | 109,89 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 50,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 148,21 | | 148,21 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 25,30 | | 25,30 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 34,26 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 456,91 | 207,77 |
| Valor Líquido ⇨ | 249,14 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 456,91 | 283,40 | 22,67 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 375 | MAICON SANTOS DA SILVA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 10/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 296,42 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 2,00 | 109,89 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 50,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 148,21 | | 148,21 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 25,30 | | 25,30 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 34,26 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 456,91 | 207,77 |
| Valor Líquido ⇨ | 249,14 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 456,91 | 283,40 | 22,67 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 375 | MAICON SANTOS DA SILVA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 10/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 2,00 | 148,21 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 2,00 | 25,30 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 173,51 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 173,51 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 173,51 | 13,88 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 375 | MAICON SANTOS DA SILVA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 10/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 2,00 | 148,21 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 2,00 | 25,30 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 173,51 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 173,51 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 173,51 | 13,88 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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$ 2.062,57
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121920
AUTENTICACAO SISBB: D.0AB.B3D.497.E54.1C7

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 45 | MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS<br>COSTUREIRA | 763210 | 1 | 1 |

Admissão: 09/04/2008

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.105,78 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.105,78 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.105,78 |

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 9014-X Agência: 860 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.211,56 | 0,00 | 1.105,78 | 88,46 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 45 | MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS<br>COSTUREIRA | 763210 | 1 | 1 |

Admissão: 09/04/2008

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.105,78 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.105,78 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.105,78 |

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 9014-X Agência: 860 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.211,56 | 0,00 | 1.105,78 | 88,46 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 45 | MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS<br>COSTUREIRA | 763210 | 1 | 1 |

Admissão: 09/04/2008

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 2.211,56 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 29,97 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.105,78 | | 1.105,78 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,98 | | 178,96 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.241,53 | 1.284,74 |
| Valor Líquido ⇨ | 956,79 |

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 9014-X Agência: 860 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.211,56 | 2.241,53 | 1.135,75 | 90,86 | 1.634,33 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 45 | MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS<br>COSTUREIRA | 763210 | 1 | 1 |

Admissão: 09/04/2008

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 2.211,56 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 29,97 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.105,78 | | 1.105,78 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,98 | | 178,96 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.241,53 | 1.284,74 |
| Valor Líquido ⇨ | 956,79 |

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 9014-X Agência: 860 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.211,56 | 2.241,53 | 1.135,75 | 90,86 | 1.634,33 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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$ 3.044,95
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121921
AUTENTICACAO SISBB: 1.EDF.337.161.AE1.163

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 309 | MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 05/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 492,76 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 303,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.685,61 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.685,61 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.685,61 | 134,84 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 309 | MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 05/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 492,76 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 303,60 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.685,61 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.685,61 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.685,61 | 134,84 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 981,56 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 607,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 492,76 | | 492,76 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 303,60 | | 303,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,83 | | 297,47 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 24,84 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.367,26 | 2.007,92 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.359,34 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.367,26 | 1.681,65 | 134,53 | 2.760,06 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 981,56 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 607,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 492,76 | | 492,76 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 303,60 | | 303,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,83 | | 297,47 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 24,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.367,26 | 2.007,92 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.359,34 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.367,26 | 1.681,65 | 134,53 | 2.760,06 | 7,50 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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$ 2.800,55
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121922
AUTENTICACAO SISBB: 4.036.BFE.F34.F8A.F2C

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 308 | MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 492,76 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.533,81 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.533,81 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.533,81 | 122,70 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 308 | MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 492,76 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.533,81 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.533,81 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.533,81 | 122,70 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 308 | MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 981,56 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 492,76 | | 492,76 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,52 | | 261,04 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 2,07 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.063,66 | 1.796,92 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.266,74 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.063,66 | 1.529,85 | 122,38 | 2.456,46 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 308 | MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/12/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 981,56 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 492,76 | | 492,76 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,52 | | 261,04 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 2,07 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.063,66 | 1.796,92 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.266,74 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.063,66 | 1.529,85 | 122,38 | 2.456,46 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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$ 3.084,31
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121923
AUTENTICACAO SISBB: A.568.6F3.200.0DF.92E

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 127 | MICHELE SOARES ROMAO MACHADO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/12/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 692,53 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.733,58 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.733,58 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.733,58 | 138,68 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 127 | MICHELE SOARES ROMAO MACHADO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/12/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 692,53 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.733,58 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.733,58 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.733,58 | 138,68 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 127 | MICHELE SOARES ROMAO MACHADO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/12/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.334,06 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 692,53 | | 692,53 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,88 | | 303,34 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 28,51 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.416,16 | 2.065,43 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.350,73 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.416,16 | 1.682,58 | 134,60 | 2.808,96 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 127 | MICHELE SOARES ROMAO MACHADO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/12/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.334,06 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 692,53 | | 692,53 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,88 | | 303,34 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 28,51 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.416,16 | 2.065,43 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.350,73 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.416,16 | 1.682,58 | 134,60 | 2.808,96 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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: 18.554.757-2

FAVORECIDO: MIDIAN LORENA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 438.739.048-45
VALOR: R$ 657,29
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121924
AUTENTICACAO SISBB: B.CD9.E59.77E.C3A.C4D

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 357 | MIDIAN LORENA DE OLIVEIRA<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 25/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 36,23 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 360,16 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 360,16 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 360,16 | 28,81 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 357 | MIDIAN LORENA DE OLIVEIRA<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 25/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 36,23 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 360,16 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 360,16 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 360,16 | 28,81 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 62,71 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 36,23 | | 36,23 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 53,29 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 710,58 | 413,45 |
| Valor Líquido ⇨ | 297,13 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 710,58 | 350,42 | 28,03 | 103,38 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 62,71 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 36,23 | | 36,23 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 53,29 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 710,58 | 413,45 |
| Valor Líquido ⇨ | 297,13 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 710,58 | 350,42 | 28,03 | 103,38 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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$ 2.173,33
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121925
AUTENTICACAO SISBB: B.CAD.568.5AA.962.D67

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 283 | OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 22/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 203,97 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.175,77 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.175,77 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 1.175,77 | 94,06 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 283 | OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 22/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 203,97 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.175,77 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.175,77 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 1.175,77 | 94,06 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 283 | OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 22/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 419,65 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 203,97 | | 203,97 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,04 | | 189,92 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.363,25 | 1.365,69 |
| Valor Líquido ⇨ | 997,56 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.363,25 | 1.187,48 | 94,99 | 1.756,05 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 283 | OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 22/03/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 419,65 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 203,97 | | 203,97 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,04 | | 189,92 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.363,25 | 1.365,69 |
| Valor Líquido ⇨ | 997,56 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.363,25 | 1.187,48 | 94,99 | 1.756,05 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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$ 3.082,73
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121926
AUTENTICACAO SISBB: E.5BD.434.1C3.392.DC2

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 219 | PATRICIA DE SOUZA FELIX | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 04/03/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 685,56 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.726,61 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.726,61 |

BANCO SANTANDER BRAS 33
conta: 01014964-4 Agência: 698 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.726,61 | 138,12 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 219 | PATRICIA DE SOUZA FELIX | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 04/03/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 685,56 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.726,61 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.726,61 |

BANCO SANTANDER BRAS 33
conta: 01014964-4 Agência: 698 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.726,61 | 138,12 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 219 | PATRICIA DE SOUZA FELIX | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 04/03/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.332,10 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 685,56 | | 685,56 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,88 | | 303,10 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 28,37 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.414,20 | 2.058,08 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.356,12 |

BANCO SANTANDER BRAS 33
conta: 01014964-4 Agência: 698 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.414,20 | 1.687,59 | 135,00 | 2.807,00 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 219 | PATRICIA DE SOUZA FELIX | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 04/03/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.332,10 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 685,56 | | 685,56 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,88 | | 303,10 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 28,37 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.414,20 | 2.058,08 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.356,12 |

BANCO SANTANDER BRAS 33
conta: 01014964-4 Agência: 698 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.414,20 | 1.687,59 | 135,00 | 2.807,00 | 7,50 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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: 761.469.574-8

FAVORECIDO: RAFAELA DOS SANTOS MOREIRA
CPF/CNPJ: 487.011.668-59
VALOR: R$ 1.354,15
DEBITO EM: 19/12/2025

DOCUMENTO: 121927
AUTENTICACAO SISBB: 8.D35.0FD.BB9.6D1.21A

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 355 | RAFAELA DOS SANTOS MOREIRA<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 522,83 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 209,13 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 731,96 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 731,96 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.137,00 | 0,00 | 731,96 | 58,55 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 355 | RAFAELA DOS SANTOS MOREIRA<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 522,83 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 209,13 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 731,96 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 731,96 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.137,00 | 0,00 | 731,96 | 58,55 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 355 | RAFAELA DOS SANTOS MOREIRA<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 1.045,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 418,27 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 522,83 | | 522,83 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 209,13 | | 209,13 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 109,79 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.463,94 | 841,75 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 622,19 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.137,00 | 1.463,94 | 731,98 | 58,55 | 856,74 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 355 | RAFAELA DOS SANTOS MOREIRA<br>TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 324115 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 1.045,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 418,27 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 522,83 | | 522,83 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 209,13 | | 209,13 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 109,79 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.463,94 | 841,75 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 622,19 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.137,00 | 1.463,94 | 731,98 | 58,55 | 856,74 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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: 1.022.549-8

FAVORECIDO: RITA CRISTINA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 186.527.828-90
VALOR: R$ 299,64
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121928
AUTENTICACAO SISBB: A.FB4.971.A37.78E.58D

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 376 | RITA CRISTINA DOS SANTOS | 513505 | 1 | 1 |
| | Auxiliar de cozinha | Admissão: | | 15/11/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 2,00 | 136,67 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 2,00 | 25,30 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 161,97 | 0,00 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 161,97 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 161,97 | 12,95 | 0,00 | 0,00 |

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

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

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 376 | RITA CRISTINA DOS SANTOS | 513505 | 1 | 1 |
| | Auxiliar de cozinha | Admissão: | | 15/11/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 2,00 | 136,67 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 2,00 | 25,30 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 161,97 | 0,00 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 161,97 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 161,97 | 12,95 | 0,00 | 0,00 |

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

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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 376 | RITA CRISTINA DOS SANTOS | 513505 | 1 | 1 |
| | Auxiliar de cozinha | Admissão: | | 15/11/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 273,33 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 50,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 136,67 | | 136,67 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 25,30 | | 25,30 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 24,29 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 323,93 | 186,26 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 137,67 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 323,93 | 161,96 | 12,95 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 376 | RITA CRISTINA DOS SANTOS | 513505 | 1 | 1 |
| | Auxiliar de cozinha | Admissão: | | 15/11/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 273,33 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 50,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 136,67 | | 136,67 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 25,30 | | 25,30 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 24,29 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 323,93 | 186,26 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 137,67 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 323,93 | 161,96 | 12,95 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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$ 2.236,36
DEBITO EM: 19/12/2025

DOCUMENTO: 121929
AUTENTICACAO SISBB: F.A67.813.5DB.3C0.882

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 161 | RODRIGO DE SOUSA PAULO<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 28/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 838,69 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 225,16 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.215,65 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.215,65 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 0,00 | 1.215,65 | 97,25 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 161 | RODRIGO DE SOUSA PAULO<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 28/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 838,69 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 225,16 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.215,65 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.215,65 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 0,00 | 1.215,65 | 97,25 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.677,37 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 451,54 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 838,69 | | 838,69 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 225,16 | | 225,16 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,06 | | 196,15 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.432,51 | 1.411,80 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.020,71 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 2.432,51 | 1.216,86 | 97,34 | 1.825,31 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.677,37 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 451,54 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 838,69 | | 838,69 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 225,16 | | 225,16 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,06 | | 196,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.432,51 | 1.411,80 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.020,71 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 2.432,51 | 1.216,86 | 97,34 | 1.825,31 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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$ 521,29
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121930
AUTENTICACAO SISBB: D.536.BF3.757.EE5.BA2

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 369 | RONALDO DE SOUZA MORIEL | 324115 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM RADIOLOGIA | Admissão: | 01/10/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 3,00 | 196,06 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 3,00 | 78,43 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 274,49 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 274,49 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 0,00 | 274,49 | 21,95 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 369 | RONALDO DE SOUZA MORIEL | 324115 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM RADIOLOGIA | Admissão: | 01/10/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 3,00 | 196,06 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 3,00 | 78,43 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 274,49 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 274,49 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 0,00 | 274,49 | 21,95 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 369 | RONALDO DE SOUZA MORIEL | 324115 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM RADIOLOGIA | Admissão: | 01/10/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 3,00 | 392,13 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 3,00 | 14,57 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 3,00 | 156,85 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 196,06 | | 196,06 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 78,43 | | 78,43 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 42,26 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 563,55 | 316,75 |
| Valor Líquido ⇨ | 246,80 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 563,55 | 289,06 | 23,12 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 369 | RONALDO DE SOUZA MORIEL | 324115 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM RADIOLOGIA | Admissão: | 01/10/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 3,00 | 392,13 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 3,00 | 14,57 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 3,00 | 156,85 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 196,06 | | 196,06 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 78,43 | | 78,43 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 42,26 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 563,55 | 316,75 |
| Valor Líquido ⇨ | 246,80 |

conta: Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.568,50 | 563,55 | 289,06 | 23,12 | 0,00 | 0,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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$ 1.056,86
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121931
AUTENTICACAO SISBB: 4.ADF.7BC.66A.E37.61A

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 350 | THAYNARA TOSTA SOUZA OLIVEIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 20/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 296,42 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 156,99 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 101,20 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 554,61 | 0,00 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 554,61

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 554,61 | 44,36 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 350 | THAYNARA TOSTA SOUZA OLIVEIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 20/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 296,42 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 156,99 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 101,20 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 554,61 | 0,00 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 554,61

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 554,61 | 44,36 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 592,83 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 347,32 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 202,40 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 296,42 | | 296,42 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 156,99 | | 156,99 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 101,20 | | 101,20 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 85,69 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.142,55 | 640,30 |
| Valor Líquido ⇨ | 502,25 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.142,55 | 587,94 | 47,03 | 535,35 | 0,00 |

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

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

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 592,83 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 347,32 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 202,40 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 296,42 | | 296,42 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 156,99 | | 156,99 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 101,20 | | 101,20 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 85,69 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.142,55 | 640,30 |
| Valor Líquido ⇨ | 502,25 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.142,55 | 587,94 | 47,03 | 535,35 | 0,00 |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.47
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$ 4.681,44
DEBITO EM: 19/12/2025

DOCUMENTO: 121932
AUTENTICACAO SISBB: 3.ABD.CFF.06D.B23.F2E

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 324 | VILSOMAR DONISETI FERREIRA | 410105 | 1 | 1 |
| | COORDENADOR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 06/01/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 2.914,72 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.914,72 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 2.914,72 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.829,44 | 0,00 | 2.914,72 | 233,17 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 324 | VILSOMAR DONISETI FERREIRA | 410105 | 1 | 1 |
| | COORDENADOR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 06/01/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 2.914,72 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.914,72 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 2.914,72 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.829,44 | 0,00 | 2.914,72 | 233,17 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 324 | VILSOMAR DONISETI FERREIRA | 410105 | 1 | 1 |
| | COORDENADOR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 06/01/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 5.829,44 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 2.914,72 | | 2.914,72 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 10,73 | | 625,70 |
| 804 | IRRF 13o | 27,50 | | 522,30 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.829,44 | 4.062,72 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 1.766,72 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.829,44 | 5.829,44 | 2.914,72 | 233,17 | 5.203,74 | 27,50 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 324 | VILSOMAR DONISETI FERREIRA | 410105 | 1 | 1 |
| | COORDENADOR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 06/01/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 5.829,44 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 2.914,72 | | 2.914,72 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 10,73 | | 625,70 |
| 804 | IRRF 13o | 27,50 | | 522,30 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.829,44 | 4.062,72 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 1.766,72 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.829,44 | 5.829,44 | 2.914,72 | 233,17 | 5.203,74 | 27,50 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 15.109.641-9

FAVORECIDO: WILSON BERTHOLDI COLOCA
CPF/CNPJ: 149.621.498-65
VALOR: R$ 610,80
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121933
AUTENTICACAO SISBB: 0.45F.FB5.08B.CDA.50C

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 366 | WILSON BERTHOLDI COLOCA | 782320 | 1 | 1 |
| | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Admissão: | | 04/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 279,56 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 330,16 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 330,16 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 0,00 | 330,16 | 26,41 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 366 | WILSON BERTHOLDI COLOCA | 782320 | 1 | 1 |
| | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Admissão: | | 04/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 279,56 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 330,16 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 330,16 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 0,00 | 330,16 | 26,41 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 366 | WILSON BERTHOLDI COLOCA | 782320 | 1 | 1 |
| | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Admissão: | 04/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 559,12 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 279,56 | | 279,56 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 49,52 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício:2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 660,32 | 379,68 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 280,64 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 660,32 | 330,16 | 26,41 | 53,12 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 366 | WILSON BERTHOLDI COLOCA | 782320 | 1 | 1 |
| | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Admissão: | 04/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 559,12 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 279,56 | | 279,56 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 49,52 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 660,32 | 379,68 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 280,64 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 660,32 | 330,16 | 26,41 | 53,12 | 0,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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$ 1.825,46
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121934
AUTENTICACAO SISBB: C.8F0.A01.209.1ED.8C3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 838,69 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 990,49 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 990,49 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 0,00 | 990,49 | 79,23 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 838,69 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 990,49 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 990,49 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 0,00 | 990,49 | 79,23 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.677,37 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 838,69 | | 838,69 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,85 | | 155,51 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.980,97 | 1.146,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 834,97 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 1.980,97 | 990,48 | 79,23 | 1.373,77 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.677,37 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 838,69 | | 838,69 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,85 | | 155,51 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.980,97 | 1.146,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 834,97 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 1.980,97 | 990,48 | 79,23 | 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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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$ 1.745,60
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121935
AUTENTICACAO SISBB: 8.756.827.75A.33A.171

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 751,67 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 11,00 | 61,99 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 11,00 | 139,15 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 952,81 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 952,81 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 952,81 | 76,22 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 751,67 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 11,00 | 61,99 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 11,00 | 139,15 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 952,81 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 952,81 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 952,81 | 76,22 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.503,33 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 11,00 | 111,58 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 11,00 | 278,30 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 751,67 | | 751,67 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 61,99 | | 61,99 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 139,15 | | 139,15 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,80 | | 147,61 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.893,21 | 1.100,42 |
| Valor Líquido ⇨ | 792,79 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.893,21 | 940,40 | 75,23 | 1.286,01 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.503,33 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 11,00 | 111,58 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 11,00 | 278,30 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 751,67 | | 751,67 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 61,99 | | 61,99 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 139,15 | | 139,15 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,80 | | 147,61 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.893,21 | 1.100,42 |
| Valor Líquido ⇨ | 792,79 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.893,21 | 940,40 | 75,23 | 1.286,01 | 0,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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$ 3.112,56
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121936
AUTENTICACAO SISBB: F.DCF.DFD.D09.07E.C46

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 690,50 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.731,55 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.731,55 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.731,55 | 138,52 | 0,00 | 0,00 |

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


SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 690,50 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.731,55 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.731,55 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.731,55 | 138,52 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.370,94 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 690,50 | | 690,50 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,91 | | 307,76 |
| 804 | IRRF 13o | 15,00 | | 32,72 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.453,04 | 2.072,03 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.381,01 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.453,04 | 1.721,49 | 137,71 | 2.845,84 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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 |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.370,94 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 690,50 | | 690,50 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,91 | | 307,76 |
| 804 | IRRF 13o | 15,00 | | 32,72 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.453,04 | 2.072,03 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.381,01 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.453,04 | 1.721,49 | 137,71 | 2.845,84 | 15,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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: 757.463.046-2

FAVORECIDO: ELAINE BERNARDINELI
CPF/CNPJ: 286.005.398-03
VALOR: R$ 599,28
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121937
AUTENTICACAO SISBB: 2.4F9.36E.10F.727.91B

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 352 | ELAINE BERNARDINELI | 513505 | 1 | 1 |
| | Auxiliar de cozinha | Admissão: | | 02/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 323,93 | 0,00 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 323,93 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 323,93 | 25,91 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 352 | ELAINE BERNARDINELI | 513505 | 1 | 1 |
| | Auxiliar de cozinha | Admissão: | | 02/09/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 273,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 323,93 | 0,00 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 323,93 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 323,93 | 25,91 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 352 | ELAINE BERNARDINELI | 513505 | 1 | 1 |
| | Auxiliar de cozinha | Admissão: | 02/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 48,59 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 647,87 | 372,52 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 275,35 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 647,87 | 323,94 | 25,91 | 40,67 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 352 | ELAINE BERNARDINELI | 513505 | 1 | 1 |
| | Auxiliar de cozinha | Admissão: | 02/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 546,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 273,33 | | 273,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 48,59 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 647,87 | 372,52 |
| conta: Agência: | Valor Líquido ⇨ | 275,35 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 647,87 | 323,94 | 25,91 | 40,67 | 0,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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$ 2.593,27
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121938
AUTENTICACAO SISBB: 2.DA7.ACE.36E.D04.209

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 1.273,73 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 11,00 | 139,15 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.412,88 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.412,88 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.779,05 | 0,00 | 1.412,88 | 113,03 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 1.273,73 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 11,00 | 139,15 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.412,88 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.412,88 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.779,05 | 0,00 | 1.412,88 | 113,03 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 2.547,46 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 11,00 | 278,30 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.273,73 | | 1.273,73 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 139,15 | | 139,15 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,23 | | 232,49 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.825,76 | 1.645,37 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 1.180,39 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.779,05 | 2.825,76 | 1.412,88 | 113,03 | 2.218,56 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 2.547,46 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 11,00 | 278,30 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.273,73 | | 1.273,73 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 139,15 | | 139,15 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,23 | | 232,49 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.825,76 | 1.645,37 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 1.180,39 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.779,05 | 2.825,76 | 1.412,88 | 113,03 | 2.218,56 | 0,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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: 6.352-7

FAVORECIDO: FABIANE PEREIRA MENDONCA
CPF/CNPJ: 284.982.588-39
VALOR: R$ 749,10
DEBITO EM: 19/12/2025

DOCUMENTO: 121939
AUTENTICACAO SISBB: 8.B32.464.63E.788.CB8

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 144 | FABIANE PEREIRA MENDONÇA | 422105 | 1 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 22/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 5,00 | 341,67 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 5,00 | 63,25 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 404,92 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 404,92 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 404,92 | 32,39 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 144 | FABIANE PEREIRA MENDONÇA | 422105 | 1 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 22/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 5,00 | 341,67 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 5,00 | 63,25 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 404,92 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 404,92 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 404,92 | 32,39 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 144 | FABIANE PEREIRA MENDONÇA | 422105 | 1 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | | 22/01/2021 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 683,33 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 126,50 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 341,67 | | 341,67 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 63,25 | | 63,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 60,73 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 809,83 | 465,65 |
| Valor Líquido ⇨ | | 344,18 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 809,83 | 404,91 | 32,39 | 202,63 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 144 | FABIANE PEREIRA MENDONÇA | 422105 | 1 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | | 22/01/2021 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 683,33 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 126,50 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 341,67 | | 341,67 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 63,25 | | 63,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 60,73 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 809,83 | 465,65 |
| Valor Líquido ⇨ | | 344,18 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 809,83 | 404,91 | 32,39 | 202,63 | 0,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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: 715.042.965-4

FAVORECIDO: GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES
CPF/CNPJ: 449.918.178-03
VALOR: R$ 1.348,38
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121940
AUTENTICACAO SISBB: 2.C95.DFB.E7D.5B6.F40

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 142 | GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES | 514320 | 1 | 1 |
| | AUXILIAR DE LIMPEZA | Admissão: | 22/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 9,00 | 615,00 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 9,00 | 113,85 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 728,85 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 728,85 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 728,85 | 58,30 | 0,00 | 0,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE NOVEMBRO ***

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 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 142 | GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES | 514320 | 1 | 1 |
| | AUXILIAR DE LIMPEZA | Admissão: | 22/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 9,00 | 615,00 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 9,00 | 113,85 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 728,85 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 728,85 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 728,85 | 58,30 | 0,00 | 0,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE NOVEMBRO ***

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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 142 | GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES | 514320 | 1 | 1 |
| | AUXILIAR DE LIMPEZA | Admissão: | 22/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 683,33 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 126,50 | |
| 8104 | 13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE | 4,00 | 546,67 | |
| 8219 | VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 615,00 | | 615,00 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 113,85 | | 113,85 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 109,32 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.457,70 | 838,17 |
| Valor Líquido ⇨ | 619,53 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.457,70 | 728,85 | 58,30 | 850,50 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 142 | GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES | 514320 | 1 | 1 |
| | AUXILIAR DE LIMPEZA | Admissão: | 22/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 683,33 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 126,50 | |
| 8104 | 13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE | 4,00 | 546,67 | |
| 8219 | VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 615,00 | | 615,00 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 113,85 | | 113,85 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 109,32 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.457,70 | 838,17 |
| Valor Líquido ⇨ | 619,53 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.457,70 | 728,85 | 58,30 | 850,50 | 0,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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: 1.300.007.784-6

FAVORECIDO: GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO
CPF/CNPJ: 317.080.038-86
VALOR: R$ 3.118,00
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121941
AUTENTICACAO SISBB: A.641.4F9.9E1.160.E17

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 131 | GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 21/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 682,70 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.723,75 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.723,75 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.723,75 | 137,90 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 131 | GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | 21/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 889,25 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 682,70 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.723,75 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.723,75 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.723,75 | 137,90 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 131 | GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | | 21/01/2021 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.368,51 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 682,70 | | 682,70 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,91 | | 307,47 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 25,14 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.450,61 | 2.056,36 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.394,25 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.450,61 | 1.726,86 | 138,14 | 2.763,96 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 131 | GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO | 322205 | 1 | 1 |
| | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Admissão: | | 21/01/2021 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.778,50 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.368,51 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 889,25 | | 889,25 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 682,70 | | 682,70 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,91 | | 307,47 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 25,14 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.450,61 | 2.056,36 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.394,25 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 3.450,61 | 1.726,86 | 138,14 | 2.763,96 | 7,50 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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: 715.288.142-2

FAVORECIDO: LAUANY STEFANIE DE OLIVEIRA DOS SAN
CPF/CNPJ: 522.639.158-77
VALOR: R$ 149,83
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121942
AUTENTICACAO SISBB: 9.D4C.064.8E8.832.D3C

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 377 | LAUANY STEFANIE DE OLIVEIRA DOS SANTOS<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 20/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 1,00 | 68,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 1,00 | 12,65 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 80,98 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 80,98 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 80,98 | 6,47 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 377 | LAUANY STEFANIE DE OLIVEIRA DOS SANTOS<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 20/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 1,00 | 68,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 1,00 | 12,65 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 80,98 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 80,98 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 80,98 | 6,47 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 377 | LAUANY STEFANIE DE OLIVEIRA DOS SANTOS<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 20/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 1,00 | 136,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 1,00 | 25,30 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 68,33 | | 68,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 12,65 | | 12,65 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 12,14 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

Agência:

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 161,97 | 93,12 |
| Valor Líquido ⇨ | 68,85 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 161,97 | 80,99 | 6,47 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 377 | LAUANY STEFANIE DE OLIVEIRA DOS SANTOS<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 20/11/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 1,00 | 136,67 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 1,00 | 25,30 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 68,33 | | 68,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 12,65 | | 12,65 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 12,14 |

Agência:

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 161,97 | 93,12 |
| Valor Líquido ⇨ | 68,85 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 161,97 | 80,99 | 6,47 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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: 1.011.249-9

FAVORECIDO: LEONARDO PACHECO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 304.887.368-62
VALOR: R$ 791,71
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121943
AUTENTICACAO SISBB: 5.67C.AB3.39F.D9A.A80

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 358 | LEONARDO PACHECO DOS SANTOS<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 279,56 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 97,51 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 427,67 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 427,67 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 0,00 | 427,67 | 34,21 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 358 | LEONARDO PACHECO DOS SANTOS<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 279,56 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 97,51 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 427,67 | 0,00 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 427,67 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 0,00 | 427,67 | 34,21 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 358 | LEONARDO PACHECO DOS SANTOS<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 559,12 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 195,58 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 279,56 | | 279,56 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 97,51 | | 97,51 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 64,19 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 855,90 | 491,86 |
| Valor Líquido ⇨ | 364,04 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 855,90 | 428,23 | 34,25 | 248,70 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 358 | LEONARDO PACHECO DOS SANTOS<br>CONDUTOR DE AMBULANCIA | 782320 | 1 | 1 |

Admissão: 03/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 559,12 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 195,58 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 279,56 | | 279,56 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 97,51 | | 97,51 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 64,19 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 855,90 | 491,86 |
| Valor Líquido ⇨ | 364,04 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.677,37 | 855,90 | 428,23 | 34,25 | 248,70 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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$ 1.815,19
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121944
AUTENTICACAO SISBB: 7.CA0.1F4.51D.308.FED

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 147 | MARCELA DANTAS PEREIRA<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 25/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 14,35 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 986,15 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 986,15 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 986,15 | 78,89 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 147 | MARCELA DANTAS PEREIRA<br>RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |

Admissão: 25/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 14,35 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 986,15 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 986,15 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 986,15 | 78,89 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 26,09 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 14,35 | | 14,35 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,84 | | 154,50 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.969,69 | 1.140,65 |
| Valor Líquido ⇨ | | 829,04 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.969,69 | 983,54 | 78,68 | 1.362,49 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 26,09 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 14,35 | | 14,35 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,84 | | 154,50 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.969,69 | 1.140,65 |
| Valor Líquido ⇨ | | 829,04 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.969,69 | 983,54 | 78,68 | 1.362,49 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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$ 2.222,54
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121945
AUTENTICACAO SISBB: 4.796.D1D.B93.827.FD1

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 151 | MARCOS ANTÔNIO BERNARDES<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 833 | MEDIA HORAS 13o ADIANTADO | 12,00 | 18,69 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 213,32 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.203,81 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.203,81 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 1.203,81 | 96,30 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 151 | MARCOS ANTÔNIO BERNARDES<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 833 | MEDIA HORAS 13o ADIANTADO | 12,00 | 18,69 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 213,32 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.203,81 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 1.203,81 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 1.203,81 | 96,30 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 151 | MARCOS ANTÔNIO BERNARDES<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 12,00 | 33,98 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 439,74 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 213,32 | | 213,32 |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 18,69 | | 18,69 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,06 | | 194,78 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.417,32 | 1.398,59 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.018,73 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.417,32 | 1.213,51 | 97,08 | 1.810,12 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 151 | MARCOS ANTÔNIO BERNARDES<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 12,00 | 33,98 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 439,74 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 213,32 | | 213,32 |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 18,69 | | 18,69 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,06 | | 194,78 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.417,32 | 1.398,59 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.018,73 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.417,32 | 1.213,51 | 97,08 | 1.810,12 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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: 1.017.591-5

FAVORECIDO: MICHELE TEIXEIRA PEREIRA
CPF/CNPJ: 435.785.338-90
VALOR: R$ 932,41
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121946
AUTENTICACAO SISBB: 1.EC5.0C3.C66.670.18C

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 359 | MICHELE TEIXEIRA PEREIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 296,42 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 156,99 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 504,01 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 504,01 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 504,01 | 40,32 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 359 | MICHELE TEIXEIRA PEREIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 4,00 | 296,42 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 4,00 | 156,99 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 4,00 | 50,60 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 504,01 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 504,01 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 504,01 | 40,32 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 359 | MICHELE TEIXEIRA PEREIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 592,83 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 313,98 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 296,42 | | 296,42 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 156,99 | | 156,99 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 75,60 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.008,01 | 579,61 |
| Valor Líquido ⇨ | 428,40 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.008,01 | 504,00 | 40,32 | 400,81 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 359 | MICHELE TEIXEIRA PEREIRA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 01/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 592,83 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 4,00 | 313,98 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 101,20 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 296,42 | | 296,42 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 156,99 | | 156,99 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 50,60 | | 50,60 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 75,60 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.008,01 | 579,61 |
| Valor Líquido ⇨ | 428,40 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.008,01 | 504,00 | 40,32 | 400,81 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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$ 1.644,06
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121947
AUTENTICACAO SISBB: 7.1D8.9F2.F9D.0D5.200

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 328 | NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 03/02/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 751,67 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 11,00 | 139,15 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 890,82 | 0,00 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 890,82

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 890,82 | 71,26 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 328 | NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 03/02/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 751,67 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 11,00 | 139,15 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 890,82 | 0,00 |

Agência:

Valor Líquido ⇨ 890,82

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 890,82 | 71,26 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.503,33 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 11,00 | 278,30 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 751,67 | | 751,67 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 139,15 | | 139,15 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,72 | | 137,57 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.781,63 | 1.028,39 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 753,24 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.781,63 | 890,81 | 71,26 | 1.174,43 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.503,33 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 11,00 | 278,30 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 751,67 | | 751,67 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 139,15 | | 139,15 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,72 | | 137,57 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.781,63 | 1.028,39 |
| Agência: | Valor Líquido ⇨ | 753,24 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.781,63 | 890,81 | 71,26 | 1.174,43 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.48
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$ 2.598,06
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121948
AUTENTICACAO SISBB: 2.AE3.239.9BC.67A.67C

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 967,72 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 297,75 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.417,27 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.417,27 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 0,00 | 1.417,27 | 113,38 | 0,00 | 0,00 |

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE NOVEMBRO ***


SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 967,72 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 297,75 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.417,27 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.417,27 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 0,00 | 1.417,27 | 113,38 | 0,00 | 0,00 |

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE NOVEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.935,43 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 592,17 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 967,72 | | 967,72 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 297,75 | | 297,75 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,23 | | 233,14 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.831,20 | 1.650,41 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.180,79 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 2.831,20 | 1.413,93 | 113,11 | 2.224,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.935,43 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 592,17 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 967,72 | | 967,72 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 297,75 | | 297,75 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,23 | | 233,14 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.831,20 | 1.650,41 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.180,79 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.935,43 | 2.831,20 | 1.413,93 | 113,11 | 2.224,00 | 0,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.49
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: 825.334.309-2

FAVORECIDO: NILDA LIMA DE SENA
CPF/CNPJ: 435.174.348-41
VALOR: R$ 1.120,14
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121949
AUTENTICACAO SISBB: 1.AC7.4EC.995.049.0E5

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 347 | NILDA LIMA DE SENA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 5,00 | 370,52 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 5,00 | 163,53 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 5,00 | 63,25 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 597,30 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 597,30 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 597,30 | 47,78 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 347 | NILDA LIMA DE SENA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 5,00 | 370,52 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 5,00 | 163,53 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 5,00 | 63,25 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 597,30 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 597,30 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 597,30 | 47,78 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 347 | NILDA LIMA DE SENA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 741,04 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 5,00 | 343,42 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 126,50 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 370,52 | | 370,52 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 163,53 | | 163,53 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 63,25 | | 63,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 90,82 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.210,96 | 688,12 |
| Valor Líquido ⇨ | 522,84 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.210,96 | 613,66 | 49,09 | 603,76 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 347 | NILDA LIMA DE SENA<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 16/08/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 741,04 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 5,00 | 343,42 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 126,50 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 370,52 | | 370,52 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 163,53 | | 163,53 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 63,25 | | 63,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 90,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.210,96 | 688,12 |
| Valor Líquido ⇨ | 522,84 |

Agência:

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 1.210,96 | 613,66 | 49,09 | 603,76 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.49
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$ 3.650,52
DEBITO EM: 19/12/2025

DOCUMENTO: 121950
AUTENTICACAO SISBB: 1.476.F7B.CA6.4F8.ADB

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.325,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 618,18 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.094,98 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.094,98 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 0,00 | 2.094,98 | 167,59 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.325,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 618,18 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.094,98 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.094,98 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 0,00 | 2.094,98 | 167,59 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 2.650,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.236,36 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.325,00 | | 1.325,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 618,18 | | 618,18 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 9,46 | | 396,19 |
| 804 | IRRF 13o | 15,00 | | 143,25 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.189,96 | 2.634,42 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.555,54 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.748,31 | 4.189,96 | 2.094,98 | 167,59 | 3.582,76 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 2.650,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.236,36 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.325,00 | | 1.325,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 618,18 | | 618,18 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 9,46 | | 396,19 |
| 804 | IRRF 13o | 15,00 | | 143,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.189,96 | 2.634,42 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.555,54 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.748,31 | 4.189,96 | 2.094,98 | 167,59 | 3.582,76 | 15,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.49
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: 1.300.002.313-4

FAVORECIDO: ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 196.277.978-55
VALOR: R$ 1.049,55
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121951
AUTENTICACAO SISBB: F.728.343.F86.0B3.AB2

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 158 | ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS | 517410 | 1 | 1 |
| | CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | Admissão: | 27/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 7,00 | 478,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 7,00 | 88,55 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 566,88 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 566,88 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 566,88 | 45,35 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 158 | ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS | 517410 | 1 | 1 |
| | CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | Admissão: | 27/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 7,00 | 478,33 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 7,00 | 88,55 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 566,88 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 566,88 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 566,88 | 45,35 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 158 | ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS | 517410 | 1 | 1 |
| | CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | Admissão: | | 27/01/2021 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 956,67 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 7,00 | 0,87 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 177,10 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 478,33 | | 478,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 88,55 | | 88,55 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 85,09 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.134,64 | 651,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 482,67 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.134,64 | 567,76 | 45,42 | 527,44 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 158 | ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS | 517410 | 1 | 1 |
| | CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | Admissão: | | 27/01/2021 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 956,67 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 7,00 | 0,87 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 177,10 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 478,33 | | 478,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 88,55 | | 88,55 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 85,09 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.134,64 | 651,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 482,67 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 1.134,64 | 567,76 | 45,42 | 527,44 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.49
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$ 2.864,90
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121952
AUTENTICACAO SISBB: B.271.30C.916.1AB.CE6

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 153 | VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO<br>SUPERVISOR DE TRANSPORTES | 510105 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 600,00 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.571,80 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.571,80 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 1.571,80 | 125,74 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 153 | VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO<br>SUPERVISOR DE TRANSPORTES | 510105 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 600,00 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.571,80 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.571,80 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 1.571,80 | 125,74 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 153 | VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO | 510105 | 1 | 1 |
| | SUPERVISOR DE TRANSPORTES | Admissão: | 26/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.200,00 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 600,00 | | 600,00 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,61 | | 270,63 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 8,07 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.143,60 | 1.850,50 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.293,10 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 3.143,60 | 1.571,80 | 125,74 | 2.536,40 | 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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 153 | VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO | 510105 | 1 | 1 |
| | SUPERVISOR DE TRANSPORTES | Admissão: | 26/01/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 1.200,00 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 600,00 | | 600,00 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,61 | | 270,63 |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 8,07 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.143,60 | 1.850,50 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.293,10 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 3.143,60 | 1.571,80 | 125,74 | 2.536,40 | 7,50 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.49
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: 1.300.001.508-5

FAVORECIDO: VANDERSON LACERDA TOSTA
CPF/CNPJ: 308.899.188-48
VALOR: R$ 729,26
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121953
AUTENTICACAO SISBB: 2.EFB.F71.B23.0B2.3F0

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 154 | VANDERSON LACERDA TOSTA<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 5,00 | 330,94 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 5,00 | 63,25 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 394,19 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 394,19 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.588,50 | 0,00 | 394,19 | 31,53 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 154 | VANDERSON LACERDA TOSTA<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 5,00 | 330,94 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 5,00 | 63,25 | |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 394,19 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | | 394,19 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.588,50 | 0,00 | 394,19 | 31,53 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 154 | VANDERSON LACERDA TOSTA<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 661,88 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 126,50 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 330,94 | | 330,94 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 63,25 | | 63,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 59,12 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 788,38 | 453,31 |
| Valor Líquido ⇨ | | 335,07 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.588,50 | 788,38 | 394,19 | 31,53 | 181,18 | 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

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 154 | VANDERSON LACERDA TOSTA<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 661,88 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 126,50 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 330,94 | | 330,94 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 63,25 | | 63,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 59,12 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 788,38 | 453,31 |
| Valor Líquido ⇨ | | 335,07 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.588,50 | 788,38 | 394,19 | 31,53 | 181,18 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.49
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$ 2.688,49
DEBITO EM: 19/12/2025

DOCUMENTO: 121954
AUTENTICACAO SISBB: B.996.976.B9F.C68.7A0

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 120 | VICENTINA FERREIRA BENTO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 10/09/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 9,00 | 666,94 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 9,00 | 534,26 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 9,00 | 113,85 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.315,05 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.315,05 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.315,05 | 105,20 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE NOVEMBRO ***


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 120 | VICENTINA FERREIRA BENTO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 10/09/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 9,00 | 666,94 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 9,00 | 534,26 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 9,00 | 113,85 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.315,05 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.315,05 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 0,00 | 1.315,05 | 105,20 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE NOVEMBRO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 120 | VICENTINA FERREIRA BENTO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 10/09/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 10,00 | 1.482,08 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 10,00 | 1.198,88 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 10,00 | 253,00 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 666,94 | | 666,94 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 534,26 | | 534,26 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 113,85 | | 113,85 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,37 | | 245,47 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.933,96 | 1.560,52 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.373,44 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 2.933,96 | 1.618,91 | 129,51 | 2.326,76 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 120 | VICENTINA FERREIRA BENTO<br>TÉCNICO EM ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |

Admissão: 10/09/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 10,00 | 1.482,08 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 10,00 | 1.198,88 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 10,00 | 253,00 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 666,94 | | 666,94 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 534,26 | | 534,26 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 113,85 | | 113,85 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,37 | | 245,47 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.933,96 | 1.560,52 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.373,44 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.778,50 | 2.933,96 | 1.618,91 | 129,51 | 2.326,76 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.49
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$ 2.129,00
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121955
AUTENTICACAO SISBB: 7.EBD.3B6.36D.BDE.643

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 155 | WILLIAN PEREIRA MARIANO<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 192,59 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.164,39 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.164,39 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 1.164,39 | 93,15 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 155 | WILLIAN PEREIRA MARIANO<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 820,00 | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 192,59 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 151,80 | |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.164,39 | 0,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.164,39 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 0,00 | 1.164,39 | 93,15 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 155 | WILLIAN PEREIRA MARIANO<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 370,93 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 192,59 | | 192,59 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,02 | | 185,53 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.314,53 | 1.349,92 |
| Valor Líquido ⇨ | 964,61 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.314,53 | 1.150,14 | 92,01 | 1.707,33 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data


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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 155 | WILLIAN PEREIRA MARIANO<br>CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR | 517410 | 1 | 1 |

Admissão: 26/01/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 12,00 | 1.640,00 | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 12,00 | 370,93 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 12,00 | 303,60 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 820,00 | | 820,00 |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR | 192,59 | | 192,59 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 151,80 | | 151,80 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,02 | | 185,53 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.314,53 | 1.349,92 |
| Valor Líquido ⇨ | 964,61 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.640,00 | 2.314,53 | 1.150,14 | 92,01 | 1.707,33 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:48
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

---

03399026944140000003441964901015213010000038130
BENEFICIARIO:
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAM
NOME FANTASIA:
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO
CNPJ: 13.884.775/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
lecasahomeoficial
CNPJ: 37.449.304/0001-40
PAGADOR:
Santa Casa de Misericordia de Migue
CNPJ: 52.343.829/0001-90

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.956 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 19/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 381,30 |
| VALOR COBRADO | 381,30 |

==========

NR.AUTENTICACAO E.3A7.50E.628.225.B7E

==========

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.

19/12/2025

RECEBEMOS DE MAYA COMERCIO OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 50871
SÉRIE: 1

MAYA COMERCIO
RUA REPUBLICA DO LIBANO N 61 CENTRO
RIO DE JANEIRO - RJ
Fone: 2132215757 Cep: 20061030

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 50871
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3325.1237.4493.0400.0140.5500.1000.0508.7113.1936.1795

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 | 233250515308615 22/12/2025 09:36:39 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ |
|---|---|---|
| 11729169 | | 37.449.304/0001-40 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | 52.343.829/0001-90 | 22/12/2025 09:35 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA JOSE JACOB DAUR 925 Nr SN - HOSPITAL | CENTRO | 14530000 | 22/12/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| MIGUELOPOLIS | | SP | | 09:35 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 381.30 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 381.30 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MAGAZINE LUIZA | Emitente [0] | | | | 47.960.950/0001-21 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA 1.465 | FRANCA | SP | ISENTO |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXAS | | | 3.348 | 3.264 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OGA03008 | CABIDEIRO VERTICAL ACO - 0.16 CX | 73239300 | 2102 | 6108 | UN | 2,0000 | 190,65 | 381,30 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| \|Pedido No.: 050300\| Numero do Pedido do Cliente: LU-1496170941537950-1 \| Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. | |

Pago com recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

Em 30/12/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: ROGERIO
RG: 21.638.188

Banco Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A | Agência/ Código Beneficiário<br>2271/0269414 | CPF/CNPJ Cedente<br>13884775000119 | Vencimento<br>20/12/2025 |
| Pagador<br>Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - CPF/CNPJ:... | Nosso Número<br>0000003419649 | N. do documento<br>0000003419649 | Data Documento<br>19/12/2025 |
| Endereço Cedente<br>Rua Maria Prestes Maia, 300 - Carandiru - Sao Paulo - SP - 02047-901 | | | Valor Documento<br>381,30 |

Demonstrativo

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

Autenticação Mecânica

.....

Banco Santander | 033-7 | **03399.02694 41400.000034 41964.901015 2 13010000038130**

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Beneficiário
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data do documento<br>19/12/2025 | N. do documento<br>0000003419649 | | Espécie doc<br>02 | Aceite<br>N | Data processamento<br>19/12/2025 |
| Uso do banco | Carteira<br>101 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor |

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

| | |
|---|---|
| Vencimento | 20/12/2025 |
| Agência/ Código Beneficiário | 2271/0269414 |
| Nosso Número | 0000003419649 |
| (=) Valor documento | 381,30 |
| (-) Descontos/Abatimentos | |
| (-) Outras deduções | |
| (+) Mora/Multa | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor cobrado | |

Pagador: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - CPF/CNPJ: 52343829000190
Rua José Jacob Daur, 925
Centro - MIGUELOPOLIS - SP - 14530000

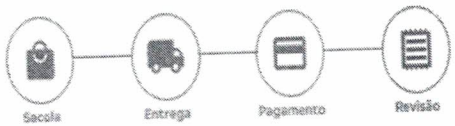
Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

.....

Magalu




## Revisão

Alterar sacola

**Entrega 01 de 01** por Magalu - Receba até sexta-feira, 09 de janeiro
02 Cabideiro Organizador de 175CM com tubo inox com 12 Ganchos Plástico Rígido - Wincy Casa

⚠ Antes de continuar, **revise se o endereço de entrega está correto.**

Endereço para a entrega 01: Rua José Jacob Daur, 925, Hospital, Do lado do Pronto Socorro - Miguelopolis/SP

Alterar endereço

| | |
|---|---|
| **Produtos (2)** | **R$ 381,30** |
| Frete | **Grátis** |
| **Total da sacola:** | **R$ 381,30** |

## Pagamento

Alterar pagamento

**Boleto**
Valor total: **R$ 381,30**

Concluir pedido

Clique aqui para ler o termo de compra e venda

O valor total da compra, mesmo dividido em parcelas de pequeno valor, não poderá exceder o limite do seu cartão de crédito. Para maiores informações, consulte a administradora do seu cartão.

Atendimento | Compre pelo chat online | Certificados e segurança | INTERNET SEGURA | Obit EXCELENTE

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ati

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.

magalu

Sacola — Entrega — Pagamento — Revisão

## Opções de entrega

### Endereço de entrega

Alterar

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
Rua José Jacob Daur, 925 - Hospital - Centro - Do Lado Do Pronto Socorro - Miguelopolis/SP
CEP: 14530-000

⚠ Antes de continuar revise se o **endereço e a opção de entrega estão corretos.**

**Entrega 01 de 01**

02 Cabideiro Organizador de 175CM com tubo Inox com 12 Ganchos Plástico Rígido - Wincy Casa

Vendido por **Le Casa Home Oficial**
Entregue por magalu

Receba até sexta-feira, 09 de janeiro
Para pagamentos confirmados hoje

Frete grátis

Continuar

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.

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows

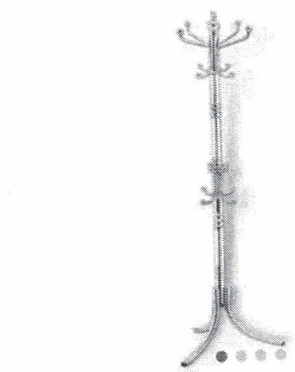
magalu

Entregar em MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000

Buscar no Magalu

Olá Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

Tem no magalu | Cupons | Celulares | Eletrodomésticos | TV e Vídeo | Informática | Móveis | Saldão



4.3 (3)

Cabideiro Organizador de 175CM com tubo Inox com 12 Ganchos Plástico Rígido - Wincy Casa

Vendido por Le Casa Home Oficial e entregue por Magalu

~~R$ 190,65~~

10% OFF no PIX

R$ 171,59 no Pix

ou R$ 190,65 em 2x de R$ 95,33 sem juros

Ver opções de pagamento

Frete para MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000 alterar

**Frete grátis em** Le Casa Home Oficial
Adicione este produto à sacola e aproveite!

Receba até sexta-feira, 09 de janeiro — Grátis
Para pagamentos confirmados hoje

Adicionar à sacola

Comprar agora

## Descrição e ficha técnica

Código ed5b6kh570

Cabideiro Organizador com 12 Ganchos de 175CM

Fabricado com materiais de qualidade e com durabilidade prolongada, o que impede qualquer problema com montagem ou defeito a longo prazo.

Ideal para você combinar com qualquer ambiente!
O cabideiro Vertical possui o tubo em inox e os ganchos de plástico resistente, e fará do seu lar ou negócio mais organizado, já que permite acomodar casacos, bolsas e outros de maneira a otimizar espaços e garantir sintonia com o ambinete!

Especificações:

Medidas: 175 CM

## Informações da loja

Le Casa Home Oficial
Lojista Magalu desde 2024

Fale com lojista

Ruim — Ótimo

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativ

O que você procura na Leroy Merlin?

Programa de Fidelidade

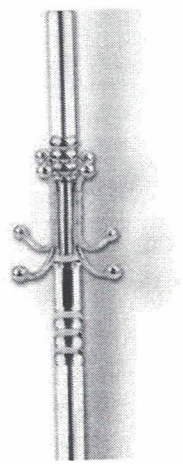
Departamentos | Tendências | Ofertas | Projetos | Dicas | Serviços | Para empresas | Marcas Exclusivas | Natal

Home › Ferragens › Ferragens de Organização › Ganchos e Cabideiros › Ganchos e Cabideiros (ver to... › Cabideiro Organizador De 17...

# Cabideiro Organizador De 175cm Com Tubo Inox Com 12 Ganchos Plástico Rígido

2 (1) | CÓD. 1572096856 | EAN: 7908161700230

♡ Lista de favoritos



**R$ 190,65**

em até 9x no cartão Celebre!

Vendido e entregue por **Le Casa Home & Decor**

Conheça mais formas de pagamento

**Quantidade**

1

Comprar agora | Adicionar ao carrinho

**Calcule seu frete**

14530-001 | Não sei meu CEP

CEP válido

**Entrega em até 5 dias por R$ 46,12**

**Atenção!** O prazo e valores de frete podem variar conforme a quantidade e disponibilidade dos itens adicionados ao seu carrinho. Os tempos de entrega e retirada se iniciam após a confirmação do seu pagamento.

Clique aqui para ver outras formas de frete para **Miguelópolis - SP**

Ver estoque nas lojas físicas

Preço válido para o dia **19/12/2025**, para compras realizadas exclusivamente pelo Site, Televendas ou Whatsapp (11 4007-1380). O valor do frete não está incluso. Fotos meramente ilustrativas.

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Win

DMH CENTER

Eu estou procurando por ...

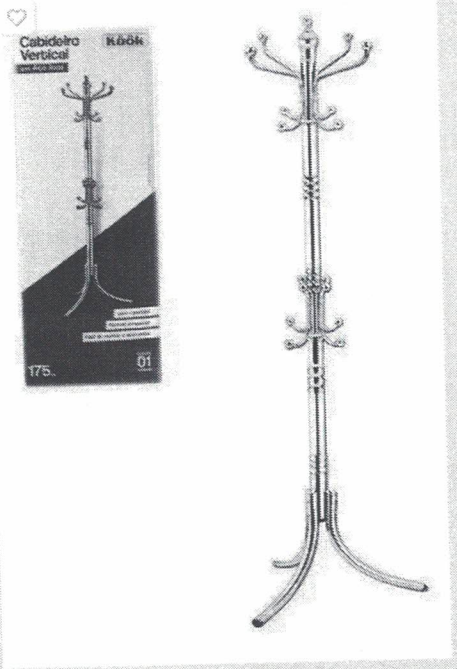
Carrinho  Lista de Desejos

PROCURAR CATEGORIAS

Inicio  Todos os departamentos  Minha Conta  Endereço  Compre pelo WhatsApp  Sobre Nós

**Categorias de produto**

Utilidade domestica




# Cabideiro Vertical Aço Inox Kook 12 Gancho 175cm Oga03008

Simulação de frete

Informe seu cep

**R$255,00**

1  COMPRAR  COMPRAR AGORA

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Wind

squisar  23°C Nublado  POR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.48
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202512191849537313551l5
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$475,00
TARIFA: R$4,70
DATA: 19/12/2025 - 16:35:42

---

PAGO PARA: Edson de Jesus Ferreira Maquinas
CNPJ: 74.673.567/0001-65
CHAVE PIX: 74673567000165
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE
AGENCIA: 3206 - CONTA: 00000000000032080891
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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: 19/12/2025 - 16:35:43

==========

DOCUMENTO: 121957
AUTENTICACAO SISBB: 4.D5A.B31.E3F.6C8.F25

==========

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.

19122025

LOGOMARCA

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social
EDSON DE JESUS FERREIRA ITUV.

CPF/CNPJ
74.673.567/0001-65

Inscrição Municipal
8266

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA PORTUGAL, 140

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone
(16) 3839.6638 /1691081523

402500949031

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
|---|---|---|---|---|---|
| 18/12/2025 10:45 | 12/2025 | 00949031 | 00001213 | 1 de 1 | 4F7E-5W7E-5E3C-0B4R-PR1W |

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone

| 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
conserto de uma impressora epson 2540 limpeza e revisao geral com acessorio

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 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$** | **475,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor do ISSQN | **9,55** | Valor Total da Nota | **475,00** |

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14.01 | Lubrificação, limpeza, lustração,(...) | 2,0100 | 475,00 | | | | |

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/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:EDSON DE JESUS FERREIRA ITUV.
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001213

Chave de Segurança
4F7E-5W7E-5E3C-0B4R-PR1W

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.48
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: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121958
AUTENTICACAO SISBB: D.014.86B.015.666.8C2

19/12/2025

P.S

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00005342** |
| Data e Hora de Emissão | **02/12/2025 10:11:53** |
| Código de Verificação | **5NYC-KULP** |

20251203u10723814000108

### 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 DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 11-2025

RESPONSABILIDADE TECNICA COMPETENCIA NOVEMBRO 2025
VALOR BRUTO R$1.046,20

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

RETENÇÕES
IR(1,5%)=R$ 15,69
PIS/COFINS/CSLL(4,65%)= R$ 48,65
VALOR LIQ=R$ 981,86

20/12

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.046,20

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) | IPI (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| - | 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 de 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: 10/01/2026;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.48
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$ 2.259,61
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121959
AUTENTICACAO SISBB: 6.95F.A4F.EDE.4ED.140

19/12/2025

P.5

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
**00005359**

Data e Hora de Emissão
**09/12/2025 11:32:04**

Código de Verificação
**BYM9-DAHR**

20251210u10723814000108

### 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 DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 11-2025

VENCIMENTO 20/12/2025

LMQ SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA 3681 C/C 130039837

PIX CNPJ 107238140001-08

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

RETENÇÕES
IR(1,5%)=R$ 36,12
PIS/COFINS/CSLL(4,65%)= R$ 111,96
VALOR LIQ=R$ 2.259,61

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.407,68

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) | IPI (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| - | 36,12 | 24,07 | 72,23 | 15,64 | - |

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 | 2.407,68 | 2,00% | 48,15 | 0,00 |

| Município de Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | R$ 392,69 (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: 10/01/2026;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.48
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: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 147.313-1

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BEATRIZ MARTINS FRAN
CPF/CNPJ: 61.574.473/0001-97
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 19/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121960
AUTENTICACAO SISBB: C.5D6.69E.693.54E.A22

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

19122025

PS



NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# MUNICIPIO DE MORRO AGUDO

## MUNICIPIO DE MORRO AGUDO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**27**

Código de Verificação de Autenticidade
**WIXQRKUKV**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**18/12/2025 às 17:51:58**

*Chave de Acesso*
645579S1FTUS1I004INFU1WLZ77IC5VR

**Para certificação da autenticidade acesse http://177.129.28.34:5661/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** | | **MORRO AGUDO-SP** | **MORRO AGUDO - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **18/12/2025** |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| **61.574.473/0001-97** | **560300308** | **10699** | **000045082** | CLINICA MEDICA BEATRIZ MARTINS FRANCHI LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA ESTADOS UNIDOS, 605** | | **JARDIM SAO JOSE** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **14642-006** | **MORRO AGUDO-SP** | **1699872779** | **ARJECONTBILIDADE@OUTLOOK.COM** |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **52.343.829/0001-90** | | | **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **R JOSE JACOB DAUR, 925** | | **centro** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **14530-000** | **MIGUELOPOLIS - SP** | **3529708** | | |

## 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 22/11/2025 - Diurno e no dia 22/11/2025 - Noturno.<br>DRA BEATRIZ MARTINS CRM Nº 273.720 | 2.800,00 | R$ 2.800,00 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 19 DEZ 2025

22/12

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

| LC 116/2003: **04.01** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Medicina e biomedicina** | **2,00%** | **0000040000001** | **8630503** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 2.800,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 2.800,00** | **R$ 56,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

Val. Aprox. Tributos:

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00**

## Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 756 – SICOOB
AGENCIA: 3214
CONTA CORRENTE: 147.313-1

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BEATRIZ MARTINS FRANCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WIXQRKUKV**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:28
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 22/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.156.000.101.026
VALOR TOTAL 4.326,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO D.942.B51.271.D26.1BC

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

22/12/2025

P.5

SunMed

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA

CPF/CNPJ
01.639.514/0001-54

Inscrição Municipal
9031

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500948318

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
|---|---|---|---|---|---|
| 16/12/2025 09:57 | 12/2025 | 00948318 | 00003459 | 1 de 1 | 1B3E-5R4A-5E3C-0B4R-3C8A |

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRONTO SOCORRO DO MES 11/2025.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 DEZ 2025

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,65 | % (PIS) | R$ | 29,96 | (-) | 0,00 | % (INSS) | R$ | 0,00 | (-) | **ISSQN Retido** | **R$** | **0,00** |
| 3,00 | % (COFINS) | R$ | 138,29 | (-) | 1,50 | % (IRRF) | R$ | 69,15 | (-) | Desconto Incondicional | R$ | 0,00 (-) |
| 1,00 | % (CSLL) | R$ | 46,10 | (-) | | Total Ret.Federais | R$ | 283,50 | | Desconto Condicional | R$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | | | | | Outros Descontos | R$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | | | | | Valor Líquido a Pagar | **R$** | **4.326,33** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Valor do ISSQN | **92,20** | Valor Total da Nota | **4.609,83** | |

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,0000 | 4.609,83 | | | | |

23/12

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00003459

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B4R-3C8A

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:28
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 22/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.010.575
VALOR TOTAL 104,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L N S MIGUELOPOLIS ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 10.575-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO 3.09C.0A5.5AE.3F8.E28

22122025

| RECEBEMOS DE LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 001222<br>Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |




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

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 001222**
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1204 2091 2400 0132 5500 1000 0012 2213 5864 1700

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

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | | 135253975842879 17/12/2025 14:48:58 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 445065355111 | | 04.209.124/0001-32 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | 52.343.829/0001-90 | ISENTO | 17/12/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| JOSE JACOB DAHUR, 925 - SANTA CASA | | CENTRO | 14.530-000 | 17/12/2025 |
| **Município** | | **UF** | **Fone/Fax** | **Hora saída** |
| Miguelópolis | | SP | | 14:48:47 |

## Faturas

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

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 104,80 |

| 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 | 104,80 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00693 | CABO FLEX PARALELO 2X2,5 MM BRANCO RG FLEX | 85444900 | 0102 | 5.102 | METRO | 2,00 | 6,20 | 12,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 00087 | DISJUNTOR BIPOLAR DIN 16A | 85362000 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 36,00 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01692 | PLACA 4X4 4POSTO EBONY CLEAN MARGIRIUS | 85366910 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 15,90 | 15,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01258 | MODULO TOMADA SLEEK 20A MARGIRIUS | 85366910 | 0102 | 5.102 | UN | 2,00 | 7,50 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01521 | MODULO INTER SIMPLES SLEEK MARGIRIUS | 85365090 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 8,50 | 8,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01523 | MODULO CEGO SLEEK MARGIRIIUS | 39259090 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01172 | PLUGUE TOMADA FAME 2P+T JUNCAO FEMEA 20A PRETA | 85366910 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

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

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 35,73 (34,09%) Federais R$ 17,37 (16,58%) Estaduais R$ 18,35 (17,51%) . Fonte IBPT. | |

17/12/2025 14:55:24

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 DEZ 2025




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

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
**Nº 001222**
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1204 2091 2400 0132 5500 1000 0012 2213 5864 1700

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

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | | 135253975842879 17/12/2025 14:48:58 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 445065355111 | | 04.209.124/0001-32 |

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01256 | TRILHO PERFURADO P DISJUNTOR DIN 1 MT | 72166110 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 4,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |




ELETROMIG MATERIAIS ELETRÍCOS
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 5347

**Para**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52343829000190, IE: ISENTO
JOSE JACOB DAHUR, 925, SANTA CASA, CENTRO
14530000 - Miguelópolis, SP

| | |
|---|---|
| **Número da Proposta** | 5347 |
| **Data** | 04/12/2025 |

**Itens da proposta comercial**

| Descrição do produto/serviço | Código | Un | Qtd. | Preço lista. | Desconto % | Preço un. | Preço total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CABO FLEX PARALELO 2X2,5 MM BRANCO RG FLEX | 00693 | METRO | 2,00 | 6,20 | 0,00 | 6,20 | 12,40 |
| DISJUNTOR BIPOLAR DIN 16A | 00087 | UN | 1,00 | 36,00 | 0,00 | 36,00 | 36,00 |
| PLACA 4X4 4POSTO EBONY CLEAN MARGIRIUS | 01692 | UN | 1,00 | 15,90 | 0,00 | 15,90 | 15,90 |
| MODULO TOMADA SLEEK 20A MARGIRIUS | 01258 | UN | 2,00 | 7,50 | 0,00 | 7,50 | 15,00 |
| MODULO INTER SIMPLES SLEEK MARGIRIUS | 01521 | UN | 1,00 | 8,50 | 0,00 | 8,50 | 8,50 |
| MODULO CEGO SLEEK MARGIRIIUS | 01523 | UN | 1,00 | 3,00 | 0,00 | 3,00 | 3,00 |
| PLUGUE TOMADA FAME 2P+T JUNCAO FEMEA 20A PRETA | 01172 | UN | 1,00 | 13,00 | 23,08 | 10,00 | 10,00 |
| SUPORTE TRILHO | | UN | 1,00 | 4,00 | 0,00 | 4,00 | 4,00 |

| Nº de Itens | Soma das Qtdes | Total outros itens | Desconto total dos itens | Total dos itens | Frete | Total da proposta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8,00 | 10 | 0,00 | 3,00 | 104,80 | 0,00 | 104,80 |

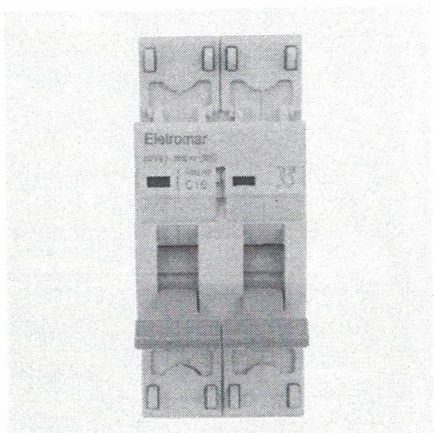
Atenciosamente,
Departamento de vendas

| Data da aprovação | Assinatura do cliente | Proposta N°: 5347<br>Valor Total: 104,80 |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | |

# Disjuntor Din Bipolar 220V-400V 16A Eletromar

4.6 (3)  CÓD. 87912601  EAN: 7896327409871

Lista de favoritos




Vídeo

**R$ 42,90** à vista

**R$ 45,64** a prazo
em até 2x no cartão Celebre!

Vendido e entregue por **LEROY MERLIN**

Conheça mais formas de pagamento

**Quantidade** 1

**Corrente Elétrica (Ampère):** 16

16  20  25  32  40  50  63

Comprar agora  Adicionar ao carrinho

**Calcule seu frete**

Digite seu CEP...  Não sei meu CEP

Ex: 00000-000

Ver estoque nas lojas físicas

Preço válido para o dia 17/12/2025 na região **Ribeirão Preto** em compras realizadas pelo Site, Televendas ou Whatsapp (11 4007-1380). Para compras em nossas Lojas, verifique disponibilidade de estoque. O valor do frete não está incluso. Fotos meramente ilustrativas.

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows

Use o cupom **ELETRO10** e ganhe 10% de desconto na primeira compra

Atendimento Whatsapp (17) 99778-4058 Rastrear Pedido

ELÉTRICABEL
MATERIAIS ELÉTRICOS

O que você está procurando?

Entre ou cadastre-se

Materiais Elétricos | Utilidades | Telefonia | Eletrônicos | Hidráulica | Chuveiros e Duchas | Ferramentas | Todas as categorias

Home / Materiais Elétricos

# Disjuntor Din Bipolar 16A C 62C16 - Steck




(0)

Modelo:Disjuntor Din Bipolar 16A C 62C16

**R$ 44,23**
ou 3x de **R$ 14,74** Sem juros

+ ver formas de pagamento

- 1 + Comprar

Frete 00000 000 Calcular

Descrição Geral | Formas de Pagamento | Avaliações

**Disjuntor Din Bipolar 16A C 62C16 - Steck**

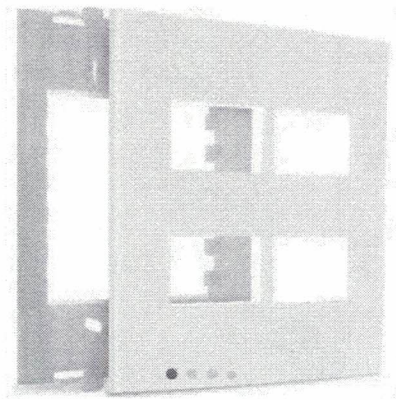
Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

magalu Entregar em MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000

Buscar no Magalu

Olá Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

Tem no magalu | Cupons | Celulares | Eletrodomésticos | TV e Vídeo | Informática | Móveis | Saldão



+5

0 (novo)

# Placa Margirius Sleek 4X4 Branca (4Modulos Distanciados) Com Suporte 16019

Vendido por Compresp e entregue por **Magalu**

~~R$ 22,02~~

8% OFF no PIX

**R$19,45** no Pix

Ver opções de pagamento >

Frete para MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000 alterar

Receba até o Natal

**Frete grátis em** Compresp
Para pedidos a partir de R$ 79,00

**Receba até terça-feira, 23 de dezembro** R$ 16,90
Para pagamentos confirmados hoje

**Retire na loja a partir de segunda-feira, 29 de dezembro** Grátis
Após o pagamento confirmado

Adicionar à sacola

Comprar agora

Retire na loja!

## Descrição e ficha técnica

Código hc3a05c2cd

**Descrição do Produto:**
A Placa Margirius Sleek 4X4 Branca é ideal para quem busca um design moderno e funcional. Com capacidade para quatro módulos distanciados, esta placa proporciona uma instalação prática e elegante em qualquer ambiente. Acompanha suporte para facilitar a montagem, garantindo segurança e estabilidade. Perfeita para residências e escritórios, a Placa Margirius Sleek combina estética e eficiência, sendo a escolha certa para quem valoriza qualidade e estilo em suas instalações elétricas.

GTIN: 7898835096304
Código universal de produto: 7898835096304
Classificação Fiscal: 39174090
Código da Loja: 20413798
Marca: Margirius
Embalagem: 1

## Informações da loja

Compresp

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativa

OFERTAS ESPECIAIS EM ATÉ 12X

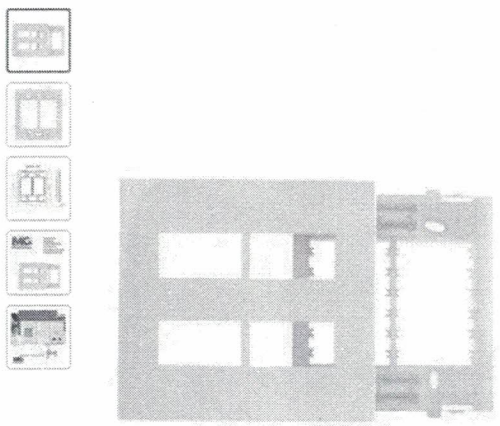
elel

Buscar produtos, marcas e ofertas...

CONSTRUÇÃO TOMADAS E INTERRUPTORES CABOS ELÉTRICOS LAMPADAS RETRO REFLETORES LUMINARIAS Mais

Construção > Energia > Tomadas e Interruptores > Tampas

Compartilhar



Novo

## Placa Com Suporte Branca 4x4 4 Postos Linha Sleek

R$ 21

Ver os meios de pagamento

Chegará sexta-feira

Mais detalhes e formas de entrega

Retire a partir de sexta-feira em uma agência Mercado Livre

Ver no mapa

Quantidade: **1 unidade** (+50 disponív...

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Confira a Política de devoluções

## Características principais

| | |
|---|---|
| Marca | MarGirius |
| Modelo | 016019 |

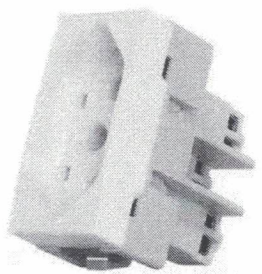
Ativar o Windows
Acesse Configurações para ati

magalu Entregar em MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000

Buscar no Magalu

Olá Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

Tem no magalu | Cupons | Celulares | Eletrodomésticos | TV e Vídeo | Informática | Móveis | Saldão



0 (novo)

## Modulo Tomada Margirius Sleek 2Polo+Terra 20A Branco 16048

Cor **Branco**



Vendido por Compresp e entregue por Magalu







~~R$ 15,99~~

8% OFF no PIX

**R$14,12** no Pix

Ver opções de pagamento

Frete para MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000 alterar

Receba até o Natal

**Frete grátis em Compresp**
Para pedidos a partir de R$ 79,00

**Receba até terça-feira, 23 de dezembro** R$ 16,90
Para pagamentos confirmados hoje

**Retire na loja a partir de segunda-feira, 29 de dezembro** Grátis
Após o pagamento confirmado

Adicionar à sacola

Comprar agora

Retire na loja!

## Descrição e ficha técnica

Código gjah91hg3h

Descrição do Produto:
O Módulo de Tomada Margirius Sleek 2 Pinos + Terra 20 Amperes na cor branca é ideal para quem busca segurança e eficiência elétrica. Com design moderno e discreto, este módulo é perfeito para ambientes residenciais e comerciais. Sua capacidade de 20A garante o suporte necessário para diversos aparelhos, enquanto a proteção com aterramento proporciona maior segurança. Invista em qualidade e estilo com o Módulo de Tomada Margirius Sleek.

Cor: Branco
GTIN: 7891819713327
Código universal de produto: 7891819713327
Classificação Fiscal: 84819010
Código da Loja: 20412184
Marca: Margirius
Embalagem: 1

## Informações da loja

Compresp

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

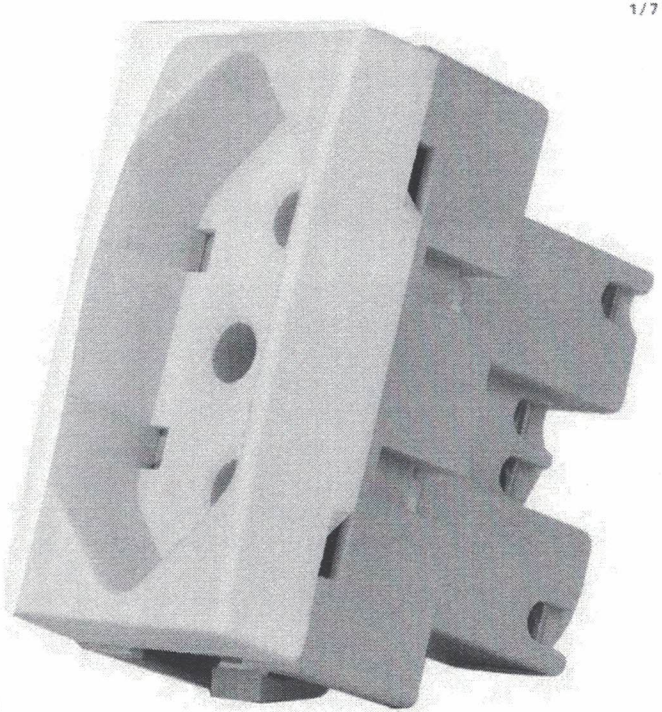








1 / 7





# 1 Modulo De Tomada 2p+t 20a E 10a Bca Modelo Sleek Margirius Cor Branco

R$10,90

1 Comprar

egar por este site **você aceita o uso de cookies** para agilizar
xperiência de compra. Entendi

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windov





Envio Imediato

# Módulo Sleek Interruptor Simples Branco Margirius

Sku: 78274

MG MARGIRIUS

Ver informações do produto

**R$ 8,88**

ou até 6x de R$ 1,48

Quantidade: - 1 +

Opções de parcelamento

Comprar agora!

Acomodação Adequada | Almofadas de ar | Conferência e teste | Garantia

Calcular o Frete

Digita o seu cep Calcular

## Descrição do Produto_

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

São Paulo e Região | Lojas Compre pelo telefone (somente vendas): 4007-1380 (Capitais) - 0800-602-1380 (Demais regiões) Dicas de segurança Precisa de ajuda?

LEROY MERLIN

O que você procura na Leroy Merlin?

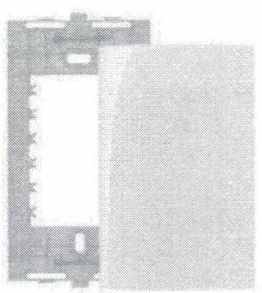
Departamentos Tendências Ofertas Projetos Dicas Serviços Para empresas Natal Programa de Fidelidade

Home > Materiais Elétricos > Tomadas e Interruptores > Tomadas > Espelho Placa 4x2 Cega Com ...

# Espelho Placa 4x2 Cega Com Suporte Sleek Margirius

0 (0) CÓD. 1567879333 EAN: 7890016062863

♡ Lista de favoritos



**R$ 8,38**

Vendido e entregue por **Ventilanet Casa & Decor**

Conheça mais formas de pagamento

**Quantidade**

1

Comprar agora | Adicionar ao carrinho

**Calcule seu frete**

Digite seu CEP...

Não sei meu CEP

Ex: 00000-000

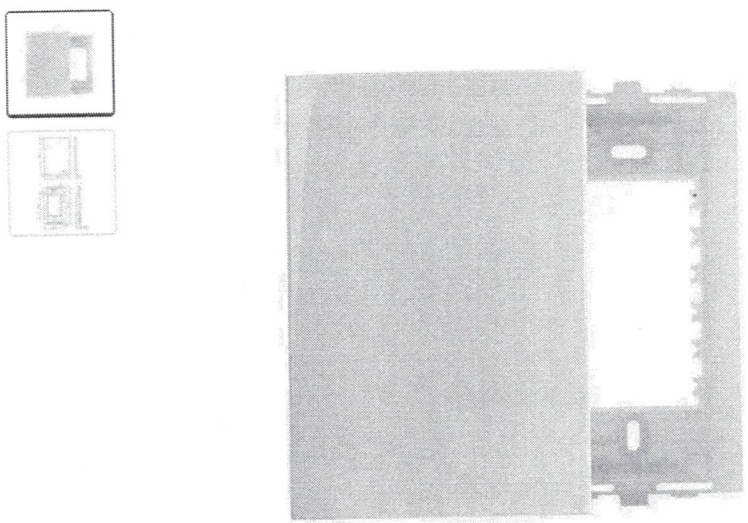
Ver estoque nas lojas físicas

Preço válido para o dia **17/12/2025**, para compras realizadas exclusivamente pelo Site, Televendas ou Whatsapp (11 4007-1380). O valor do frete não está incluso. Fotos meramente ilustrativas.

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

Aproveite a Black November: **Lustres com até 65% de desconto** CLIQUE AQUI





# Placa Cega com Suporte MarGirius Sleek 4x2 Branca

SKU: MARGIRIUSI6027 ★★★★★ (0)

Termina hoje, quarta-feira, 17/12/2025

**Garantia:** 5 anos junto ao fabricante

**por R$ 7,49** -10%

no PIX

R$ 8,32
Em até **1x** sem juros

+ formas de pagamento

**Cor:**

1

Comprar Agora

Compre pelo whatsapp

**Adicionar aos favoritos** **Criar alerta de preço**

Calcule o frete
Não sei o meu CEP

00000-000 OK

**FRETE ULTRA EXPRESSO**

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

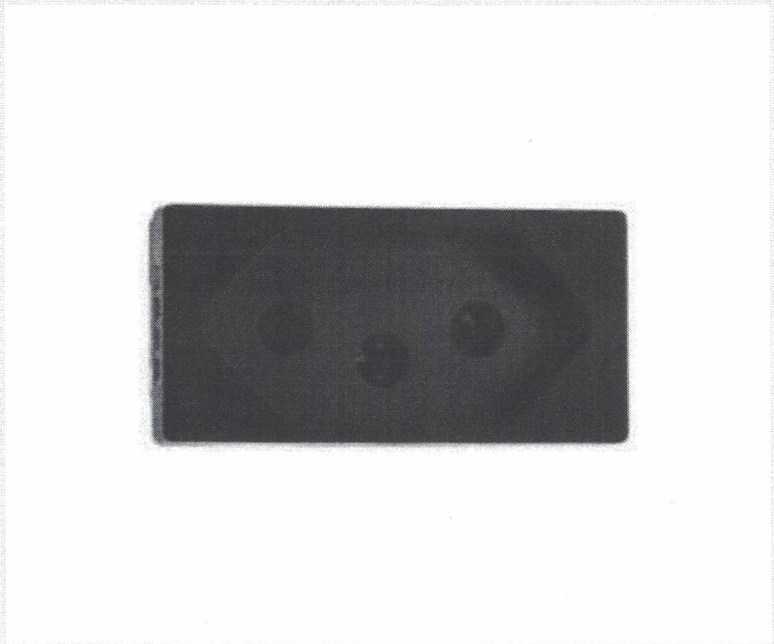
Aceitar

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o

COMPRE NO PIX E GANHE 5% DE DESCONTO







# Módulo Tomada Pial Plus+ 2Polos+Terra 20A Preto- 615060PT

Cód.: 615060PT

Cor

**R$ 18,50**

Ver formas de pagamento

- 1 + Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Frete e Prazo

00000-000

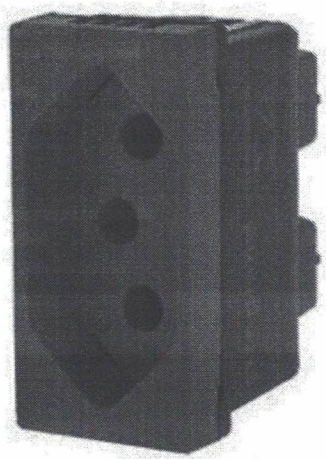
Não sei meu CEP

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows

DESCRIÇÃO CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO







Imagens meramente ilustrativas

## Módulo Tomada 1 Módulo Preto 2P+T 20A 250V Plus+ Pial Legrand

Código: 615060PT Marca: **Pial Legrand**

☆ ☆ ☆ ☆ ☆ (0) ver avaliações

Sob encomenda

**R$ 17,99** Ver formas de pagamento

à vista no PIX com 10% OFF

ou **R$ 19,99** em até **1x** sem juros no cartão

— 1 + Adicionar ao Carrinho

**Calcule o frete:**

Calcular >

Não sei meu CEP

Olá! P

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o

## Descrição do produto

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:28
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 22/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.010.575
VALOR TOTAL 426,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L N S MIGUELOPOLIS ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 10.575-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

NR.AUTENTICACAO 5.EA7.124.4CA.BE7.4C5

22/12/2025

| RECEBEMOS DE LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 001214<br>Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |




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

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 001214**
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1204 2091 2400 0132 5500 1000 0012 1418 9695 8586

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

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | | 135253741309814 02/12/2025 10:57:43 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 445065355111 | | 04.209.124/0001-32 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | 52.343.829/0001-90 | ISENTO | 02/12/2025 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| JOSE JACOB DAHUR, 925 - SANTA CASA | CENTRO | 14.530-000 | 02/12/2025 |
| **Município** | **UF** | **Fone/Fax** | **Hora saída** |
| Miguelópolis | SP | | 10:57:20 |

## Faturas

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

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 426,90 |

| 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 | 426,90 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01118 | PLACA 4X2 SLEEK 1 POSTO MARGIRIUS | 39259090 | 0102 | 5.102 | UN | 3,00 | 7,50 | 22,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01691 | PLACA 4X4 2POSTO EBONY CLEAN MARGIRIUS | 85366910 | 0102 | 5.102 | UN | 2,00 | 15,90 | 31,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01692 | PLACA 4X4 4POSTO EBONY CLEAN MARGIRIUS | 85366910 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 15,90 | 15,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01688 | PLACA 4X2 2 POSTO EBONY CLEAN MARGIRUS | 85366910 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 10,50 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 00020 | MODULO TOMADA B3 MARGIRIUS 10A | 85366910 | 0102 | 5.102 | UN | 7,00 | 6,00 | 42,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 00047 | MODULO INTER PARALELO BLUX | 85365090 | 0102 | 5.102 | UN | 5,00 | 7,00 | 35,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01523 | MODULO CEGO SLEEK MARGIRIIUS | 85389090 | 0102 | 5.102 | UN | 2,00 | 3,00 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

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

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 149,93 (35,12%) Federais R$ 75,18 (17,61%) Estaduais R$ 74,74 (17,51%) . Fonte IBPT. | |

02/12/2025 10:58:30

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 DEZ 2025




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

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
**Nº 001214**
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1204 2091 2400 0132 5500 1000 0012 1418 9695 8586

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

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | | 135253741309814 02/12/2025 10:57:43 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 445065355111 | | 04.209.124/0001-32 |

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01257 | CAIXA SOBREPOR P/ 1MOD MARGIRIUS SLEEK 018643 | 39259090 | 0102 | 5.102 | UN | 2,00 | 7,50 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01117 | MODULO TOMADA SLEEK 10A MARGIRIUS | 85366910 | 0102 | 5.102 | UN | 2,00 | 6,50 | 13,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01620 | PLACA CEGA 4X2 FAME | 39259090 | 0102 | 5.102 | UN | 4,00 | 3,80 | 15,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 00965 | SINALEIRO LED VERMELHO 22MM 220V | 94054200 | 0102 | 5.102 | UN | 2,00 | 20,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01379 | PAINEL LED SOBREPOR QUADRADO 24W AVANT PRETO PLAST | 94051190 | 0102 | 5.102 | UN | 4,00 | 45,00 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |




ELETROMIG MATERIAIS ELETRÍCOS
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 5271

**Para**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52343829000190, IE: ISENTO
JOSE JACOB DAHUR, 925, SANTA CASA, CENTRO
14530000 - Miguelópolis, SP

| | |
|---|---|
| **Número da Proposta** | 5271 |
| **Data** | 26/11/2025 |

**Itens da proposta comercial**

| Descrição do produto/serviço | Código | Un | Qtd. | Preço lista. | Desconto % | Preço un. | Preço total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PLACA 4X2 SLEEK 1 POSTO MARGIRIUS | 01118 | UN | 3,00 | 7,50 | 0,00 | 7,50 | 22,50 |
| PLACA 4X4 2POSTO EBONY CLEAN MARGIRIUS | 01691 | UN | 2,00 | 15,90 | 0,00 | 15,90 | 31,80 |
| PLACA 4X4 4POSTO EBONY CLEAN MARGIRIUS | 01692 | UN | 1,00 | 15,90 | 0,00 | 15,90 | 15,90 |
| PLACA 4X2 2 POSTO EBONY CLEAN MARGIRUS | 01688 | UN | 1,00 | 10,50 | 0,00 | 10,50 | 10,50 |
| MODULO TOMADA B3 MARGIRIUS 10A | 00020 | UN | 7,00 | 6,00 | 0,00 | 6,00 | 42,00 |
| MODULO INTER PARALELO BLUX | 00047 | UN | 5,00 | 7,00 | 0,00 | 7,00 | 35,00 |
| MODULO CEGO SLEEK MARGIRIIUS | 01523 | UN | 2,00 | 3,00 | 0,00 | 3,00 | 6,00 |
| CAIXA SOBREPOR P/ 1MOD MARGIRIUS SLEEK 018643 | 01257 | UN | 2,00 | 7,50 | 0,00 | 7,50 | 15,00 |
| MODULO TOMADA SLEEK 20 A MARGIRIUS | 01117 | UN | 2,00 | 6,50 | 0,00 | 6,50 | 13,00 |
| PLACA CEGA 4X2 FAME | 01620 | UN | 4,00 | 3,80 | 0,00 | 3,80 | 15,20 |
| SINALEIRO LED VERMELHO 22MM 220V | 00965 | UN | 2,00 | 20,00 | 0,00 | 20,00 | 40,00 |
| PAINEL LED SOBREPOR QUADRADO 24W AVANT PRETO PLAST | 01379 | UN | 4,00 | 45,00 | 0,00 | 45,00 | 180,00 |

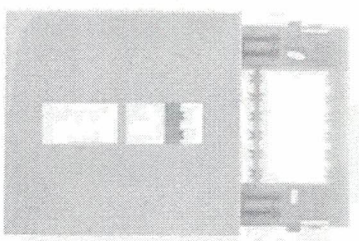
| Nº de Itens | Soma das Qtdes | Total outros itens | Desconto total dos itens | Total dos itens | Frete | Total da proposta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12,00 | 35 | 0,00 | 0,00 | 426,90 | 0,00 | 426,90 |

Atenciosamente,
Departamento de vendas

| Data da aprovação | Assinatura do cliente | Proposta N°: 5271<br>Valor Total: 426,90 |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | |

magalu Entregar em MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000 Buscar no Magalu Olá Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

Tem no magalu | Ofertas Black | Celulares | Eletrodomésticos | TV e Vídeo | Informática | Móveis | Saldão | Black Friday



0 (novo)

# Placa com Suporte MarGirius Sleek 4x4 para 2 Módulos Horizontais Branca

Cor **Branco**



Vendido por Lumienergy e entregue por **Magalu**





**R$19,89**

Ver opções de pagamento >

Frete para MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000 alterar

Receba até terça-feira, 23 de dezembro R$ 10,38

Para pagamentos confirmados hoje

Adicionar à sacola

Comprar agora

## Informações da loja

Lumienergy

Lojista Magalu desde 2018

Fale com lojista

Ruim — Ótimo

+50mil Produtos vendidos | Entrega No prazo | Atendimento Responde rápido

Ver mais sobre a loja

## Descrição e ficha técnica

Código bgacbh6e9k

**Placa com Suporte MarGirius Sleek 4x4 para 2 Módulos Horizontais Branca**

**Características Gerais do Produto:**
Cor: Branco
Material: Placa em ABS com aditivo contra raio-uv e Suporte em PA6 30% fibra de vidro
Acabamento: Alto Brilho
Acompanha Placa: Sim
Acompanha Suporte: Sim
Acompanha Módulo: Não
Tamanho: 4x4
Tipo: Placa para 2 Módulos
Dimensões AxLxP (mm): Placa: 125x133x8,5 - Suporte: 125,4x114x15,6
Linha: Sleek

Ativar o Windows
Acesse Configurações para a

FRETE GRÁTIS PARA TODO O BRASIL EM METAIS PARA COMPRAS ACIMA DE R$ 799,00

PADOVANI 53 ANOS MATERIAIS P/ CONSTRUÇÃO

Buscar

Cadastre-se ou faça Login

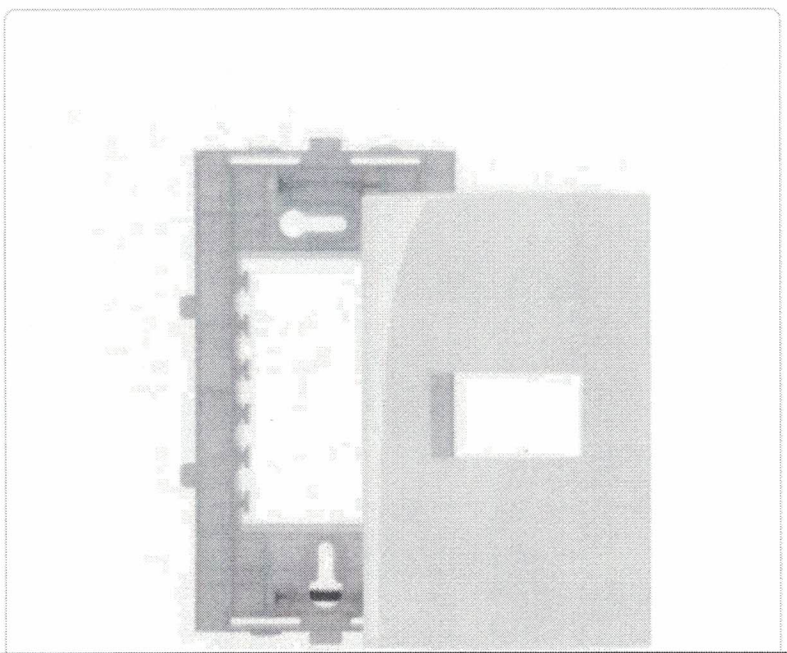
MAIS BUSCADOS: deca | docol | delta | jacuzzi | quartzolit | portobello | embramaco | coral

Compre pelo Whatsapp (11) 4013-7009 | Solicite um Orçamento | Tabloide Digital | Solicitar Atendimento | Nossas Lojas

TODA LOJA | Banheiro | Cozinha e lavanderia | Porcelanatos | Portas e Janelas | Banheiras e Spas | Grandes Marcas | Promoções | Outlet

HOME > ELÉTRICA > TOMADAS E INTERRUPTORES





**Placa 4x2 com 1 Posto + Suporte Linha Sleek Branco - Ref: 16026 - Margirius**

Código: 34093 Marca: **Margirius**

Clique e veja!

De: R$ 9,48 **8% OFF**

**R$ 8,73** (no PIX)

ou em até 10x de R$ 0,90 no cartão

Ver todas características

- 1 +

Comprar

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o W

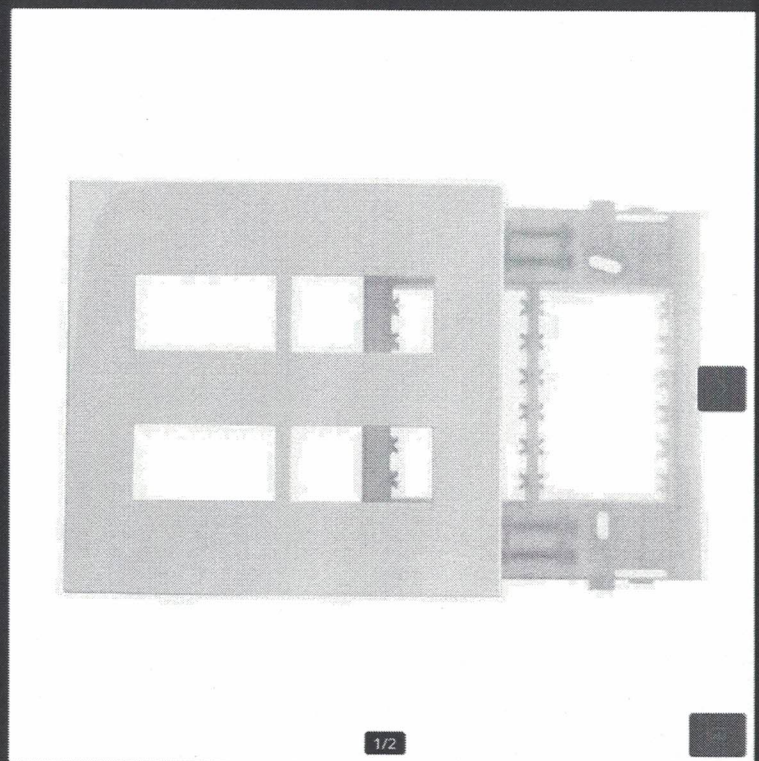
Compre pelo WhatsApp 55 41 74031865 | Televendas 0800 080 0099 | Baixe o App | Lojas Físicas

madeiramadeira | Busque tudo para sua casa | Entrar | Favoritos | Carrinho

Informe o seu CEP | Departamentos | Móveis | Reforma | Madeira Originais | Serviços | Meus pedidos | Ajuda

***AGORA É A HORA:*** **Preços mais baixos do ano** + 12x sem juros. Aproveite, estoques limitados.

Página inicial > Materiais Elétricos > Interruptores e Tomadas > Interruptores > Placa com Suporte Margirius Sleek 4x4 para ...




# Placa com Suporte Margirius Sleek 4x4 para 4 Módulos Horizontais Distanciados Branca Branco

ID: 889849268

Compartilhar | Adicionar aos favoritos

**R$ 20,90**

à vista no Pix

ou 1x de R$ 20,90 sem juros

Adicionar | **Comprar**

Principais informações >

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar

FRETE GRÁTIS para São Paulo (Capital) ACIMA de R$200

Broketto MATERIAIS ELÉTRICOS

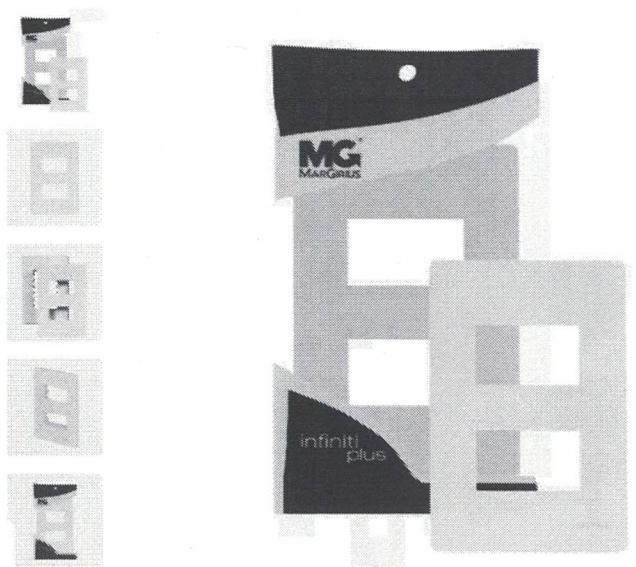
Olá, o que você procura hoje? Procurar

Minha Conta

0

OFERTAS NATAL MATERIAIS ELÉTRICOS ILUMINAÇÃO FERRAMENTAS ELETRÔNICOS MATERIAIS HIDRÁULICOS

Broketto Materiais Elétricos / Materiais Elétricos / Interruptores e Tomadas / Placas e Suportes / Placa 4x2 2 Postos Branco Infiniti Plus C/ Suporte Margirius




# Placa 4x2 2 Postos Branco Infiniti Plus C/ Suporte Margirius

Marca: MARGIRIUS
Ref.: 08666
Disponibilidade: Pronta Entrega
☆☆☆☆☆ Avaliar este produto

**18** pessoas vendo este produto

**OUTRAS OPÇÕES**

Compra Garantida
- Frete Grátis para Ribeirão Preto acima de R$50,00
- Frete Grátis para o Estado de São Paulo, acima de R$200,00

**R$ 12,13** à vista 3% no PIX
ou **R$ 12,50** em **1x** de **R$ 12,50** no cartão

Entrega para Ribeirão Preto em até 24hrs úteis.

Quantidade: 1

Adicionar ao Carrinho

ookies para oferecer uma melhor
a. **Política de Privacidade**

OK, ENTENDI

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ati

TOCCO
MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

Digite o que você procura

Central de Atendimento

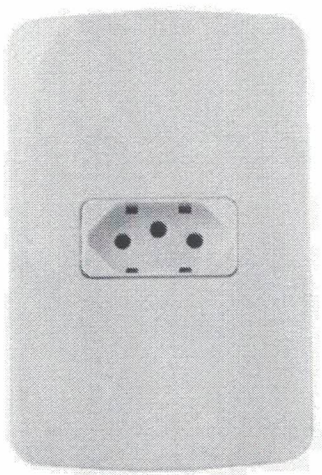
Bem-vindo(a)
Entrar ou Cadastrar

0

Makita | Ferramentas | Pintura | Construção | Hidráulica | Elétrica | Torneiras | Banheiro | Cozinha | Para Casa | Jardinagem | Pisos | Esquadrias

Início > Elétrica > Interruptores, Tomadas e Reguladores > Tomadas e Interruptores





MARGIRIUS

# B3 - Conjunto Margirius 1 Tomada 10A C/ Espelho Branco 19481

(Código: 201960)

Preço Exclusivo Site

## R$ 9,34

Ou R$ 8,87 no pix com 5% de desconto

mais formas de pagamento

- 1 +

Comprar

Comprar pelo whatsapp

Estoque: 1515 unidades

Compartilhar | Adicionar a lista de Favoritos

Calcule o frete

CEP

Calcular

Retira Imediata
Clique aqui e acesse o endereço

**COMPRA SEGURA**
Nota Fiscal, Garantia, Produto Original e Lacrado.

**QUALIDADE**
Produtos de alto desempenho!

**PAGAMENTO FACILITADO**
Parcele em até 6x sem juros.

Ativar o Windows
Acesse Configurações para

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

HISTEC COMERCIAL EIRELI

Digite o que você procura

Central de **Atendimento**

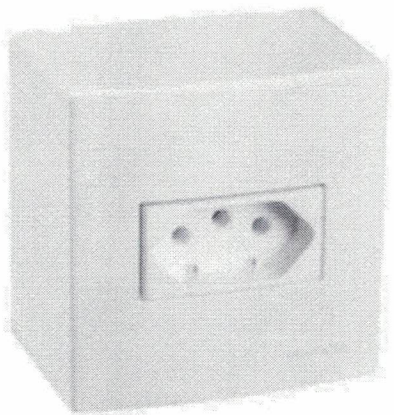
Bem-vindo(a) **Entrar** ou **Cadastrar**

0

Todas as categorias | FIOS E CABOS | INTERRUPTORES E TOMADAS | ILUMINAÇÃO | AUTOMAÇÃO | OFERTAS

Início > INTERRUPTORES E TOMADAS > Tomadas





*Imagens meramente ilustrativas.




Adicionar aos desejos

MarGirius

# CAIXA SOBREPOR 75x75 COM TOMADA 10A MARGIRIUS SLEEK BR 18658

(Cód: 24903)

## R$ 13,57

mais formas de pagamento

− 1 + Comprar

**Aproveite!** Resta apenas 1 unidade

Calcule o frete

CEP Calcular

Ativar o Windows
Acesse Configurações pa

**ATENÇÃO**

Atualmente o prazo de POSTAGEM dos produtos da marca BLUX está entre 10 e 20 dias!

Considerar esse prazo a mais na hora de calcular o frete ( Postagem + Correios )



## DESCRIÇÃO

**Linha Modular - Blux Recta Gloss - Branco Brilhante**

**Conjunto Acompanha:**

1 Módulo Interruptor paralelo

Segurança INMETRO

# Módulo Interruptor Paralelo - Blux Recta - Branco Brilhante / 11627-0

**SKU:** 11627-0

## R$10,24

em até **2x** de **R$5,12** sem juros

**MAIS FORMAS DE PAGAMENTO**

− 1 + COMPRAR

COMPRAR PELO WHATSAPP

**SITE SEGURO**
SEGURANÇA SSL

**ENTREGAMOS PARA TODO BRASIL**
Verifique as condições de Frete Grátis

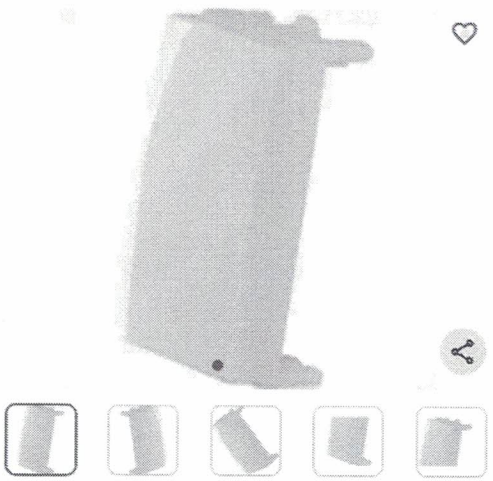
**PAGANDO NO PIX**
5% NO PIX A VISTA ou PARCELE NO PIX

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativ

SO
COMPLETO

magalu Entregar em MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000 Buscar no Magalu Olá Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

Tem no magalu | Ofertas Black | Celulares | Eletrodomésticos | TV e Vídeo | Informática | Móveis | Saldão | Black Friday



0 (novo)

# Margirius Modulo Cego 2 Unidades Sleek Branco

Vendido por RCD Elétrica e entregue por **Magalu**

~~R$ 10,28~~

8% OFF no PIX

**R$9,08** no Pix

Ver opções de pagamento >

Frete para MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000 alterar

**Frete grátis em RCD Elétrica**
Para pedidos a partir de R$ 79,00 >

**Receba até segunda-feira, 08 de dezembro** R$ 16,90
Para pagamentos confirmados hoje

**Retire na loja a partir de sexta-feira, 12 de dezembro** Grátis
Após o pagamento confirmado

Adicionar à sacola

Comprar agora

Retire na loja!

## Descrição e ficha técnica

Código kdac82k2fj

Adicione um toque moderno à sua decoração com o Módulo Cego Margirius, disponível em um conjunto de duas unidades na elegante cor branca Sleek. Ideal para ambientes contemporâneos, esse módulo é perfeito para cobrir espaços vazios em painéis elétricos, proporcionando um acabamento limpo e sofisticado. Fabricado com materiais de alta qualidade, o Módulo Cego Margirius combina durabilidade e estilo, sendo a escolha ideal para quem busca funcionalidade e estética em um só produto.

GTIN: 7890428160430
Código universal de produto: 7890428160430
Classificação Fiscal: 39259090
Código da Loja: 30012430
Marca: MAR-GIRIUS
Embalagem: 1 Unidade
Garantia legal: 3 Meses

## Informações da loja

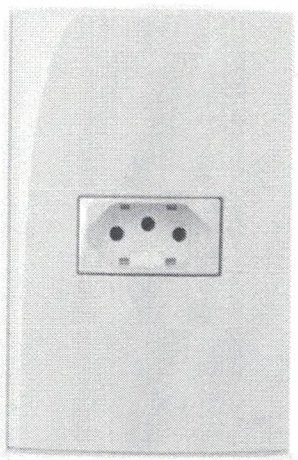
**RCD Elétrica**
Lojista Magalu desde 2020

Fale com lojista

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

23°C Pred. nublado POR





*Imagens meramente ilustrativas




Adicionar aos desejos

MarGirius

# CONJUNTO TOMADA 2P+T PB 20A 250V MARGIRIUS SLEEK BR 16003

(Cód: 12082)

**R$ 13,76**

mais formas de pagamento

- 1 + Comprar

Estoque: 160 unidades

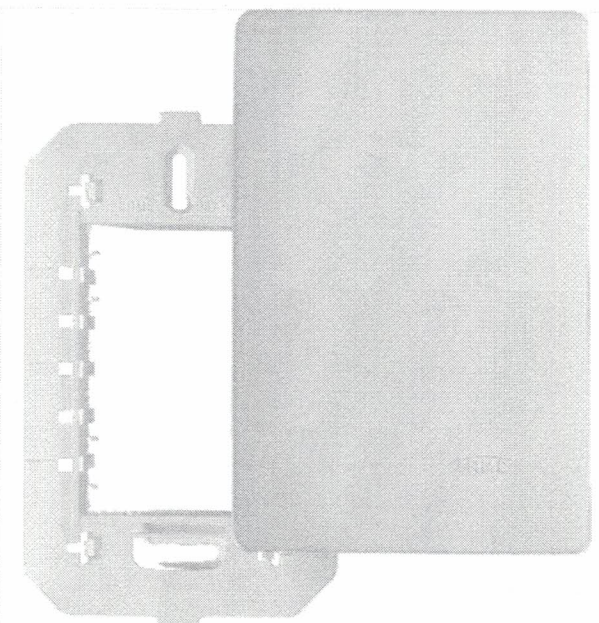
Calcule o frete

CEP Calcular

Ativar o Windows
Acesse Configurações pa

# Placa com Suporte 4""x 2"" Cega - 3632 - FAME

Cód. Copafer: 230600 | Saiba mais sobre o produto | COMPARTILHAR | FAVORITAR | ☆☆☆☆☆



R$ **8,54**

À vista no **PIX**

COMPRAR

*R$ 8,99*
*Em até **1x** de **R$ 8,99** sem juros cartão*

Formas de pagamento

**FRETE E PRAZO**

Digite seu CEP | CALCULAR

RETIRE NA LOJA!
Ver lojas disponíveis

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o

gmc automação

Sobre nós Linha Inteligente Automação Elétrica Top Ofertas Mais

Eletrônicos, Áudio e Vídeo > Componentes Eletrônicos > Outros

Compartilhar







Novo

## Sonalarme Buzzer Iluminado 22mm 220v Bz20-2l-r Metaltex

R$ 28^96

12x R$ 2^81

Ver os meios de pagamento

Chegará entre amanhã e quinta-feira

Mais detalhes e formas de entrega

Retire a partir de amanhã em uma agência Mercado Livre

Comprando dentro das próximas 4 h 46 min

Ver no mapa

Quantidade: **1 unidade** (+50 disponív...

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Frete grátis em compras a partir de **R$79.**

Confira a Política de devoluções

12 meses de garantia de fábrica.

## Outros produtos semelhantes

Ativar o Windows
Acesse Configurações pa

Usamos cookies para melhorar sua experiência no Mercado Shops. Consulte mais informações na nosso Central de privacidade.

Aceitar cookies Configurar cookies

ZAT full
Lar e Construção

Olá, o que está procurando hoje?

Central de atendimento

Olá, undefined
Acessar Conta

0

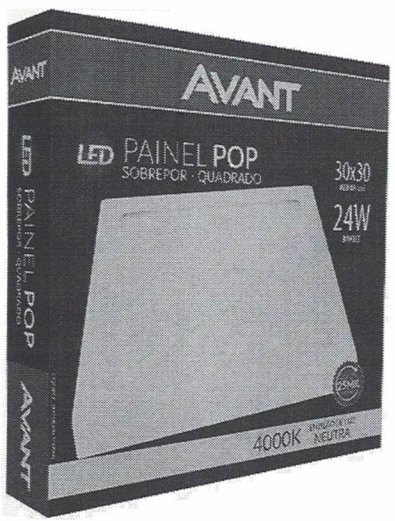
Lar e Construção

**ENVIO RÁPIDO E FÁCIL**
Com comodidade e segurança.

**PARCELE SUAS COMPRAS**
Em até 3x sem juros!

**REALIZE A COMPRA E RETIRE**
Disponível para retirada na hora!

**CUPONS E OUTROS BENEFÍCIOS**
Fique atento a promoções e outros!




Compartilhe:

INÍCIO > ILUMINAÇÃO

## painel led quad.sobrepor 24w nt 4k avant

Código: **1577**

Marca: **AVANT**

3x de **R$ 22,96**

**R$ 68,90**

**R$ 67,52 via Pix**

COMPRAR

Disponibilidade: **Imediata**

Parcelas

**1x** de R$ 68,90 sem juros
**2x** de R$ 34,45 sem juros
**3x** de R$ 22,96 sem juros

pix **R$ 67,52**

Boleto Bancário **R$ 68,90**

Calcular frete e prazo:

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Wind

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:07:48
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

---

23791382059535400203238028999803213060000061249
BENEFICIARIO:
MAGALUPAY
NOME FANTASIA:
MAGALUPAY
CNPJ: 13.884.775/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
KABUM COMeRCIO ELETRoNICO S A
CNPJ: 05.570.714/0001-59
PAGADOR:
SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 122.201 |
| DATA DE VENCIMENTO | 25/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 22/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 612,49 |
| VALOR COBRADO | 612,49 |

==========

NR.AUTENTICACAO C.173.9BA.6FA.21D.3D4

==========

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.

22/12/2025

| Recebemos da TNTINFO COMERCIO DE MATERIALS DE INFORMÁTICA LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada na lateral. | | NF-e Nº 187316 Série 3 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do destinatário | |

**TNTINFO COMÉRCIO DE MATERIAIS DE INFORMÁTICA LTDA**
Avenida Dermival Bernardes Siqueira, 3316, Swiss Park
13.049-252 - Campinas - SP
Telefone (19) 3307-5263
https://tntinfoloja.com.br - loja@tntinfo.com.br

**DANÇA**
Documento auxiliar da nota fiscal eletrônica
0 entradas, 1 saída | 1
**Nº 187316**
SÉRIE: 3
Página: 1 de 1

Controle Tributário

Chave de acesso
3525 1208 6065 4200 0114 5500 3000 1873 1617 7946 2298

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

| Natureza da operação | Utilizar protocolo de autorização | |
|---|---|---|
| Venda (V) de mercadorias | 135254045171276 23/12/2025 03:56:27 | |
| Registro Estadual: 244.719.712.116 | Registro de subtribos. | CNPJ: 08.606.542/0001-14 |

**Destinatário/Remetente**

| Nome / Nome da Empresa | CNPJ/CPF | Registro Estadual | Data de emissão |
|---|---|---|---|
| Santa Casa da Misericórdia em Miguelópolis. | 52.343.829/0001-90 | | 23/12/2025 |
| Endereço: Rua José Jacob Daur, 925 | Vizinhança: Jardim Paulista | CEP: 14.530-000 | Data de partida: 23/12/2025 |
| Município: Miguelópolis | UF: SP | Telefone/Fax: (16) 9921-1866 | Hora de partida: 03:56:26 |

**Faturas**

| Número | Maturidade | Valor | Número | Maturidade | Valor | Número | Maturidade | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

**Cálculo de impostos**

| Base de cálculo do ICMS | Valor ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor da substância ICMS. | Valor FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 579,50 |

| Custo de envio | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 32,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 612,49 |

**Transportador/Volumes transportados**

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa de matrícula do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Contratação de frete em nome do remetente (CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Registro Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécies | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**Itens da nota fiscal**

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UM | Quantidade | Preço um | Preço total | BC ICMS | ICMS Vlr. | IPI Vlr. | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 254 | Switch TP-LINK TL-SG1024D com 24 portas Gigabit 10/100/1000, não gerenciável | 85176234 | 260 | 5.405 | um | 1,0000000000 | 579,5000000000 | 579,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

**Cálculo do ISSQN**

| Registro Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Dados adicionais**

| Observações | Reservado para as autoridades fiscais |
|---|---|
| Impostos totais aproximados: R$ 252,10 (41,16%) Federal R$ 141,85 (23,16%) Estadual R$ 110,25 (18,00%). Fonte: IBPT.<br><br>47003628-A | |

29/12/2025 11:59:03

Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 DEZ 2025

Em 29/12/25
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: ROGERIO
RG: 21.638.188

Bradesco | 237-2 | Recibo

| Beneficiário | CPF/CNPJ | Vencimento |
|---|---|---|
| MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A | 13884775000119 | 25/12/2025 |
| **Agência / Código do Beneficiário** | **Carteira** | **Valor do Documento** |
| 1382 / 0289998-1 | 9 | R$ 612,49 |
| **Pagador** | **Nº do Documento** | **Data do documento** |
| Santa Casa de Miguelopolis | 53540020338 | 22/12/2025 |

---

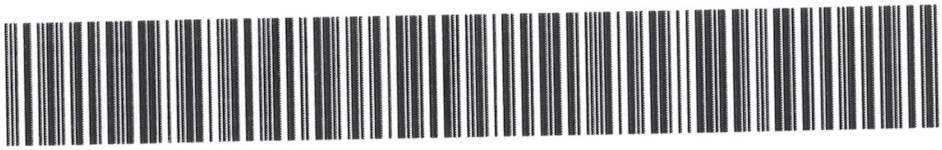
Bradesco | 237-2 | 23791.38205 95354.002032 38028.999803 2 13060000061249

| Local de Pagamento | | | | | Data de Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Pagável em qualquer banco até o vencimento. | | | | | 25/12/2025 |
| **Beneficiário** | | | | | **Agência / Código do Beneficiário** |
| MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A | | | | | 1382 / 0289998-1 |
| **Data do Documento** | **Nº do Documento** | **Espécie doc.** | **Aceite** | **Data de Processamento** | **Nosso Número / Cód. Documento** |
| 22/12/2025 | 53540020338 | DM | N | 22/12/2025 | 53540020338 |
| **Uso do Banco** | **Carteira** | **Espécie** | **Parcela** | **Valor** | **(=) Valor do Documento** |
| - | 9 | R$ | - | - | R$ 612,49 |

| Instruções | |
|---|---|
| - | (-) Descontos / Abatimento: - |
| | (-) Outras Deduções: - |
| | (+) Mora / Multa: - |
| | (+) Outros Acréscimos: - |
| | (=) Valor Cobrado: R$ 612,49 |

**Pagador**
Santa Casa de Miguelopolis - CPF/CNPJ: 52343829000190
Rua José Jacob Daur, 925 - Hospital
Jardim Paulista - Miguelópolis - SP - 14530000

**Sacador / Avalista**
Kabum Comércio Eletrônico S/A - CPF/CNPJ: 05570714000159
- -



KaBuM!

Carrinho — Endereço — Entrega — Pagamento — Revisão — Concluir

## DADOS PESSOAIS

Informações que serão inseridas na nota fiscal do pedido.

**Nome:** Santa Casa de Miguelopolis
**IE:**
**Celular:** 16991985300
**CEP:** 14530000

**CPF/CNPJ:** 52343829000190
**Telefone:** 1699211866
**E-mail:** santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

## LISTA DE PRODUTOS

Vendido e entregue por: **TNTINFO**

| | Quant. | Preço à vista no PIX: |
|---|---|---|
| TP-Link<br>**Switch TP-Link 10/100/1000 mbps, Gigabit, Ethernet, 24 Portas - TL-SG1024D**<br>Com desconto no PIX: **R$ 549,00**<br>Parcelado no cartão sem juros: **R$ 610,00**<br>OFERTA NINJA | 1 | **R$ 549,00** |

## RESUMO

| | |
|---|---|
| Valor dos Produtos: | **R$ 610,00** |
| Descontos: | **- R$ 30,50** |
| Frete: | **R$ 32,99** |
| Forma de pagamento<br>**BOLETO BANCÁRIO:** | **R$ 612,49**<br>(Economizou: **R$ 30,50**) |

## ENTREGA

Hospital
Rua José Jacob Daur
Número 925, Hospital | CEP 14530000 -
Miguelópolis, SP.

Vendido e entregue por: **TNTINFO**

Expressa — R$ 32,99
Chegará até: 29/12/2025

Ao efetuar o seu pedido, você concorda com os **Termos e condições de Venda do KaBuM!** e com nossa **Política de Privacidade**.

FINALIZAR

VOLTAR

KaBuM!
Uma empresa do grupo Magalu

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

KaBuM!

Olá, Santa

Carrinho — Endereço — Entrega — Pagamento — Revisão — Concluir

**Não deixe seus itens escaparem 02h 59m 36s.**
Corra! Itens podem esgotar. Finalize a compra e garanta agora

**PRODUTO E SERVIÇO**

REMOVER TODOS OS PRODUTOS

Vendido e entregue por: **TNTINFO**



TP-Link
**Switch TP-Link 10/100/1000 mbps, Gigabit, Ethernet, 24 Portas - TL-SG1024D**

Com desconto no PIX: **R$ 549,00**
Parcelado no cartão sem juros: **R$ 610,00**

OFERTA NINJA

1

Preço à vista no PIX:
**R$ 549,00**

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| Valor dos Produtos: | **R$ 610,00** |
| Frete: | **R$ 26,71** |
| Total a prazo: | **R$ 636,71** (em até **10x** de **R$ 63,67** sem juros) |
| Valor à vista no **PIX:** | **R$ 575,71** (Economize: **R$ 61,00**) |

CONTINUAR

VOLTAR

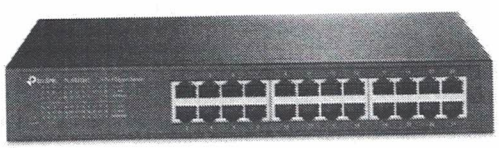
KaBuM!

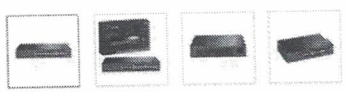
Uma empresa do grupo Magalu

KaBuM!® é uma marca registrada de KABUM S.A | CNPJ: 05.570.714/0001-59 | Todos os direitos reservados. Os preços anunciados neste site ou via e-mail promocional podem ser alterados sem prévio aviso. O KaBuM! não é responsável por erros descritivos. As fotos contidas nesta página são meramente ilustrativas do produto e podem variar de acordo com o fornecedor/lote do fabricante. Este site trabalha 100% em criptografia SSL. Clique aqui e veja as políticas de nossa empresa.

Políticas do Site e Marketplace | Políticas de Privacidade | Exerça seus Direitos de Privacidade

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Window





TP-Link

★★★☆☆ (1)

## Switch TP-Link 10/100/1000 mbps, Gigabit, Ethernet, 24 Portas - TL-SG1024D

Vendido e entregue por: **TNTINFO**

**SOBRE O PRODUTO** — Resumo gerado por IA

- **Especificações Técnicas**: Comutação de 48Gbps e encaminhamento de 35.7Mpps para alta performance
- **Compatibilidade**: Portas RJ45 10/100/1000Mbps, Auto MDI/MDIX e padrões IEEE 802.3 para diversos sistemas
- **Performance e Benchmarks**: Frame Jumbo de 10KB, ideal para transferências rápidas e melhor desempenho
- **Recursos Avançados**: Tecnologia Green, eficiência energética e certificação RoHS para uso otimizado

Ver mais

NATAL KABUM!

Ver condições

~~R$ 677,78~~

**R$ 549,00**

À vista no PIX com **10% de desconto**

**R$ 610,00** em até 10x de **R$ 61,00** sem juros
ou 1x com **10% de desconto** no cartão

Ver mais opções de pagamento e parcelamento

**Em estoque**

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

**CONSULTE FRETE**

**Rua José Jacob Daur - Miguelópolis/SP**

CEP: 14930-000 Verificar outro CEP

| | | |
|---|---|---|
| **Expresso** | Chegará até: 29/12/2025 | **R$ 32,99** |
| **Padrão** | Chegará até: 07/01/2026 | **R$ 28,71** |

Os prazos de entrega começam a contar a partir da confirmação do pagamento

**LOJA TNTINFO** 4.2

Entregas dentro do prazo | Oferece um bom serviço | + de 1000 produtos vendidos

Ativar o Windows
Acesse configurações para ativar o Windows.

Nossas Lojas | Cadastre sua empresa

Entrega expressa para São Paulo

Central Cabos

Faça sua busca aqui

(00)

Redes | Racks | HDMI | Áudio E Vídeo | USB | Informática | Ferramenta | Fibra | Ofertas

Home > Redes > Switch > Não Gerenciável > **Switch gigabit 24 portas tl-sg1024d - 2734**

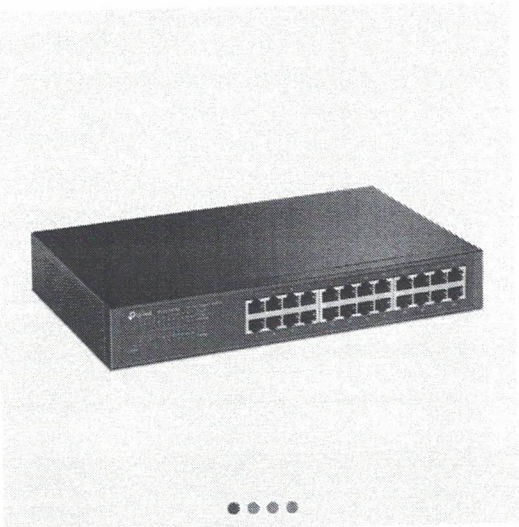








ENTREGA RÁPIDA



Posicione o mouse sob a imagem para dar zoom

ENTREGA RÁPIDA

## Switch Gigabit 24 Portas TL-SG1024D - 2734

Cód: 2734 (17) Clique e veja!

Por **R$ 730,55** à vista no PIX

Ou 6x de R$ 128,16 sem juros

Opções de parcelamento

**Receba Hoje** comprando nas próximas 2h 39min!
Informe o seu CEP para simular

Quantidade: — 1 +

Comprar

*ST/DIFAL CALCULADO CONFORME LOCALIDADE

Solicitar Cotação

Calcule o Frete: Digite seu CEP | Calcular Frete

Não sei meu CEP

Compartilhe

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:07:48
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

---

75691441110105141440503475100016103070000040000
BENEFICIARIO:
DIVINO COMERCIO DE GASES LTDA
NOME FANTASIA:
DIVINO COMERCIO DE GASES LTDA
CNPJ: 42.957.490/0001-69
BENEFICIARIO FINAL:
DIVINO COMERCIO DE GASES LTDA
CNPJ: 42.957.490/0001-69
PAGADOR:
SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 122.202 |
| DATA DE VENCIMENTO | 26/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 22/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 400,00 |
| VALOR COBRADO | 400,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO F.6A4.0EE.461.0F0.A55

==========

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.

22122025

SICOOB | 756-0 |

Local de Pagamento
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Vencimento: **26/12/2025**

**Beneficiario** DIVINO COMERCIO DE GASES LTDA - 42.957.490/0001-69
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Cedente: **4411-3 / 0051414-4**

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 28/11/2025 | 4.456 | DM | N | 28/11/2025 |

Nosso Número: **00347510**

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 001 | R$ | | |

Valor do Documento: **400,00**

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

**APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,32 AO DIA.**

**PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO**

**APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 8,00**

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

Pagador: **SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4.591**
**R JOSE JACOB DAUR, 925**
**MIGUELOPOLIS/SP**

CNPJ/CPF: **052.343.829/0001-90**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **14.530.000**

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

---

## Recibo Sacado


SICOOB | 756-0 |

Local de Pagamento
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Vencimento: **26/12/2025**

**Beneficiario** DIVINO COMERCIO DE GASES LTDA - 42.957.490/0001-69
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Cedente: **4411-3 / 0051414-4**

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 28/11/2025 | 4.456 | DM | N | 28/11/2025 |

Nosso Número: **00347510**

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 001 | R$ | | |

Valor do Documento: **400,00**

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

**APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,32 AO DIA.**

**PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO**

**APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 8,00**

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


Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 DEZ 2025


Pagador: **SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4.591**
**R JOSE JACOB DAUR, 925**
**MIGUELOPOLIS/SP**

CNPJ/CPF: **052.343.829/0001-90**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **14.530.000**

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica


---


SICOOB | 756-0 | 75691.44111 01051.414405 03475.100016 1 03070000040000

Local de Pagamento
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Vencimento: **26/12/2025**

**Beneficiario** DIVINO COMERCIO DE GASES LTDA - 42.957.490/0001-69
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Cedente: **4411-3 / 0051414-4**

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 28/11/2025 | 4.456 | DM | N | 28/11/2025 |

Nosso Número: **00347510**

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 001 | R$ | | |

Valor do Documento: **400,00**

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

**APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,32 AO DIA.**

**PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO**

**APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 8,00**

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

Pagador: **SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4.591**
**R JOSE JACOB DAUR, 925**
**MIGUELOPOLIS/SP**

CNPJ/CPF: **052.343.829/0001-90**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **14.530.000**

Sacador / Avalista


Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



DIVINOGases
INDUSTRIAIS E MEDICINAIS
DIVINO COMERCIO DE GASES LTDA
Fones:(16) 3633-2382 - 3630-3530 - 9185-2874
divinogases@divinogases.com.br
Rua Caraguaratuba, 770 - Jd. Slagado Filho - Cep.: 14078-030 Ribeirão Preto - SP

# NOTA DE LOCAÇÃO

**N.º** 4.456

INSCR. MUNICIPAL **797.196.374.119**

C.N.P.J. **42.957.490/0001-69**

INSCR. ESTADUAL **797.795.852.118**

1ª VIA

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LOCACAO

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | Código Cliente | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 | 4591 | 52.343.829/0001-90 | 28/11/2025 |
| ENDEREÇO: R JOSE JACOB DAUR, 925 | BAIRRO / DISTRITO: CENTRO | CEP: 14530-000 | DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 28/11/2025 |
| MUNICIPIO: MIGUELOPOLIS | UF: SP | FONE / FAX: ( 016) 38356700 | INSC. ESTADUAL: ISENTO |
| | | | HORA DA SAÍDA: 09:45h |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| DIGO PRODU | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 32 | LOCACAO DE CILINDROS | 4 | 100,00 | 400,00 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 DEZ 2025

VALOR TOTAL DA NOTA **400,00**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BC. SICOOB S/A
COND.PGT. 28 DIAS
**Pedido** 53.310

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

---

RECEBEMOS DE DIVINO COMERCIO DE GASES LTDACNPJ: 42.957.490/0001.69 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 28/11/2025 DEST/REM: SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 VALOR TOTAL: 400.00

| DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

Nota de Locação
Nº 4.456

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:07:48
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

---

34191090080542978804463073700005313100000032056
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 | 122.203 |
| DATA DE VENCIMENTO | 29/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 22/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 320,56 |
| VALOR COBRADO | 320,56 |

==========

NR.AUTENTICACAO 5.5F8.590.0B2.7C3.33B

==========

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.

22/12/2025

# PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
## SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS
## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

**Número da NFS-e 162608**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 22/12/2025 19:20:20 | Competência | 12/2025 | Código de Verificação | ADNENTFUO |
| Número do RPS | 163535 | No. da NFS-e substituida | | Local da Prestação | RIO CLARO - SP |

### Dados do Prestador de Serviços

www.e-contab.com.br

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 Misericordia de Miguelopolis | | | | |
| 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: 22 DEZ 2025

### 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 autencidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site. RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

P.S

Banco Itaú SA | 341-7 |

**Recibo do Sacado**

| | |
|---|---|
| Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ<br>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ | Vencimento: 29/12/2025 |
| Cedente: E-CONTAB INFORMATICA LTDA | Agência/Código do Cedente: 8046/30737-0 |
| Data do Documento: 17/12/2025 · Número do Documento: 0063008/92 · Espécie Doc.: N · Aceite: N · Data do Processo: 17/12/2025 | Nosso Número: 109/00054297-8 |
| Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: R$ · Quantidade · Valor | (=) Valor do Documento: 320,56 |
| Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente)<br>Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia<br>Docs: 0063008/92 | (-) Desconto/Abatimento<br>(+) Multa/Mora<br>(=) Valor Cobrado |

Sacado: Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis — CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
Rua Jose Jacob Daur, 925
centro — MIGUELÓPOLIS/SP — CEP: 14530-000
Sacador/Avalista: 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

---

Banco Itaú SA | 341-7 | 34191.09008 05429.788044 63073.700005 3 13100000032056

| | |
|---|---|
| Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ<br>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ | Vencimento: 29/12/2025 |
| Cedente: E-CONTAB INFORMATICA LTDA — CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72<br>R 1-A, 742 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO/SP - 13503-015 | Agência/Código do Cedente: 8046/30737-0 |
| Data do Documento: 17/12/2025 · Número do Documento: 0063008/92 · Espécie Doc.: N · Aceite: N · Data do Processo: 17/12/2025 | Nosso Número: 109/00054297-8 |
| Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: R$ · Quantidade · Valor | (=) Valor do Documento: 320,56 |
| Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente)<br>Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia<br>Docs: 0063008/92 | (-) Desconto/Abatimento<br>(+) Multa/Mora<br>(=) 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
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/783bac75-c2d1-4eab-921d-a51fdc1a737752040000530398658O2BR5908E-CONTAB6009RIO CLARO62070503***630476D7

Sacado: Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis — CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
Rua Jose Jacob Daur, 925
centro — MIGUELÓPOLIS/SP — CEP: 14530-000
Sacador/Avalista: E-CONTAB INFORMATICA LTDA — CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 DEZ 2025

Emitir comprovantes (versão antiga) ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.30
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202512231916148049578 39
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$60,99
TARIFA: R$1,00
DATA: 23/12/2025 - 16:22:49

---

PAGO PARA: Drogaria Conta Gotas Ltda
CNPJ: 43.292.670/0001-31
CHAVE PIX: 43292670000131
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0698 - CONTA: 000000000000130009552
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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: 23/12/2025 - 16:22:50

==========

DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB: C.225.80D.902.299.7CB

==========

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.

23/12/2025

RECEBEMOS DE DROGARIA CONTA GOTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

| DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
Nº 15478
SÉRIE: 1

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA CONTA GOTAS LTDA
1 AV YOSHI NOMIYAMA, 946 - VILA
NOSSA SENHORA DAS GRACAS
MIGUELOPOLIS - SP
CEP: 14530-000
TELEFONE: 16999536162

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 15478
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

**CHAVE DE ACESSO**
3525 1243 2926 7000 0131 5500 1000 0154 7811 7166 7019

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 135254052311552 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ** |
| 445.040.149.114 | | 43292670000131 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | 52.343.829/0001-90 | 23/12/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA / SAÍDA** |
| RUA JOSE JACOB DAUR , 925 | JARDIM PAULISTA | | 14530-000 | 23/12/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| MIGUELOPOLIS | 1453000 | SP | | 15:52 |

## FATURA / DUPLICATA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| B. C. ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO FCP | B. C. ICMS-ST | VALOR DO ICMS-ST | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 76,77 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | V. ICMS UF DESTINO | VALOR DO IPI | V. TOTAL NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 15,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 60,99 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UN. | VL. TOTAL | DESCONTO | B. C. ICMS | VL. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 420401 | ATENSINA 0,150 C/30 A<br>*Lote: 241883 Fab.: 28/11/2024 Val.: 30/11/2027* | 30049069 | 260 | 5929 | UN | 3 | 13,33 | 39,99 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 444401 | DIPIRONA C/10 CP PRATI DONADUZZI<br>*Lote: 25G530 Fab.: 26/06/2025 Val.: 26/06/2027* | 30049069 | 560 | 5929 | UN | 6 | 6,13 | 36,78 | 9,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 23 DEZ 2025

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| TRIB APROX R$ 8,20 FEDERAL R$ 7,32 ESTADUAL<br>NOTA FISCAL REF. NFCe Nº 23545 | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.30
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202512231913431707859 33
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$223,75
TARIFA: R$2,21
DATA: 23/12/2025 - 16:22:49

---

PAGO PARA: Drogaria Miguelopolis
CNPJ: 48.342.976/0001-79
CHAVE PIX: 48342976000179
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE
AGENCIA: 3206 - CONTA: 00000000000032118791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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: 23/12/2025 - 16:22:50

==========

DOCUMENTO: 122302
AUTENTICACAO SISBB: 4.138.A6E.CD3.844.8FC

==========

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.

---

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

23122025

RECEBEMOS DE SEIZI MORI DROGARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 23/12/2025 VALOR TOTAL: 223,75 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - R JOSE JACOB DAUR, 925, 14530-000 - Miguelópolis - SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº.** 6556
**SÉRIE** 1

DrogariaTotal

**Identificação do Emitente**

**SEIZI MORI DROGARIA LTDA**

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº** 6556
**SÉRIE:** 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1248 3429 7600 0179 5500 1000 0065 5611 2033 9449

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
135254052298642 23/12/2025 15:50:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

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

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CPF / CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | | | 52343829000190 | 23/12/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| R JOSE JACOB DAUR, 925, | CENTRO | | 14530-000 | 23/12/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Miguelópolis | (16)3835-6700 | SP | ISENTO | 15:50 |

## FATURA / DUPLICATA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,12 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 176,37 | 0,00 | 0,00 | 223,75 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Código | | Descrição dos produtos / serviços | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QNT | PMC | Val. Unit. | Val. Desc. | Val. Total | B. C. ICMS | Val. ICMS | Aliq. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 648 | N | SLOW-K 600MG 20DRG | 30049099 | 041 | 5.929 | CX | 1 | 19,88 | 19,88 | 2,39 | 17,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 146311 | N | SIMETICONA 75MG GTS 10ML AIRELA | 30049099 | 041 | 5.929 | UND | 3 | 8,21 | 8,21 | 9,93 | 14,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 139134 | P | CAPTOPRIL 25MG 30CP GEOLAB | 30049069 | 041 | 5.929 | UND | 3 | 12,12 | 12,12 | 26,37 | 9,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 139134 | P | CAPTOPRIL 25MG 30CP GEOLAB | 30049069 | 041 | 5.929 | UND | 3 | 12,12 | 12,12 | 26,37 | 9,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 134231 | N | IBUPROFENO 100MG GTS 20ML CIMED | 30049029 | 041 | 5.929 | UND | 2 | 20,93 | 20,93 | 28,06 | 13,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 98565 | P | BROMETO DE IPRATROPIO GTS 20ML | 30044990 | 041 | 5.929 | UNID | 2 | 13,87 | 13,87 | 9,44 | 18,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 103896 | N | DOMPERIDONA 1MG SUS 100ML MEDLEY | 30049069 | 041 | 5.929 | UND | 1 | 36,82 | 36,82 | 11,05 | 25,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 114140 | P | TYFLEN PARACETAMOL 750MG 10CP | 30049045 | 041 | 5.929 | UND | 4 | 5,94 | 5,94 | 5,72 | 18,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 104876 | N | BROMOPRIDA 4MG 20ML TEUTO | 30049045 | 041 | 5.929 | UND | 1 | 19,91 | 19,91 | 3,78 | 16,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2322 | N | AAS INF (SALICETIL) 10UNID | 30039034 | 041 | 5.929 | UNID | 4 | 2,03 | 2,03 | 3,32 | 4,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97986 | N | FLORENT 100MG 12CAP | 30049099 | 041 | 5.929 | UNID | 1 | 52,48 | 52,48 | 20,99 | 31,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6021 | P | NEO FEDIPINA 20MG 30CP | 30049062 | 041 | 5.929 | UNID | 2 | 36,10 | 36,10 | 28,95 | 43,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

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

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 23 DEZ 2025

## DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
NF-e / NFC-e:
37251, 37307

RESERVADO AO FISCO

EMPRESA **Emitir comprovantes (versão antiga) ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes**

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026944140000003442834301014613110000059950

BENEFICIARIO:
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAM
NOME FANTASIA:
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO
CNPJ: 13.884.775/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
BATISTA COMERCIO E VAREJO LTDA
CNPJ: 38.169.427/0001-90
PAGADOR:
Santa Casa de Misericordia de Migue
CNPJ: 52.343.829/0001-90

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 122.901 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/12/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 29/12/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 599,50 |
| VALOR COBRADO | 599,50 |

NR.AUTENTICACAO 1.088.292.D68.D4D.5F8

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.



29122025

| RECEBEMOS DE BATISTA COMERCIO E VAREJO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 031702 Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

**BATISTA COMERCIO E VAREJO LTDA**
Rua Abreu Guimarães, 176, Casa, Centro
34.505-000 - Sabará - MG
Fone (31) 98628-7138 -
mastertecno2020@gmail.com

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
**Nº 031702**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 1238 1694 2700 0190 5500 1000 0317 0211 6482 7001

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

| Natureza da operação | Protocolo de autorização de uso | |
|---|---|---|
| Venda de mercadorias | 131257193704907 30/12/2025 08:19:06 | |
| Inscrição Estadual | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ |
| 38171280099 | | 38.169.427/0001-90 |

**Destinatário/Remetente**

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis | 52.343.829/0001-90 | | 30/12/2025 |
| Endereço | Bairro | CEP | Data saída |
| Rua Jose Jacob Daur, 925 - Hospital | Centro | 14.530-000 | 30/12/2025 |
| Município | UF | Fone/Fax | Hora saída |
| Miguelópolis | SP | | 08:19:05 |

**Faturas**

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 29/01/2026 | 599,55 | | | | | | |

**Cálculo do imposto**

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 599,55 |
| **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 | 599,55 |

**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** | **Espécie** | **Marca** | **Numeração** | **Peso bruto** | **Peso líquido** |
| 1 | | | | 0,000 | 0,000 |

**Itens da nota fiscal**

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESPGTAIPV | Espacador Para Medicamento Em Aerosol G-tech Inalador Spray Bombinha Medicamento | 90192020 | 0102 | 6.102 | UN | 15,00 | 39,97 | 599,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

**Cálculo do ISSQN**

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

**Dados adicionais**

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 193,95 (32,35%) Federais R$ 86,04 (14,35%) Estaduais R$ 107,92 (18,00%) . Fonte IBPT. | ATESTO que recebi o material/serviço e que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal. Miguelópolis 07 de 01 de 26 |

30/12/2025 08:19:30

Fernanda Silva
228.916.328-77

Pago em Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 29 DEZ 2025

Banco Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A | Agência/ Código Beneficiário<br>2271/0269414 | CPF/CNPJ Cedente<br>13884775000119 | Vencimento<br>30/12/2025 |
| Pagador<br>Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - CPF/CNPJ:... | Nosso Número<br>0000003428343 | N. do documento<br>0000003428343 | Data Documento<br>29/12/2025 |
| Endereço Cedente<br>Rua Maria Prestes Maia, 300 - Carandiru - Sao Paulo - SP - 02047-901 | | | Valor Documento<br>599,50 |

Demonstrativo

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 29 DEZ 2025

Autenticação Mecânica

.....

Banco Santander | 033-7 | **03399.02694 41400.000034 42834.301014 6 13110000059950**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | | Vencimento<br>30/12/2025 |
| Beneficiário<br>MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A | | | | | | Agência/ Código Beneficiário<br>2271/0269414 |
| Data do documento<br>29/12/2025 | N. do documento<br>0000003428343 | | Espécie doc<br>02 | Aceite<br>N | Data processamento<br>29/12/2025 | Nosso Número<br>0000003428343 |
| Uso do banco | Carteira<br>101 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor documento<br>599,50 |

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

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

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



.....



Magalu Entregar em MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000

Buscar no Magalu

Olá Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

Tem no magalu | Cupons | Celulares | Eletrodomésticos | TV e Vídeo | Informática | Móveis | Saldão

## Seu pedido foi finalizado com sucesso ✔

Obrigado pela compra. Você receberá todos os dados da sua compra no email santacasamiguelopoliscompras@gmail.com.

Número do pedido

**1498970942591001**

Acompanhar pedido | Imprimir comprovante

Sacola (1 item)
Total (produtos + frete): R$ 599,50
Entrega por BX LOJA ONLINE - Receba até terça-feira, 06 de janeiro
Pagamento: Boleto bancário (Vencimento: 30/12/2025)

Utilize este código de barras e pague o boleto pelo celular ;)

Imprimir boleto

* O prazo de entrega será contado após 1º dia útil da aprovação do pedido. Este procedimento costuma ocorrer em até 24 horas, mas tem período máximo para acontecer de até 48 horas (pagamento no cartão). Se o pagamento for realizado por boleto bancário, o banco tem o prazo de até três dias úteis para confirmar

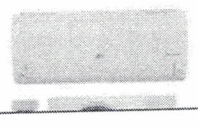
Quer receber promoções exclusivas no seu e-mail e ficar por dentro de tudo? EU QUERO!

e bit a Nielsen Company O que achou dessa compra? Responda e concorra a prêmios VOTAR
Certificado de Autorização Caixa nº 1-5816/2018

Sugestões especias para você









Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativ

Magalu

Sacola — Entrega — Pagamento — Revisão

## Revisão

Alterar sacola

**Entrega 01 de 01** por Magalu - Receba até terça-feira, 06 de janeiro
05 Espaçador Inalador Aerosol Medicamentos Gtech Kit Com 3 Uni Laranja-claro - G-Tech

⚠ Antes de continuar, **revise se o endereço de entrega está correto.**

Endereço para a entrega 01: Rua José Jacob Daur, 925, Hospital, Do lado do Pronto Socorro - Miguelopolis/SP

Alterar endereço

| | |
|---|---|
| **Produtos (5)** | **R$ 599,50** |
| Frete | **Grátis** |
| **Total da sacola:** | **R$ 599,50** |

## Pagamento

Alterar pagamento

**Boleto**
Valor total: **R$ 599,50**

Concluir pedido

Clique aqui para ler o termo de compra e venda

O valor total da compra, mesmo dividido em parcelas de pequeno valor, não poderá exceder o limite do seu cartão de crédito. Para maiores informações, consulte a administradora do seu cartão.

Atendimento — Compre pelo chat online — Certificados e segurança — INTERNET SEGURA — Obit EXCELENTE

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o W

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.

magalu

Sacola — Entrega — Pagamento — Revisão

## Opções de entrega

### Endereço de entrega

Alterar

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
Rua José Jacob Daur, 925 - Hospital - Centro - Do Lado Do Pronto Socorro - Miguelopolis/SP
CEP: 14530-000

⚠ Antes de continuar revise se o **endereço e a opção de entrega estão corretos.**

**Entrega 01 de 01**

05 Espaçador Inalador Aerosol Medicamentos Gtech Kit Com 3 Uni Laranja-claro - G-Tech

Vendido por **BX LOJA ONLINE**
Entregue por magalu

◉ Receba até terça-feira, 06 de janeiro — Frete grátis
Para pagamentos confirmados hoje

○ Retire na loja a partir de terça-feira, 06 de janeiro — Frete grátis
Após o pagamento confirmado

Continuar

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.

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga) ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.55
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202512301735422313723l7
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$32.250,47
TARIFA: R$0,00
DATA: 30/12/2025 - 14:46:58
COD PRODUTO: 1b362cc8da4740acafc2d169e0b27a0b
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: 30/12/2025 - 14:46:59

==========

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: 9.378.955.30A.5D9.205

==========

Seguro Empresarial, sempre um bom negocio. No Plano Total, escolha ganhar camera de video ou detector de fumaca. Contrate no App ou agencias.

==========

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.

30122025

# FGTS Digital

# GFD - Guia do FGTS Digital

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador | Pagar este documento até |
|---|---|---|
| 52.343.829 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | 30/12/2025 às 21:59:59 (Brasília) |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125123011776451-8 | 52343829 03/2025 MENSAL | 32.250,47 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/2025 | 107 | 27.766,95 | 0,00 | 0,00 | 4.483,52 | 32.250,47 |
| **Total FGTS:** | | **27.766,95** | **0,00** | **0,00** | **4.483,52** | **32.250,47** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **32.250,47**

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 30 DEZ 2025

**Observações**

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 30/12/2025 às 09:23:33 - 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 Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/97d7196f53304f4cbcfc2125bff5133a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043577

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/97d7196f53304f4cbcfc2125bff5133a

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.55
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202512301734583428810 72
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$32.002,83
TARIFA: R$0,00
DATA: 30/12/2025 - 14:46:59
COD PRODUTO: 6d7871c8fb894d65a63b3e6ae7e48048
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: 30/12/2025 - 14:46:59

==========

DOCUMENTO: 123002
AUTENTICACAO SISBB: 0.F29.039.502.CC8.732

==========

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.

30/12/2025

# GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador | Pagar este documento até |
|---|---|---|
| 52.343.829 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | 30/12/2025 as 21:59:59 (Brasília) |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125123011775082-7 | 52343829 02/2025 MENSAL | 32.002,83 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 109 | 27.402,35 | 0,00 | 0,00 | 4.600,48 | 32.002,83 |
| **Total FGTS:** | | **27.402,35** | **0,00** | **0,00** | **4.600,48** | **32.002,83** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **32.002,83**

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 30 DEZ 2025

**Observações**

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 30/12/2025 às 09:19:42 - 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 Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b2586ce1b5534d0194ebf6b40c3cb56252040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040FF4

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b2586ce1b5534d0194ebf6b40c3cb562

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.55
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202512301736176470503 45
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$794,76
TARIFA: R$0,00
DATA: 30/12/2025 - 14:46:59
COD PRODUTO: 7743595c560f43e7a08aea1413ceff85
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: 30/12/2025 - 14:47:00

==========

DOCUMENTO: 123003
AUTENTICACAO SISBB: C.372.141.AF2.175.54D

==========

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.

---

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

30122025

# GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador | Pagar este documento até |
|---|---|---|
| 52.343.829 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | 30/12/2025 às 21:59:59 (Brasília) |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125123011778033-5 | 52343829 05/2025 RESCISORIA | 794,76 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/2025 | 1 | 0,00 | 692,18 | 0,00 | 102,58 | 794,76 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **692,18** | **0,00** | **102,58** | **794,76** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **794,76**

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 30 DEZ 2025

**Observações**

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 30/12/2025 às 09:26:54 - 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 Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b1708c5fc7d44df59879d8510a13ebb25204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043437

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b1708c5fc7d44df59879d8510a13ebb2

**Emitir comprovantes (versão antiga) ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.05.49
0860500860          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA:         30.132-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85840002387-6   32550385253-2
                   64071625364-7   88337104390-9
Data do pagamento                      30/12/2025
Numero do Documento          07.16.25364.8833710-4
Valor Total                            238.732,55
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  123004
AUTENTICACAO SISBB:          6.5E2.6D0.4BA.8DE.E27
```

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

30122025

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 52.343.829/0001-90 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| Diversos | | 07.16.25364.8833710-4 | 30/12/2025 |

Observações
web v4.4.3

Valor Total do Documento
238.732,55

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA 04/2025 Vencimento 28/05/2025 | 10.334,90 | 2.066,98 | 836,09 | 13.237,97 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025 | 11.562,11 | 2.312,42 | 660,19 | 14.534,72 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025 | 10.996,89 | 2.199,37 | 500,35 | 13.696,61 |
| 0588 | IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO<br>06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO<br>PA 04/2025 Vencimento 28/05/2025 | 22,56 | 4,51 | 1,82 | 28,89 |
| 0588 | IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO<br>06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO<br>PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025 | 177,52 | 35,50 | 8,07 | 221,09 |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST<br>PA 04/2025 Vencimento 28/05/2025 | 2.508,92 | 501,78 | 202,97 | 3.213,67 |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST<br>PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025 | 3.001,38 | 600,27 | 171,37 | 3.773,02 |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST<br>PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025 | 3.555,56 | 711,11 | 161,77 | 4.428,44 |
| 8301 | PIS - FOLHA PAGAMENTO<br>02 PIS - FOLHA DE SALARIOS<br>PA 04/2025 Vencimento 23/05/2025 | 3.740,65 | 748,13 | 302,61 | 4.791,39 |
| 8301 | PIS - FOLHA PAGAMENTO<br>02 PIS - FOLHA DE SALARIOS<br>PA 06/2025 Vencimento 25/07/2025 | 3.817,81 | 763,56 | 217,99 | 4.799,36 |



85840002387 6 32550385253 2 64071625364 7 88337104390 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840002387 6 32550385253 2 64071625364 7 88337104390 9

CNPJ: 52.343.829/0001-90
Número: 07.16.25364.8833710-4
Pagar até: 30/12/2025
Valor: 238.732,55

Pague com o PIX

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 8301 | PIS - FOLHA PAGAMENTO<br>02 PIS - FOLHA DE SALARIOS<br>PA 07/2025 Vencimento 25/08/2025 | 3.728,95 | 745,79 | 169,66 | 4.644,40 |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES<br>PA 04/2025 Vencimento 28/05/2025 | 7.908,97 | 1.581,79 | 639,83 | 10.130,59 |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES<br>PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025 | 9.380,07 | 1.876,01 | 535,60 | 11.791,68 |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES<br>PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025 | 11.135,83 | 2.227,16 | 506,68 | 13.869,67 |
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA 04/2025 Vencimento 28/05/2025 | 31.130,03 | 6.226,00 | 2.518,41 | 39.874,44 |
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025 | 34.492,95 | 6.898,59 | 1.969,54 | 43.361,08 |
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025 | 33.164,27 | 6.632,85 | 1.508,97 | 41.306,09 |
| 1099 | CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL<br>02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%<br>PA 04/2025 Vencimento 28/05/2025 | 1.155,00 | 231,00 | 93,43 | 1.479,43 |
| 1099 | CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL<br>02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%<br>PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025 | 640,00 | 128,00 | 36,54 | 804,54 |
| 1099 | CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL<br>02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%<br>PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025 | 7.021,66 | 1.404,33 | 319,48 | 8.745,47 |
| | **Totais** | **189.476,03** | **37.895,15** | **11.361,37** | **238.732,55** |

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 30 DEZ 2025