

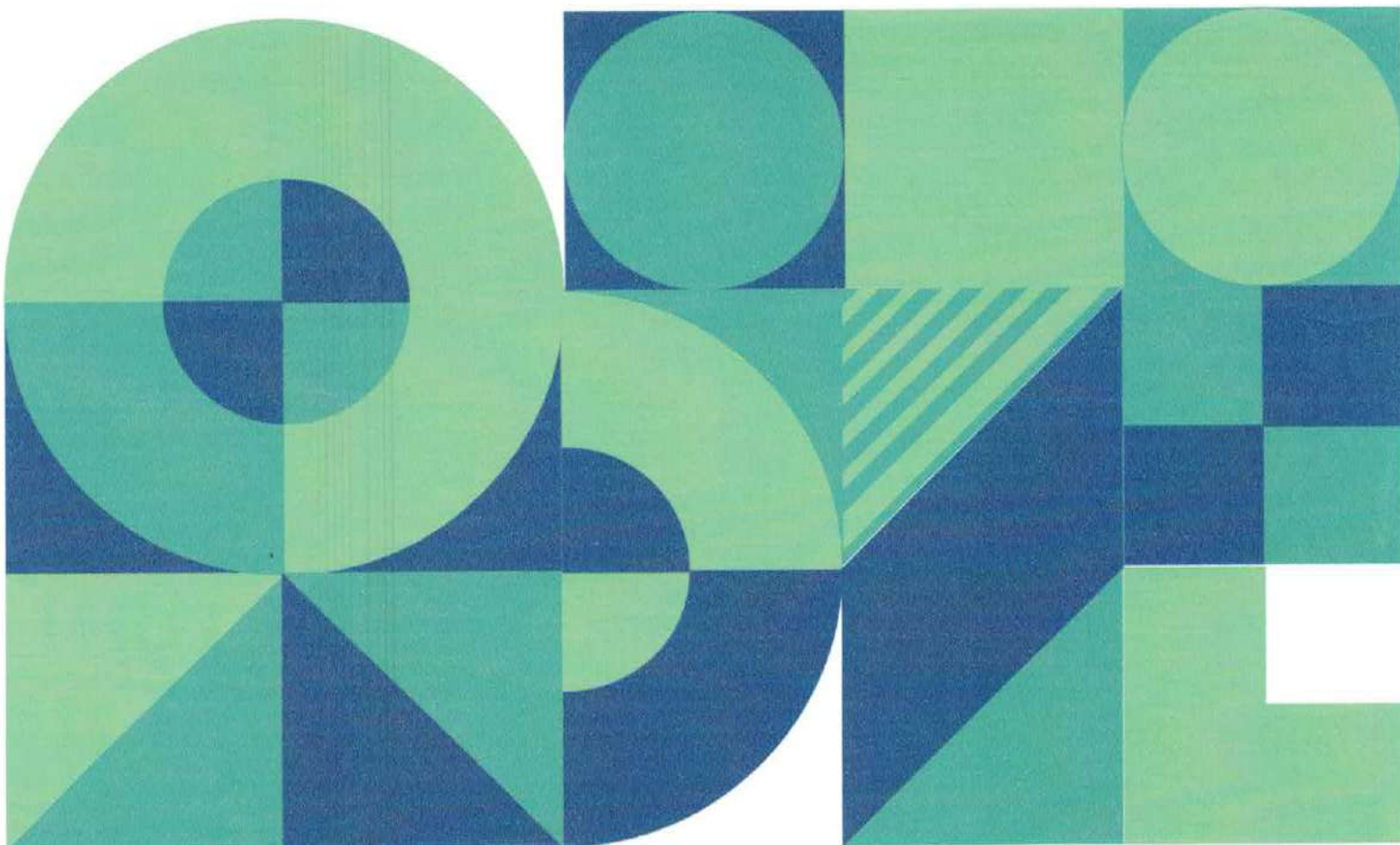
PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEZEMBRO 2023
PARTE 2



GRUPO- FUTURO

CONTRATO DE GESTÃO 01/2023

OBJETIVO: SELEÇÃO DE ENTIDADE, PREVIAMENTE QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO CIVIL NO ÂMBITO MUNICIPAL, PARA APOIO A GESTÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE PÚBLICA.



SUMÁRIO

CENTRO DE ESPECIALIDADES	3
PRONTO ATENDIMENTO	174

**CENTRO DE
ESPECIALIDADE**

UNIDADE CENTRO DE ESPECIALIDADES E CENTRO DE DIAGNOSE NO MUNICÍPIO

UNIDADE	ENDEREÇO	BAIRRO
Centro de Especialidades médica "Dr. Carlos Borges Ancora da Luz"/ Vigilância Epidemiológica	Praça da República, 361	Centro
Centro de Diagnose "José Gilberto Meireles"	Avenida Audrá,324	Centro
Vigilância Sanitária e Controle de Vetores e Endemias	R. Lorena, 120/150	Parque Nossa Senhora da Glória.
Centro de Observação Animal - COA	Av. Audrá, 1220 – Centro	Centro

DISPOSIÇÃO DO QUADRO DE PROFISSIONAIS

Item	Categoria	Carga horário semanal/produção	Quantidade de profissional
1	Agente de Endemia	40 h	10
2	Agente de Escrituração e Consolidação de Dados	40h	1
3	Assistente de Faturamento	40 h	2
4	Assistente de Regulação	40 h	1
5	Assistente de Regulação do Transporte	40h	1
6	Assistente Social	30 h	1
7	Atendente	40 h	13
8	Auxiliar de Consultório Dentário	40h	3
9	Auxiliar de Enfermagem	40 h	10
10	Auxiliar de Farmácia	40 h	1
11	Auxiliar de Logística	40 h	1
12	Controlador de Frota	40 h	1
13	Coordenador de Gestão em Enfermagem	40 h	1

14	Coordenador de Sistema de Informação	30 h	1
15	Enfermeiro	40 h	3
16	Farmacêutico	40 h	1
17	Motorista	40 h	3
18	Nutricionista	20 h	1
19	Recepcionista	40h	3
20	Supervisor de Enfermagem de Vigilância em Saúde	40 h	1
21	Supervisor de Planejamento Administrativo	40h	1
22	Supervisor Logístico	40 h	1
23	Técnico em Veterinária	40 h	2

Nota: Recursos humanos necessários para o Ambulatório de Atenção Básica, Atenção Especializada, Vigilância em Saúde (Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária e Controle de Vetores e Endemias e Centro de Observação Animal).

DISPOSIÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS E META QUANTITATIVO E QUALITATIVA

Item	Categoria	Quantidade de profissionais	Produção mensal
1	Dentista	3	420
2	Fisioterapeuta	1	320
3	Médico Cardiologista	2	320 Laudo ECG (conforme demanda mensal)
4	Médico Clínico Geral – Atendimento Ambulatorial	3	480
5	Médico Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	1	40
6	Médico Dermatologista	1	120 32 procedimentos
7	Médico Ginecologista	2	320
8	Médico Neurologista Adulto/Pediátrico	2	200
9	Médico Oftalmologista	2	320
10	Médico Ortopedista	1	160
11	Médico Ortopedista	1	160 Avaliações de Raio X (Conforme demanda)
12	Médico Psiquiatra	2	320

13	Médico Ultrassonografista	1	250
14	Médico Vascular	1	100
			30 USG com doppler
15	Médico Veterinário	2	Demanda diária do COA – 30 horas semanais
16	Psicólogo	2	240
17	Serviço de Equoterapia	1	25 vagas
18	Supervisor de Saúde Bucal	1	Conforme demanda mensal – 20 horas semanais

Nota 1: Considerando a média de absenteísmo que ocorre em todo território brasileiro, incluindo o município de Tremembé, cumpre ressaltar que em hipótese alguma serão aceitos índices de produção de consultas médicas efetivamente executadas, inferiores a 95% (noventa e cinco por cento) dos agendamentos.

As atividades desempenhadas nas funções: Agente de Endemia, Agente de Escrituração, Assistente de faturamento, Assistente de regulação, Assistente de regulação de transporte, Assistente social, Atendente, Auxiliar de almoxarifado, Auxiliar de consultório dentário, Auxiliar de Enfermagem, Auxiliar de farmácia, Controlador de frota, Coordenador de gestão em enfermagem, Coordenador de sistema de informação, Enfermeiro, Farmacêutico, Médico veterinário, Motorista, Operador logístico, Recepcionista, Supervisor de Enfermagem de vigilância em saúde, Supervisor de Planejamento Administrativo Supervisor de saúde bucal e Técnico em veterinária não tem como quantificar a produção, porém serão avaliadas diariamente.

Nota 2: As metas foram estabelecidas seguindo a portaria do Ministério da Saúde nº 1.631 de 01 de Outubro de 2015, no que diz respeito aos critérios e parâmetros para o planejamento e programação de ações e serviços de saúde no âmbito SUS, os quais são referenciais quantitativos utilizados para estimar as necessidades de ações e serviços de saúde, ficando a cargo dos Estados e Municípios os ajustes necessários para adequação à realidade epidemiológica, demográfica, patamares de oferta e o estágio de estruturação da Rede de Atenção à Saúde existentes em seus territórios. Assim sendo, os profissionais médicos deverão cumprir a meta de produção estabelecida para o mês, conforme os dias e horários acordados com a Secretaria Municipal de Saúde.

CENTRO DE SAÚDE

RUA: Praça da República, 361 - Centro

AGENTE DE ENDEMIA

André Luiz Soares Couto
Carlos Henrique Borges
Gabriel de Paula Lima
Gabriel dos Santos Bello
Gláucia Fernanda da Silva Santos
Jefferson de Oliveira Mota
Jonathan Lucas Guilherme Galhardo
Lucia Camila da Silva Ribeiro
Luiz Custodio Marcondes Ribeiro dos Santos
Willian Gabriel Frago dos Santos

AGENTE DE ESCRITURAÇÃO E

Jessica da Silva Souza

ASSISTENTE DE FATURAMENTO

Adriana Maciel
Letícia Mendizabau de Oliveira

ASSISTENTE DE REGULAÇÃO

Luciano Augusto Brum Linasi

ASSISTENTE DE REGULAÇÃO DO

Lucas Iori

ASSISTENTE SOCIAL

Isabel de Jesus Oliveira

ATENDENTE

Aldemar Vaqueli - PCD
Aline da Silva Bonvecchio Santos
Anelise Bittencourt de Andrade Rodrigues
Barbara Agueda da Silva Viana - farmácia
Daniele Luciano Nogueira
Denise Aparecida Marques
Jessica Natalia Cunha
Juciely Aggeu Ricardo Marçal
Luciana Maria de Jesus Machado Franco
Pedro Augusto Garçon
Roberta Patrícia Lemes Barbosa de França
Vanessa Aparecida dos Santos Rodrigues
Vitoria Estefane Guimarães Brisa

AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO

Carolina Pires de Oliveira Farias
Fernanda Rodrigues dos Santos
Maria Claudia da Silva Carvalho

Allan Lanfredi de Moraes Santos
Camila Aparecida Vinhas
Josiele Cristine Cardoso Moreira da Silva

AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Josineide Correia de Melo
	Lucelia Sousa França da Rocha Silva
	Marcelo Soares Couto
	Marcio Luiz Gaia Toquio
	Rosangela Aparecida Guilherme de Almeida
	Silvana Amorim Leite
	Taynara Cristina Couto
AUXILIAR DE FARMÁCIA	Michael da Costa Lazarini
AUXILIAR DE LOGÍSTICA	Denilson do Amaral
CONTROLADOR DE FROTA	Francis Iori Camargo
COORDENADOR DE GESTÃO EM ENFERMAGEM	Andreia de Andrade Brito
COORDENADOR DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO	Luiz Claudio dos Santos
ENFERMEIRO	Maria Fernanda Leite Conde Elaiuy
	Raimunda Pereira Piaulino de Almeida
	Suzana Correia dos Santos
FARMACÊUTICO	Maria Cristina Pereira Rangel
MOTORISTA	João Rodrigues Candido
	José de Souza Ernesto
	Luiz Claudio Figueira
NUTRICIONISTA	Emily FerreiraTavares
RECEPCIONISTA	Gisele Monique de Oliveira Marques
	Gisele Moreira Mendes
	Kelly Helena Lemes Nerozi
SUPERVISOR DE ENFERMAGEM VISA	Fabiana Quintiliano de Moraes
SUPERVISOR DE PLANEJAMENTO	Cibele Iori de Oliveira
SUPERVISOR LOGÍSTICO	Edilson Francisco Pucci
TÉCNICO EM VETERINÁRIA	Cristovão Leonardo dos Reis
	Maria Julia Carvalho Oliveira

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /	
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000002 ANDRE LUIS SOARES COUTO		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação GERAL	
PIS 16032091857	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
985	Dif Insalubridade Mes Ant		106,54		
310	INSS	12%		298,54	
311	IRRF	7,5%		49,18	
			Total de Proventos 3.295,71	Total de Descontos 347,72	
				Líquido a Receber 2.947,99	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.295,71	Base de Cálculo do FGTS 3.561,47	FGTS 284,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.767,71

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /	
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000003 CARLOS HENRIQUE BORGES		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação GERAL	
PIS 27244150054	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
985	Dif Insalubridade Mes Ant		106,54		
310	INSS	12%		298,54	
311	IRRF	7,5%		49,18	
			Total de Proventos 3.295,71	Total de Descontos 347,72	
				Líquido a Receber 2.947,99	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.295,71	Base de Cálculo do FGTS 3.561,47	FGTS 284,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.767,71



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627382-4

Nome do Destinatário: ANDRÉ LUÍS SOARES COUTO
Valor: 2.947,99
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300579
Chave de Segurança: 3F44C81A278223212E4111000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627296-8

Nome do Destinatário: CARLOS HENRIQUE BORGES
Valor: 2.947,99
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300595
Chave de Segurança: AB44C0FB175223B16BE661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /	
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000004 GABRIEL DE PAULA LIMA		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação GERAL	
PIS 16213135562	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
985	Dif Insalubridade Mes Ant		106,54		
310	INSS	12%		298,54	
311	IRRF	7,5%		49,18	
			Total de Proventos 3.295,71	Total de Descontos 347,72	
				Líquido a Receber 2.947,99	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.295,71	Base de Cálculo do FGTS 3.561,47	FGTS 284,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.767,71

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /	
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000005 GABRIEL DOS SANTOS BELLO		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação GERAL	
PIS 20417877271	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
985	Dif Insalubridade Mes Ant		106,54		
310	INSS	12%		298,54	
311	IRRF	7,5%		49,18	
			Total de Proventos 3.295,71	Total de Descontos 347,72	
				Líquido a Receber 2.947,99	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.295,71	Base de Cálculo do FGTS 3.561,47	FGTS 284,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.767,71



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01087 / 000 / 746627259-3

Nome do Destinatário: GABRIEL DE PAULA LIMA
Valor: 2.947,99
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300621
Chave de Segurança: 734424A7ADF223282DD661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627084-1

Nome do Destinatário: GABRIEL DOS SANTOS BELLO
Valor: 2.947,99
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300622
Chave de Segurança: 6744D71F41A22361868DD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000006 GLAUCIA FERNANDA DA SILVA SANTOS			Cargo Agente de Combate a Endemias	Lotação GERAL	
PIS 20417870951	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
985	Dif Insalubridade Mes Ant		106,54		
310	INSS	12%		298,54	
311	IRRF	7,5%		49,18	
			Total de Proventos 3.295,71	Total de Descontos 347,72	
				Líquido a Receber 2.947,99	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.295,71	Base de Cálculo do FGTS 3.561,47	FGTS 284,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.767,71

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000007 JEFFERSON DE OLIVEIRA MOTA			Cargo Agente de Combate a Endemias	Lotação GERAL	
PIS 16270940681	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
985	Dif Insalubridade Mes Ant		106,54		
310	INSS	12%		298,54	
311	IRRF	7,5%		49,18	
986	Danos Art 462 CLT			12,00	
			Total de Proventos 3.295,71	Total de Descontos 359,72	
				Líquido a Receber 2.935,99	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.295,71	Base de Cálculo do FGTS 3.561,47	FGTS 284,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.767,71



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627205-4

Nome do Destinatário: GLAUCIA FERNANDA DA SILVA SANT
Valor: 2.947,99
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300630
Chave de Segurança: 4644A5FAFD12238CFD6771000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627453-7

Nome do Destinatário: JEFFERSON DE OLIVEIRA MOTA
Valor: 2.935,99
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300636
Chave de Segurança: EB443BD24FA223B980D221000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000008 JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARDO			Cargo Agente de Combate a Endemias	Lotação GERAL	
PIS 16213467093	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
985	Dif Insalubridade Mes Ant		106,54		
310	INSS	12%		298,54	
311	IRRF	7,5%		49,18	
			Total de Proventos 3.295,71	Total de Descontos 347,72	
				Líquido a Receber 2.947,99	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.295,71	Base de Cálculo do FGTS 3.561,47	FGTS 284,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.767,71

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000009 LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO			Cargo Agente de Combate a Endemias	Lotação GERAL	
PIS 21074285087	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
985	Dif Insalubridade Mes Ant		106,54		
310	INSS	12%		298,54	
311	IRRF	7,5%		49,18	
			Total de Proventos 3.295,71	Total de Descontos 347,72	
				Líquido a Receber 2.947,99	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.295,71	Base de Cálculo do FGTS 3.561,47	FGTS 284,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.767,71



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746508813-6

Nome do Destinatário: JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHA
Valor: 2.947,99
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300642
Chave de Segurança: 30441AA7052223F0F81AA1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627527-4

Nome do Destinatário: LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO
Valor: 2.947,99
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300661
Chave de Segurança: E344E717A6922332FDCDD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE				Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000010 LUIZ CUSTODIO MARCONDES RIBEIRO DOS SANTO				Cargo Agente de Combate a Endemias			Lotação GERAL
PIS 27243226090		Banco		Agência		Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição			Referência	Provento		Desconto
011	Salário Base			31 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade			20%	531,53		
985	Dif Insalubridade Mes Ant				106,54		
310	INSS			12%			298,54
311	IRRF			7,5%			49,18
					Total de Proventos 3.295,71		Total de Descontos 347,72
							Líquido a Receber 2.947,99
Salário Contratual 2.657,64		Base de Cálculo do INSS 3.295,71		Base de Cálculo do FGTS 3.561,47		FGTS 284,91	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 2.767,71

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /				
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE				Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000011 WILLIAN GABRIEL FRAGOSO SANTOS				Cargo Agente de Combate a Endemias			Lotação GERAL	
PIS 20141216810		Banco		Agência		Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas								
Cod.	Descrição			Referência	Provento		Desconto	
011	Salário Base			31 dia(s)	2.657,64			
016	Insalubridade			20%	531,53			
985	Dif Insalubridade Mes Ant				106,54			
310	INSS			12%			298,54	
311	IRRF			7,5%			49,18	
					Total de Proventos 3.295,71		Total de Descontos 347,72	
							Líquido a Receber 2.947,99	
Salário Contratual 2.657,64		Base de Cálculo do INSS 3.295,71		Base de Cálculo do FGTS 3.561,47		FGTS 284,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.767,71



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746626814-6

Nome do Destinatário: LUIZ CUSTODIO M. R. DOS SANTOS
Valor: 2.947,99
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300669
Chave de Segurança: 0044973B9062230B773CC1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629568-2

Nome do Destinatário: WILLIAN GABRIEL FRAGOSO DOS SA
Valor: 2.947,99
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300724
Chave de Segurança: 93447615691223D394E991000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000012 JESSICA DA SILVA SOUZA			Cargo Auxiliar de Escrituração e Consolidação d		Lotação GERAL
PIS 20143210488	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.710,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		382,26	
311	IRRF	15%		83,05	
			Total de Proventos 3.974,00	Total de Descontos 465,31	
				Líquido a Receber 3.508,69	
Salário Contratual 3.710,00	Base de Cálculo do INSS 3.974,00	Base de Cálculo do FGTS 4.305,17	FGTS 344,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.022,97



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629247-0

Nome do Destinatário: JESSICA DA SILVA SOUZA
Valor: 3.508,69
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300638
Chave de Segurança: 404451C2ADA2231AD02221000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000013 ADRIANA MACIEL			Cargo Assistente de Faturamento		Lotação GERAL
PIS 12660301257	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.663,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		153,63	
320	Vale-Transporte	6%		99,78	
			Total de Proventos 1.927,00	Total de Descontos 253,41	
				Líquido a Receber 1.673,59	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.927,00	Base de Cálculo do FGTS 2.087,58	FGTS 167,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.399,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000015 LETICIA MENDIZABAL DE OLIVEIRA			Cargo Assistente de Faturamento		Lotação GERAL
PIS 26891344903	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.663,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		153,63	
			Total de Proventos 1.927,00	Total de Descontos 153,63	
				Líquido a Receber 1.773,37	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.927,00	Base de Cálculo do FGTS 2.087,58	FGTS 167,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.399,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746625783-7

Nome do Destinatário: ADRIANA MACIEL
Valor: 1.673,59
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300561
Chave de Segurança: 2944DD4E785223F31E2551000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746621071-7

Nome do Destinatário: LETICIA MENDIZABAL DE OLIVEIRA
Valor: 1.773,37
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300654
Chave de Segurança: 7F4498B6EC4223C428FAA1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000017 LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI		Cargo Assistente de Regulação	Lotação GERAL		
PIS 21047061580	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.060,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	12%		301,93	
311	IRRF	7,5%		51,30	
			Total de Proventos 3.324,00	Total de Descontos 353,23	
				Líquido a Receber 2.970,77	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.324,00	Base de Cálculo do FGTS 3.601,00	FGTS 288,08	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.796,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746628715-9

Nome do Destinatário: LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI
Valor: 2.970,77
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023
Código de Operação: 1300664
Chave de Segurança: 2C44ECDCCA5223BFB79DD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000018 LUCAS IORI		Cargo Assistente de Regulação do Transporte	Lotação GERAL		
PIS 12838700229	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.060,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	12%		301,93	
311	IRRF	7,5%		51,30	
340	Pensão Alimentícia	20%		541,35	
			Total de Proventos 3.324,00	Total de Descontos 894,58	
				Líquido a Receber 2.429,42	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.324,00	Base de Cálculo do FGTS 3.601,00	FGTS 288,08	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.796,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746623363-6

Nome do Destinatário: LUCAS IORI
Valor: 2.228,08
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300659
Chave de Segurança: CA44B3EBA33223289ABBB1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746623363-6

Nome do Destinatário: LUCAS IORI
Valor: 201,34
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 04/01/2024
Data da Operação: 04/01/2024
Código de Operação: 1400726
Chave de Segurança: 09447076204223398A4FF1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Conta destino:	3475 / 1288 / 000755858118-5

Nome destinatário:	VITORIA MARIA DOS SANTOS MACHADO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 541,35

Data de débito:	04/01/2024
Data/hora da operação:	04/01/2024 17:04:44

Código da operação:	041704
Chave de segurança:	8CYM4CGEVNXKSGLE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000019 ISABEL DE JESUS OLIVEIRA		Cargo Assistente Social	Lotação GERAL		
PIS 12519882532	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.975,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	12%		291,73	
311	IRRF	7,5%		44,93	
			Total de Proventos 3.239,00	Total de Descontos 336,66	
				Líquido a Receber 2.902,34	
Salário Contratual 2.975,00	Base de Cálculo do INSS 3.239,00	Base de Cálculo do FGTS 3.508,92	FGTS 280,71	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.711,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629694-8

Nome do Destinatário: ISABEL DE JESUS OLIVEIRA
Valor: 2.902,34
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300634
Chave de Segurança: DE446D07418223F6296EE1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /	
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 30/11/2023
Empregado 000020 ALDEMAR VAQUELI			Cargo Atendente		Competência Dezembro de 2023
PIS 12034053534			Banco		Agência
			Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		135,36	
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /	
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000021 ALINE DA SILVA BONVECCHIO			Cargo Atendente		Competência Dezembro de 2023
PIS 16166599944			Banco		Agência
			Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		135,36	
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746625875-2

Nome do Destinatário: ALDEMAR VAQUELI
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023
Código de Operação: 1300565
Chave de Segurança: C54477A2F06223EA9DC111000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746624601-0

Nome do Destinatário: ALINE DA SILVA BONVECCHIO
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300570
Chave de Segurança: 9E44189242C223E9747881000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000022 ANELISE BITTENCOURT DE ANDRADE			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 19053013027	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	59,82	135,36	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.783,82	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.648,46	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000154 BARBARA AGUEDA DA SILVA VIANA			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 12839113238	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,36	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634064-5

Nome do Destinatário: ANELISE BITTENCOURT DE ANDRADE
Valor: 1.648,46
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300583
Chave de Segurança: 424424C1CE0223E1EB7DD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634202-8

Nome do Destinatário: BÁRBARA AGUEDA DA SILVA VIANA
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023
Código de Operação: 1300588
Chave de Segurança: ED44783548B2236CEE6331000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000025 DANIELLE LUCIANO NOGUEIRA			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 20417870110	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,36	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000026 DENISE APARECIDA MARQUES			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 12323733097	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,36	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634646-5

Nome do Destinatário: DANIELE LUCIANO NOGUEIRA
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300604
Chave de Segurança: BD4435FEAFD223ED9F7111000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746630272-7

Nome do Destinatário: DENISE APARECIDA MARQUES
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023
Código de Operação: 1300608
Chave de Segurança: DC44AD1FD53223F3AF9111000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000029 JESSICA NATALIA CUNHA			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 12971053255	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,36	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000030 JUCIELY AGGEU RICARDO MARCAL			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 12855620246	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	59,82	135,36	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.783,82	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.648,46	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.019,87



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629682-4

Nome do Destinatário: JESSICA NATALIA CUNHA
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300639
Chave de Segurança: 0844078A91422325C72991000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627354-9

Nome do Destinatário: JUCIELY AGGEU RICARDO MARÇAL
Valor: 1.648,46
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300647
Chave de Segurança: 354419B1CD22237E566441000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000031 LUCIANA MARIA DE JESUS MACHADO FRANCO			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 20909014862	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,36	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000146 PEDRO AUGUSTO GARCON			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 26982128430	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,36	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746630206-9

Nome do Destinatário: LUCIANA MARIA DE JESUS MACHADO
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300663
Chave de Segurança: DF4424DEF7D22313EA6441000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746622802-0

Nome do Destinatário: PEDRO AUGUSTO GARÇON
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300693
Chave de Segurança: 72440865F902235382DDD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000034 ROBERTA PATRICIA LEME BARBOSA DE FRANCA			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 13694755062	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	59,82	135,36	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.783,82	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.648,46	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000038 VANESSA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 12627068239	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,36	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634506-0

Nome do Destinatário: ROBERTA PATRICIA LEME BARBOSA
Valor: 1.648,46
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300697
Chave de Segurança: CD44B6811EA223FB2B1881000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634467-5

Nome do Destinatário: VANESSA APARECIDA DOS SANTOS R
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300719
Chave de Segurança: DC4454D5001223A4297FF1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000039 VITORIA ESTEFANE GUIMARAES BRISA			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 16563460152	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		135,36	
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746621371-6

Nome do Destinatário: VITÓRIA ESTEFANE GUIMARÃES BRI
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300722
Chave de Segurança: CD448A980ED223A44F9EE1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE				Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	
Empregado 000142 CAROLINA PIRES DE OLIVEIRA FARIAS				Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Competência Dezembro de 2023	
PIS 20649244316				Banco		Agência	
				Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto			
011	Salário Base	31 dia(s)	1.573,00	145,53			
016	Insalubridade	20%	264,00				
310	INSS	9%					
			Total de Proventos 1.837,00	Total de Descontos 145,53			
				Líquido a Receber 1.691,47			
Salário Contratual 1.573,00	Base de Cálculo do INSS 1.837,00	Base de Cálculo do FGTS 1.990,08	FGTS 159,20	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.309,00		

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE				Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	
Empregado 000042 FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS				Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Competência Dezembro de 2023	
PIS 12744015247				Banco		Agência	
				Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto			
011	Salário Base	31 dia(s)	1.573,00	145,53			
016	Insalubridade	20%	264,00				
310	INSS	9%					
			Total de Proventos 1.837,00	Total de Descontos 145,53			
				Líquido a Receber 1.691,47			
Salário Contratual 1.573,00	Base de Cálculo do INSS 1.837,00	Base de Cálculo do FGTS 1.990,08	FGTS 159,20	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.309,00		



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634215-0

Nome do Destinatário: CAROLINA PIRES DE OLIVEIRA FAR
Valor: 1.691,47
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300596
Chave de Segurança: 2C44F5F902822337D60551000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629996-3

Nome do Destinatário: FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS
Valor: 1.691,47
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300617
Chave de Segurança: 6144F5FFDC8223F4F37771000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /	
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000143 MARIA CLAUDIA DA SILVA CARVALHO		Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Lotação GERAL	
PIS 12543813855	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.573,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		145,53	
			Total de Proventos 1.837,00	Total de Descontos 145,53	
				Líquido a Receber 1.691,47	
Salário Contratual 1.573,00	Base de Cálculo do INSS 1.837,00	Base de Cálculo do FGTS 1.990,08	FGTS 159,20	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.309,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746632149-7

Nome do Destinatário: MARIA CLAUDIA DA SILVA CARVALH
Valor: 1.691,47
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300677
Chave de Segurança: EB443ABBDB3223D80DE331000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000147 ALLAN LANFREDI DE MORAES SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 15842978656	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000159 CAMILA APARECIDA VINHAS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 20141196089	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	25 dia(s)	1.741,20	195,57	
016	Insalubridade	20%	220,00		
987	Gratificação		431,82		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.393,02	Total de Descontos 195,57	
				Líquido a Receber 2.197,45	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.393,02	Base de Cálculo do FGTS 2.594,94	FGTS 207,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.865,02



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627186-4

Nome do Destinatário: ALLAN LANFREDI DE MORAES SANTO
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300572
Chave de Segurança: EC44FC8A1262238CEEAAEE1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627258-5

Nome do Destinatário: CAMILA APARECIDA VINHAS
Valor: 2.197,45
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300594
Chave de Segurança: 8344ECA4E0C22323DF0991000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000064 JOSIELE CRISTINE CARDOSO MOREIRA DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 19018964991	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.845,64

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000065 JOSINEIDE CORREIA DE MELO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 16223406607	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746631294-3

Nome do Destinatário: JOSIELE CRISTINE CARDOSO MOREI
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300644
Chave de Segurança: EB4432FC31E223FB8CB001000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746630864-4

Nome do Destinatário: JOSINEIDE CORREIA DE MELO
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300645
Chave de Segurança: 7B442FEBF8C223A4A57661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /	
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000075 LUCELIA SOUSA FRANCA DA ROCHA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2023
Lotação GERAL					
PIS 12632758248	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		198,27	
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.845,64

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /	
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000083 MARCELO SOARES COUTO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2023
Lotação GERAL					
PIS 12541409755	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		198,27	
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629698-0

Nome do Destinatário: LUCELIA SOUZA FRANÇA DA ROCHA
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300660
Chave de Segurança: E044163E61522372135BB1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746630416-9

Nome do Destinatário: MARCELO SOARES COUTO
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300673
Chave de Segurança: 5C44C3DCC0A223C3F87441000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000149 MARCIO LUIZ GAIA TOQUIO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2023
Lotação GERAL					
PIS 20166561163	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		198,27	
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000087 ROSANGELA APARECIDA GUILHERME DE ALMEIDA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2023
Lotação GERAL					
PIS 12099970531	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		198,27	
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746630029-5

Nome do Destinatário: MÁRCIO LUIZ GAIA TÓQUIO
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300674
Chave de Segurança: 2F44AADE000223A8D1C881000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634122-6

Nome do Destinatário: ROSÂNGELA APARECIDA GUILHERME
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300698
Chave de Segurança: CB4422AFE1A223022DEDD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000150 SILVANA DE AMORIM LEITE		Cargo Auxiliar de Enfermagem			Lotação GERAL
PIS 12709534233	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.656,05

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000090 TAYNARA CRISTINA COUTO		Cargo Auxiliar de Enfermagem			Lotação GERAL
PIS 21087981056	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746630496-7

Nome do Destinatário: SILVANA DE AMORIM LEITE
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300701
Chave de Segurança: 5C446D9CABC22325F19881000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746624657-6

Nome do Destinatário: TAYNARA CRISTINA COUTO
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300714
Chave de Segurança: 1C4461005C7223B1237551000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000092 MICHAEL DA COSTA LAZARINI			Cargo Auxiliar de Farmácia	Lotação GERAL	
PIS 12961240265	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.195,00	201,51	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.459,00	Total de Descontos 201,51	
				Líquido a Receber 2.257,49	
Salário Contratual 2.195,00	Base de Cálculo do INSS 2.459,00	Base de Cálculo do FGTS 2.663,92	FGTS 213,11	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.931,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746631041-0

Nome do Destinatário: MICHAEL DA COSTA LAZARINI
Valor: 2.257,49
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300684
Chave de Segurança: 2C44C376B02223C9651551000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000093 DENILSON DO AMARAL		Cargo Auxiliar de Logística		Lotação GERAL	
PIS 12248359855	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	26 dia(s)	1.596,90		
016	Insalubridade	20%	228,80		
310	INSS	9%		144,51	
			Total de Proventos 1.825,70	Total de Descontos 144,51	
				Líquido a Receber 1.681,19	
Salário Contratual 1.904,00	Base de Cálculo do INSS 1.825,70	Base de Cálculo do FGTS 2.356,05	FGTS 188,48	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.297,70



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627686-6

Nome do Destinatário: DENILSON DO AMARAL
Valor: 1.681,19
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300607
Chave de Segurança: A34483B13052231942DCC1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000096 FRANCIS IORI CAMARGO		Cargo Controlador de Frota		Lotação GERAL	
PIS 19001980395	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.454,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	12%		229,21	
			Total de Proventos 2.718,00	Total de Descontos 229,21	
			Líquido a Receber 2.488,79		
Salário Contratual 2.454,00	Base de Cálculo do INSS 2.718,00	Base de Cálculo do FGTS 2.944,50	FGTS 235,56	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.190,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746326389-5

Nome do Destinatário: FRANCIS IORI CAMARGO
Valor: 2.488,79
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300620
Chave de Segurança: 074486E036C223CF28ADD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000144 ANDREIA DE ANDRADE BRITO			Cargo Coordenadora de gestão em Enfermagem	Lotação GERAL	
PIS 26788469472	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	6.369,42		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		754,58	
311	IRRF	27,5%		679,58	
			Total de Proventos 6.633,42	Total de Descontos 1.434,16	
				Líquido a Receber 5.199,26	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.633,42	Base de Cálculo do FGTS 7.186,21	FGTS 574,89	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.689,25



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746626084-6

Nome do Destinatário: ANDREIA DE ANDRADE BRITO
Valor: 5.199,26
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300580
Chave de Segurança: 0844350713F22359901AA1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000098 LUIS CLAUDIO DOS SANTOS		Cargo Coordenador de sistema de informação		Lotação GERAL	
PIS 12383479529		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.500,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	12%		354,73	
311	IRRF	15%		115,00	
			Total de Proventos 3.764,00	Total de Descontos 469,73	
				Liquido a Receber 3.294,27	
Salário Contratual 3.500,00	Base de Cálculo do INSS 3.764,00	Base de Cálculo do FGTS 4.077,67	FGTS 326,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.236,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746625443-9

Nome do Destinatário: LUÍS CLÁUDIO DOS SANTOS
Valor: 3.294,27
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300666
Chave de Segurança: 124435064602238A491661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023
Empregado 000168 MARIA FERNANDA LEITE CONDE ELAIUY			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 12834115232	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	25 dia(s)	3.482,40		
016	Insalubridade	20%	220,00		
987	Gratificação		863,64		
310	INSS	14%		465,15	
311	IRRF	22,5%		228,31	
			Total de Proventos 4.566,04	Total de Descontos 693,46	
				Líquido a Receber 3.872,58	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.566,04	Base de Cálculo do FGTS 4.947,89	FGTS 395,82	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.911,30

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000101 RAIMUNDA PEREIRA PIAULINO DE ALMEIDA			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 19010271768	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		467,41	
311	IRRF	22,5%		260,46	
			Total de Proventos 4.582,18	Total de Descontos 727,87	
				Líquido a Receber 3.854,31	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.582,18	Base de Cálculo do FGTS 4.964,03	FGTS 397,11	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.054,18

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000113 SUZANA CORREIA DOS SANTOS		Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL	
PIS 19015605869	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		467,41	
311	IRRF	22,5%		260,46	
			Total de Proventos 4.582,18	Total de Descontos 727,87	
				Líquido a Receber 3.854,31	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.582,18	Base de Cálculo do FGTS 4.964,03	FGTS 397,11	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.054,18



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746535372-7

Nome do Destinatário: MARIA FERNANDA LEITE CONDE ELA
Valor: 3.872,58
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300681
Chave de Segurança: B744E286DC02236D4E8661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627976-8

Nome do Destinatário: RAIMUNDA PEREIRA PIAUILINO DE
Valor: 3.854,31
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300694
Chave de Segurança: 7844C33C95F223F25C2001000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634735-6

Nome do Destinatário: SUZANA CORREIA DOS SANTOS
Valor: 3.854,31
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300711
Chave de Segurança: 5A4407C62D22237C65B331000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000152 MARIA CRISTINA PEREIRA RANGEL		Cargo Farmacêutico (a)		Lotação GERAL	
PIS 26802263597	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.450,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	12%		348,73	
311	IRRF	15%		105,95	
			Total de Proventos 3.714,00	Total de Descontos 454,68	
				Líquido a Receber 3.259,32	
Salário Contratual 3.450,00	Base de Cálculo do INSS 3.714,00	Base de Cálculo do FGTS 4.023,50	FGTS 321,88	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.175,68



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746625019-0

Nome do Destinatário: MARIA CRISTINA PEREIRA RANGEL
Valor: 3.259,32
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300679
Chave de Segurança: 6D4413E8F502234F848111000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /	
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000116 JOAO RODRIGO CANDIDO		Cargo Motorista		Lotação GERAL	
PIS 17063974961	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.321,00	213,25	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.585,00	Total de Descontos 213,25	
				Líquido a Receber 2.371,75	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.585,00	Base de Cálculo do FGTS 2.800,42	FGTS 224,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.057,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura / /	
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000117 JOSE DE SOUZA ERNESTO		Cargo Motorista		Lotação GERAL	
PIS 12505799247	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.321,00	213,25	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.585,00	Total de Descontos 213,25	
				Líquido a Receber 2.371,75	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.585,00	Base de Cálculo do FGTS 2.800,42	FGTS 224,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.613,39

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000119 LUIZ CLAUDIO FIGUEIRA		Cargo Motorista		Lotação GERAL	
PIS 10723639032	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	12%		213,25	
			Total de Proventos 2.585,00	Total de Descontos 213,25	
				Líquido a Receber 2.371,75	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.585,00	Base de Cálculo do FGTS 2.800,42	FGTS 224,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.057,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746626365-9

Nome do Destinatário: JOÃO RODRIGO CANDIDO
Valor: 2.371,75
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300641
Chave de Segurança: AC446DF34A4223E0745661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746326732-7

Nome do Destinatário: JOSE DE SOUZA ERNESTO
Valor: 2.371,75
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300643
Chave de Segurança: 53447E5F033223A3EAD991000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746625598-2

Nome do Destinatário: LUIZ CLAUDIO FIGUEIRA
Valor: 2.371,75
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023
Código de Operação: 1300668
Chave de Segurança: 0944049F47022383FC3441000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000121 EMILY FERREIRA TAVARES		Cargo Nutricionista		Lotação GERAL	
PIS 13288954345	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.855,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		170,91	
			Total de Proventos 2.119,00	Total de Descontos 170,91	
				Líquido a Receber 1.948,09	
Salário Contratual 1.855,00	Base de Cálculo do INSS 2.119,00	Base de Cálculo do FGTS 2.295,58	FGTS 183,64	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.591,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746621325-2

Nome do Destinatário: EMILY FERREIRA TAVARES
Valor: 1.948,09
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300613
Chave de Segurança: AA444C96D10223CA421661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000153 GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES		Cargo Recepcionista		Lotação GERAL	
PIS 20612636342	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.105,00	193,41	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.369,00	Total de Descontos 193,41	
				Líquido a Receber 2.175,59	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.369,00	Base de Cálculo do FGTS 2.566,42	FGTS 205,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.841,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000123 GISELE MOREIRA MENDES		Cargo Recepcionista		Lotação GERAL	
PIS 12776995263	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.105,00	193,41	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.369,00	Total de Descontos 193,41	
				Líquido a Receber 2.175,59	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.369,00	Base de Cálculo do FGTS 2.566,42	FGTS 205,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.841,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000124 KELLY HELENA LEMES NEROZI			Cargo Recepcionista	Lotação GERAL	
PIS 20718653445	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.105,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		193,41	
			Total de Proventos 2.369,00	Total de Descontos 193,41	
				Líquido a Receber 2.175,59	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.369,00	Base de Cálculo do FGTS 2.566,42	FGTS 205,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.796,41



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746508727-0

Nome do Destinatário: GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MAR
Valor: 2.175,59
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300626
Chave de Segurança: 7744628945E223C7568111000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746626965-7

Nome do Destinatário: GISELE MOREIRA MENDES
Valor: 2.175,59
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300627
Chave de Segurança: 5444F7B717C223CFA69AA1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746624313-5

Nome do Destinatário: KELLY HELENA LEMES NEROZI
Valor: 2.175,59
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300649
Chave de Segurança: 62449ECEFD722364BBCEE1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000125 FABIANA QUINTILIANO DE MORAIS			Cargo Supervisor de Enfermagem em Vigilância		Lotação GERAL
PIS 12604995249	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	5.300,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		604,86	
311	IRRF	22,5%		378,76	
			Total de Proventos 5.564,00	Total de Descontos 983,62	
				Líquido a Receber 4.580,38	
Salário Contratual 5.300,00	Base de Cálculo do INSS 5.564,00	Base de Cálculo do FGTS 6.027,67	FGTS 482,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.579,96



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627643-2

Nome do Destinatário: FABIANA QUINTILIANO DE MORAIS
Valor: 4.580,38
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300615
Chave de Segurança: 9B4494CC8592231301ACC1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000126 CIBELE IORI DE OLIVEIRA		Cargo Supervisor de Planejamento Administrativ		Lotação GERAL	
PIS 12693200247	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	5.300,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		604,86	
311	IRRF	22,5%		378,76	
			Total de Proventos 5.564,00	Total de Descontos 983,62	
				Líquido a Receber 4.580,38	
Salário Contratual 5.300,00	Base de Cálculo do INSS 5.564,00	Base de Cálculo do FGTS 6.027,67	FGTS 482,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.579,96



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746626608-9

Nome do Destinatário: CIBELE IORI DE OLIVEIRA
Valor: 4.580,38
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300597
Chave de Segurança: 52448EAAB8D2239A0FE221000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000127 EDILSON FRANCISCO PUCCI		Cargo Supervisor de Logística	Lotação GERAL		
PIS 12072335436	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	5.300,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		604,86	
311	IRRF	27,5%		478,80	
			Total de Proventos 5.564,00	Total de Descontos 1.083,66	
				Líquido a Receber 4.480,34	
Salário Contratual 5.300,00	Base de Cálculo do INSS 5.564,00	Base de Cálculo do FGTS 6.027,67	FGTS 482,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.959,14



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746626472-8

Nome do Destinatário: EDILSON FRANCISCO PUCCI
Valor: 4.480,34
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300611
Chave de Segurança: B444FD66FC1223960ADBB1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000130 CRISTOVAO LEONARDO DOS REIS		Cargo Técnico Veterinário		Lotação GERAL	
PIS 12759279229	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.198,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		201,78	
320	Vale-Transporte	6%		131,88	
			Total de Proventos 2.462,00	Total de Descontos 333,66	
				Líquido a Receber 2.128,34	
Salário Contratual 2.198,00	Base de Cálculo do INSS 2.462,00	Base de Cálculo do FGTS 2.667,17	FGTS 213,37	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.934,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000169 MARIA JULIA CARVALHO OLIVEIRA		Cargo Técnico Veterinário		Lotação GERAL	
PIS 20613522243	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	25 dia(s)	1.772,58		
016	Insalubridade	20%	220,00		
987	Gratificação		439,60		
310	INSS	9%		199,09	
			Total de Proventos 2.432,18	Total de Descontos 199,09	
				Líquido a Receber 2.233,09	
Salário Contratual 2.198,00	Base de Cálculo do INSS 2.432,18	Base de Cálculo do FGTS 2.637,35	FGTS 210,98	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.904,18



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746625663-6

Nome do Destinatário: CRISTOVAO LEONARDO DE OLIVEIRA
Valor: 2.128,34
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300602
Chave de Segurança: 984478812D1223024A6441000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746626235-0

Nome do Destinatário: MARIA JULIA CARVALHO OLIVEIRA
Valor: 2.233,09
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300682
Chave de Segurança: 3544E2AD253223F7F02991000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

METAS CENTRO DE ESPECIALIDADES

As metas propostas das unidades de Estratégia Saúde da Família foram devidamente cumpridas no mês de dezembro de 2023. O GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE realizou a programações das vagas, conforme Plano de Trabalho proposto em conjunto com a gestão municipal para os agendamentos dos pacientes.

FUNÇÃO	NOME	META AGENDAMENTOS	AGENDAMENTOS OFERTADOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS	% DE AGENDAMENTO OFERTADO X ATENDIMENTO REALIZADO
Clínico	Régis Coelho Filho	160	160	170	106%
Clínico VD	Régis Coelho Filho	40	40	43	107%
Clínico	Juliano Augusto de Oliveira Sousa	160	160	161	101%
Clínico	Gabriela Cristina Batista Junqueira	160	160	170	106%
Médico Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	160	160	100%
Médico Ginecologista	Luísa Fonseca Bastos	160	160	166	103%
Médico Cardiologista	Reyves Lorenzoni Batista	320	320	332	103%
Médico Dermatologista	Nívea de Lourdes C. da C. Pellegatti	152	152	146	96%
Médico Neurologista	Marcelo Lucci Mucci	100	100	103	103%
Ortopedista	Renan Serafim	160	160	176	110%
Ortopedista	Guilherme Tebexreni Cezar	160	160	178	111%
Psiquiatra	Denis Marioto Santana	160	160	164	102%
Psiquiatra	Thassia Lorenzoni	160	160	167	103%
Fisioterapeuta	Ana Paula do Amaral Manfredini	320	320	323	101%
Psicóloga	Stella Jorge Ferreira	120	106	115	108%
Psicóloga	Paola Ronconi	120	106	117	110%
Ultrassongrafista	Rivelino Gonçalves	250	250	248	99%
Vascular	Claudio Rogério Dommarco Sabbag	130	130	132	101%
Oftalmologista	Hamze Bahjat Bou Hamie	100	100	97	97%
Oftalmologista	Rafael de Farias Borges	120	120	115	95%
Oftalmologista	Renato Maia Macchione	100	100	96	96%

Dentista	Bianca Adriane Cursino	210	208	203	97%
Dentista	Antônio José Gomes	210	200	201	101%
Equoterapia	Ana Paula	25	15	15	100%

O cumprimento das metas foi executado em sua integralidade, conforme estipulado no Plano de trabalho.

NOTA 1: Considerando a média de absenteísmo que ocorre em todo território brasileiro, inclusive nesse município, cumpre ressaltar que em hipótese alguma serão aceitos índices de produção de consultas médicas efetivamente executadas, inferiores a **95% (noventa e cinco por cento) dos agendamentos**.

No mês de dezembro tiveram três dias de folgas cedidos pela gestão municipal pelo motivo das festividades. Com isso as unidades Estratégia Saúde da Família e Centro de Especialidades ficam com suas atividades suspensas pelo período estipulado, ou seja, contabilizando menos dias uteis de trabalho, por essa razão algumas especialidades tiveram ofertas de vagas proporcionais aos dias trabalhados, sendo assim a meta foi cumprida conforme os agendamentos.



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000007 - E

Autenticidade
J728-EXGF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/01/2024 14:37:52

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: REGIS COELHO FILHO ME

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 39.528.311/0001-63 IM: 89979

IE:

TELEFONE:

Endereço: RUA RUA DOZE DE JUNHO, 22 - JARDIM ANA EMILIA

CEP: 12070-250

Cidade: TAUBATÉ

UF: SP

Email: regiscoelho@one-consultoria.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM:

IE:

TELEFONE: (16) 3514-2082

Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO

CEP: 12120-017

Cidade: TREMEMBÉ

UF: SP

Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TAUBATÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos Clínica Médica - Atendimento ambulatorial junto ao Centro de Especialidades Centro de Saúde do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Régis Coelho Filho CRM N° 197132

Local de atendimento: Centro de Saúde de Tremembé

Valor: 4500,00

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]

Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
0,00

PIS(R\$)
0,00

COPINS(R\$)
0,00

CSLL(R\$)
0,00

OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)
0,00

SUBEMPREGADA(R\$)
0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)
4.500,00

ALÍQUOTA(%)
2,0000

VALOR ISS(R\$)
90,00

VALOR TOTAL(R\$)
4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00

pg 24/01/24

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401241739c73552f0a8b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:47:05
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF7 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: REGIS COELHO FILHO
CNPJ: 39528311000163
Instituição: MERCADO PAGO
Chave Pix: 39528311000163

Código da operação: 25852195504
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000006 - E

Autenticidade
0L2B-SSNM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/01/2024 14:36:53

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: REGIS COELHO FILHO ME

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 39.528.311/0001-63 IM: 89979

IE:

TELEFONE:

Endereço: RUA RUA DOZE DE JUNHO, 22 - JARDIM ANA EMILIA

CEP: 12070-250

Cidade: TAUBATÉ

UF: SP

Email: regiscoelho@one-consultoria.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM:

IE:

TELEFONE: (16) 3514-2082

Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO

CEP: 12120-017

Cidade: TREMEMBÉ

UF: SP

Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TAUBATÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos Clínica Médica - Visita Domiciliar junto ao Centro de Especialidades Centro de Saúde do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Régis Coelho Filho CRM N° 197132

Local de atendimento: Centro de Saúde de Tremembé

Valor: 4500,00

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]

Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)

0,00

IR(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

COFINS(R\$)

0,00

CSLL(R\$)

0,00

OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)

0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)

0,00

SUBEMPREGADA(R\$)

0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)

4.500,00

ALÍQUOTA(%)

2,0000

VALOR ISS(R\$)

90,00

VALOR TOTAL(R\$)

4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00

pg 24/01/24

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401241740b8594ea84f1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:48:04
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF6 CE MVD

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: REGIS COELHO FILHO
CNPJ: 39528311000163
Instituição: MERCADO PAGO
Chave Pix: 39528311000163

Código da operação: 25852228230
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000121 - E

Autenticidade
4NQA-1O2X

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/01/2024 15:45:29

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Nome Fantasia: FONDELLI SOUSA CRUZ

CNPJ/CPF: 31.131.696/0001-19 IM: 79449

IE:

TELEFONE:(12)3621-5341

Endereço: RUA AVENIDA SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS ,233 - VILA SÃO GERALDO

CEP: 12062-050

Cidade: TAUBATÉ

UF: SP

Email: andrewagauleto@icloud.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM:

IE:

TELEFONE:(16) 3514-2082

Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO

CEP: 12120-017

Cidade: TREMEMBÉ

UF: SP

Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos Clínico junto ao Centro de Especialidades de Saúde do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2023

Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM N° 191198

Local de atendimento: Centro de Especialidades de Saúde

Valor: R\$ 4.500,00

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]

Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)

0,00

IR(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

COFINS(R\$)

0,00

CSLL(R\$)

0,00

OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)

0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)

0,00

SUBEMPREITADA(R\$)

0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)

4.500,00

ALÍQUOTA(%)

2,9300

VALOR ISS(R\$)

131,85

VALOR TOTAL(R\$)

4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00

10 24/01/24

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401241741c5574fc9c77
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:47:17
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF121 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FONDELLI SOUSA CRUZ SERVICOS MEDICOS LTD
CNPJ: 31131696000119
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 31131696000119

Código da operação: 25852198002
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000400 - E

Autenticidade
QU3R-44CW

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

ata da Emissão: 17/01/2024 11:14:22

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ZENTOR CLINIC CLINICA DE ENDOSCOPIA EIRELI
Nome Fantasia: ZENTOR CLINIC CLINICA DE ENDOSCOPIA EIRELI
CNPJ/CPF: 07.534.169/0001-70 ✓ IM: 47834 IE: TELEFONE:111111111
Endereço: RUA INGLATERRA ,00320 ,SALA 04 - JARDIM DA NACOES
CEP: 12030-450 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: esconfiscal@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 ✓ IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

estação de serviços médicos (especialidade Clínico Geral) junto ao Centro de Especialidades Centro Saúde do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Gabriela Cristina Batista Junqueira CRM N° 236987 ✓

Local de atendimento: *Centro de Saúde *

Valor: 4500,00

Valor Líquido: 3.728,25

Conta Sicredi

N° 0710

C - 74676-7 ou PIX 07.534.169/0001-70

Objeto: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

3 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios [...]

Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
495,00	67,50	29,25	135,00	45,00	0,00
valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do tomador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	4.500,00	2,0000	90,00	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.728,25

pg 24/01/24

26/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240124174357322659444
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:48:26
Valor Original: R\$ 3.728,25 **Valor Atualizado:** R\$ 3.728,25
Detalhes: NF400 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Zentor Clinic Clinica De Endoscopia Eireli
CNPJ: 07534169000170
Instituição: CC POUP INV VANGUARDA CATARATAS DO IGUAÇU E VALE DO PARAÍBA
Chave Pix: 07534169000170

Código da operação: 25852251907
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000003 - 1
Autenticidade
YO55-1TEY
Data de Emissão
18/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SAUDE INTEGRAL ODONTOPSI LTDA
CPF/CNPJ: 53.104.445/0001-88 IM: 8909 IE: ISENTO Fone: 12991243200
Endereço: RUA CAMPOS DO JORDÃO, 474 CAMINHO NOVO, LOTEAMENTO JARDIM SANTANA - CEP: 12122002
Município: Tremembé UF: SP E-mail: biancaodonto95@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 IM: IE: Fone: (16) 3514-2082
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP: 12120017
Município: TREMEMBE UF: SP E-mail: contabilidade@grupofuturo.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços odontológicos junto ao ESF I, ESF II e ESF Kanegae do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Dentista: Bianca Adriane Cursino dos Santos CRO Nº 143054
Local de atendimento: ESF I, ESF II e ESF Kanegae
Valor: 5.850,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Optante pelo simples nacional

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.850,00	2,0000%	117,00	5.850,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.850,00

pg 24/01124

26/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401241751ed3a1adc650
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:48:37
Valor Original: R\$ 5.850,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.850,00
Detalhes: NF3 CE (ESFs) DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SAUDE INTEGRAL ODONTOPSI LTDA
CNPJ: 53104445000188
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 53104445000188

Código da operação: 25852274680
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000002 - E

Autenticidade
KX4E-8WPP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/01/2024 14:33:57

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANTONIO JOSE GOMES MOREIRA CLINICA ODONTOLOGIA
Nome Fantasia: ANTONIO JOSE GOMES MOREIRA CLINICA ODONTOLOGIA
CNPJ/CPF: 53.009.810/0001-75 IM: 996411 IE: TELEFONE:91609371
Endereço: RUA SANTA TEREZINHA ,00436 - BARRANCO
CEP: 12052-231 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TAUBATE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (especialidade Odontologia) junto ao Centro de Especialidades xxx ou ESF TAL do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2023 (período proporcional de 01/12 a 30/12).

Nome do Médico: ANTONIO JOSE GOMES MOREIRA, CRO N° SP-036939

Local de atendimento:

Valor: 5850,00

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

412 - Odontologia.

Código de Atividade (CNAE)

8630504 - Atividade odontológica

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.850,00	2,0000	117,00	5.850,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.850,00

pg 24/01/24

26/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401241753dbbf671baa9	
Situação: EFETIVADA	Data e Hora: 24/01/2024 às 16:48:15
Valor Original: R\$ 5.850,00	Valor Atualizado: R\$ 5.850,00
Detalhes: NF 2 CE DEZ23	

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANTONIO JOSE GOMES MOREIRA CLINICA ODONT
CNPJ: 53009810000175
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 53009810000175

Código da operação: 25852248970
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série

00000000415 - 1

Autenticidade

PASG-NADZ

Data de Emissão

24/01/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EQUUS EQUOTERAPIA LTDA**CPF/CNPJ:** 23.407.501/0001-92 **IM:** 7466 **IE:** ISENTO**Fone:** (12) 3672-2801**Endereço:** AVENIDA AGOSTINHO MANFREDINI, 905, DOS GUEDES - CEP : 12120000**Município:** Tremembé**UF:** SP**E-mail:** equusequoterapiaequitacao@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços na especialidade equoterapia junto ao Centro de Especialidades Ecuoterapia do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome: Anna Paula Rodrigues Cembranelli Leite Gati - CRF[®] 7731 - Equoterapeuta

Função: Serviço de Equoterapia - Centro de Especialidades de Equoterapia

Valor: R\$ 4.500,00

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei n° 12.741/2012):
R\$ 414,43 - Aliq: 9,21%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,0000%	90,00	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

pg 24/01/24

26/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401241755794a6399877
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:46:47
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF415 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: EQUUS EQUOTERAPIA LTDA
CNPJ: 23407501000192
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23407501000192

Código da operação: 25852181012
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000171 - E

Autenticidade
T266-9S26

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/01/2024 16:39:48

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: NOGUEIRA & GOMES SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS S/S LTDA

Nome Fantasia: MED SERVICE

CNPJ/CPF: 21.325.192/0001-86 IM: 6827515

IE:

TELEFONE: (12) 3686-2552

Endereço: RUA RUA MARCÔNIA, 559, APTO 54 - VILA JABOTICABEIRA

CEP: 12030-670

Cidade: TAUBATÉ

UF: SP

Email: renata_med@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM:

IE:

TELEFONE: (16) 3514-2082

Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO

CEP: 12120-017

Cidade: TREMEMBÉ

UF: SP

Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Renata Nogueira Martins Gomes - CRM/SP nº 146.436

Local de Atendimento: Tremembé

Valor: R\$ 5.980,00

Ref.: Contrato de Gestão nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)

0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)

0,00

SUBEMPREGADA (R\$)

0,00

BASE DE CÁLCULO (R\$)

5.980,00

ALÍQUOTA (%)

3,3489

VALOR ISS (R\$)

200,26

VALOR TOTAL (R\$)

5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

pg 24/01/24

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024012418165dc089aa63c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:47:46
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF171 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NOGUEIRA & GOMES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 21325192000186
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 21325192000186

Código da operação: 25852214335
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000052 - E

Autenticidade
FOAU-007X

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 23/01/2024 13:43:52

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FB CUIDADOS EM SAUDE LTDA
Nome Fantasia: FB CUIDADOS EM SAUDE LTDA
CNPJ/CPF: 48.659.500/0001-66 IM: 991342 IE: TELEFONE: 91379023
Endereço: RUA FRANCISCO DAS CHAGAS, 127, APARTAMENTO 608 - VILA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS
CEP: 12060-480 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: luisafbastos@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE: (16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TAUBATE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (especialidade Ginecologia e Obstetrícia) junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Luísa Fonseca Bastos, CRM N°210503

Local de atendimento: Centro de Especialidades de Tremembé

Valor: R\$ 5.980,00

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.980,00	2,5366	151,69	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

pg 24/02/24

26/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401241819c7d92bd4d54	
Situação: EFETIVADA	Data e Hora: 24/01/2024 às 16:48:46
Valor Original: R\$ 5.980,00	Valor Atualizado: R\$ 5.980,00
Detalhes: NF52 CE DEZ23	

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FB CUIDADOS EM SAUDE LTDA
CNPJ: 48659500000166
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 48659500000166

Código da operação: 25852277003
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série

000000000885 - 1

Autenticidade

N8HT-W9F0

Data de Emissão

17/01/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79**IM:** 7476**IE:** isento**Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS, 134, EL DORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP: 12120000**Município:** Tremembé**UF:** SP**E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP: 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA) JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2023.

DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SP Nº 174497/SP

LOCAL DE ATENDIMENTO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

VALOR R\$ 11.960,00

REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	179,40	77,74	358,80	119,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.960,00	2,0000%	239,20	11.960,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.224,46

pg 24/01/24

26/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401241820edca9e36782	
Situação: EFETIVADA	Data e Hora: 24/01/2024 às 16:45:42
Valor Original: R\$ 11.224,46	Valor Atualizado: R\$ 11.224,46
Detalhes: NF885 CE DEZ23	

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 25852129297
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000670 - E

Autenticidade
S029-0A50

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/01/2024 18:47:06
Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JBN CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: JBN CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ/CPF: 03.605.711/0001-88 IM: 3998600 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA AVENIDA PROFESSOR MOREIRA, 462, CASA - CENTRO
CEP: 12030-070 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: jbnclinica.medica@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE: (16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (especialidade : dermatologista) junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de dezembro de 2023.
Nome do Médico: Nívea de Lourdes Cabral da Costa Pellegatti Crm 38624

Local de Prestação de Serviços: Ambulatorio de Especialidade: Praça da República, 316, Centro, Tremembé
valor 5400,00

Referente : Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
Banco: 756 AG: 5032 CC: 33090 JBN CLINICA MEDICA LTDA

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 13,33 - Aliq: 0,25%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	81,00	35,10	162,00	54,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.400,00	2,0000	108,00	5.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.067,90

pg 24/01/24

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401241822dab1aac5c3c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:46:37
Valor Original: R\$ 5.067,90 **Valor Atualizado:** R\$ 5.067,90
Detalhes: NF670 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: J. B. N. CLINICA MEDICA LTDA - EPP
CNPJ: 03605711000188
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 03605711000188

Código da operação: 25852169356
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000357 - E

Autenticidade
CKOA-DRAU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/01/2024 11:26:42

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: NEUROCLIN NEUROLOGIA CLINICA INTEGRADA LTDA

Nome Fantasia: NEUROCLIN NEUROLOGIA CLINICA INTEGRADA LTDA

CNPJ/CPF: 07.725.460/0001-26 IM: 4805105

IE:

TELEFONE: (12) 3635-1774

Endereço: RUA RUA FRANCA, 308 - JARDIM DAS NAÇÕES

CEP: 12030-320

Cidade: TAUBATÉ

UF: SP

Email: mcarrarasantos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM:

IE:

TELEFONE: (16) 3514-2082

Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO

CEP: 12120-017

Cidade: TREMEMBÉ

UF: SP

Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES PRAÇA DA REPÚBLICA 361 - TREMEMBÉ/SP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2023.

SERVIÇO PRESTADO POR DR MARCELO LUCCI MUSSI - CRM 95.082

REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2023 CELEBRADO ENTRE O GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ/SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 1.436,20 - Aliq: 16,70%

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:

<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

129,00

PIS (R\$)

55,90

COFINS (R\$)

258,00

CSLL (R\$)

86,00

OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)

0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)

0,00

SUBEMPREITADA (R\$)

0,00

BASE DE CÁLCULO (R\$)

8.600,00

ALÍQUOTA (%)

2,0000

VALOR ISS (R\$)

172,00

VALOR TOTAL (R\$)

8.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.071,10

pg 15/01/24

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240125182048ecb7bad7b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/01/2024 às 15:46:56
Valor Original: R\$ 8.071,10 **Valor Atualizado:** R\$ 8.071,10
Detalhes: NF357 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NEUROCLIN NEUROLOGIA CLINICA INTEGRADA LTDA
CNPJ: 07725460000126
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 07725460000126

Código da operação: 25887733269
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000123 - E

Autenticidade
P22R-YF76

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/01/2024 14:03:03

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CASTRO SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA
Nome Fantasia: CASTRO SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA
CNPJ/CPF: 46.132.272/0001-46, IM: 99094 IE: TELEFONE:111111111
Endereço: RUA CHAMONIX ,196 - CONDOMÍNIO VILLAGE TAUBATÉ
CEP: 12041-106 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: paulomedtarso@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos Neurologia infantil junto ao Centro de Especialidades Casa de Saúde Tremembé do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

DR. PAULO DE TARSO CRM: 169336
Local de atendimento: Tremembé - SP
Valor: 8.600,00

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.neumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	129,00	55,90	258,00	86,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	8.600,00	2,0000	172,00	8.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.071,10

pg 24/01/24

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024012418258c4e6b30f3b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:46:27
Valor Original: R\$ 8.071,10 **Valor Atualizado:** R\$ 8.071,10
Detalhes: NF123 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CASTRO SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LT
CNPJ: 46132272000146
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 46132272000146

Código da operação: 25852160985
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota
585

Data de Emissão
18/01/2024

Código de Verificação *
2SW2-8C1T

Série
NE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.989.350/0001-49 Inscrição Municipal: 46016
Nome/Razão Social: ANTUNES E EID SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA
Endereço: Rua MONTANA 382 - - JARDIM FLORIDA - CEP: 12321660
Município: JACAREI UF: SP E-mail: fiscal@acjcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017
Município: TREMEMBE UF: SP E-mail:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

04.01 - Medicina e biomedicina;

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 18/01/2024, EM TREMEMBE - SP

Prestação de serviços médicos (especialidade oftalmologia) junto ao Centro de Especialidades "Centro Diagnose"do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.
Nome do Médico: HAMZE BAHJAT BOU HAMIE, CRM Nº 157.318
Local de atendimento: Centro Diagnose de Tremembé
Valor: 3.737,50
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

	Valor do Serviço R\$ 3.737,50	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.737,50	Aliquota (%) -	Valor do ISS (R\$) -
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 24,29	Retenção COFINS R\$ 112,13	Retenção CSLL R\$ 37,38	Retenção IRRF R\$ 56,06	Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.737,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.507,64

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa com Regime de Tributação "ISS FIXO"

- Tributação no Município de JACAREI - SP pelo Prestador: ANTUNES E EID SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

https://egov.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/issonline/imprimir/imprimir.nfse_pmjacarei.php?hash==AFVxIkVWZ1RhxmRWN2RxI1UwA3VVpmROVG...

1/1
143

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401241827d0dfe79365e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:45:32
Valor Original: R\$ 3.507,64 **Valor Atualizado:** R\$ 3.507,64
Detalhes: NF585 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANTUNES & EID SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CNPJ: 11989350000149
Instituição: CCLA CREDSPAULO
Chave Pix: 11989350000149

Código da operação: 25852124139
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

00000325

Data e Hora de Emissão

16/01/2024 17:13:56

Código de Verificação

K39Y-SUNJ

20240116v26418927837

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **34.593.352/0001-10**Inscrição Municipal: **6.373.020-0**Nome/Razão Social: **RBRM SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R AMARAL GURGEL 556, APT 23 - VILA BUARQUE - CEP: 01221-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Endereço: **Rua RUA 7 DE SETEMBRO 473, SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (especialidade oftalmologia) junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: **Rafael de Farias Borges, CRM Nº194336**Local de atendimento: **centro de especialidades**

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.485,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	67,28	44,85	134,55	29,15
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.485,00	2,00%	89,70	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024.

*Valor Líquido R\$ 4.209,17**pg 24/01/24*

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024012418294abd10ddb0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:46:56
Valor Original: R\$ 4.209,17 **Valor Atualizado:** R\$ 4.209,17
Detalhes: NF325 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RBRM SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 34593352000110
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 34593352000110

Código da operação: 25852188470
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
252
Código de Verificação de Autenticidade
C434217XX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2024 às 09:01:40
Chave de Acesso
113851857GV8M5HXXHT31CK34LO430VR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação TREMEMBE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.544.617/0001-06		52095	000141563	R. E. M. - SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA NOVO HORIZONTE, 799			SALA 4	JARDIM AMENDOLA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
15801-070	CATANDUVA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
32.839.901/0002-49			GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Logradouro			Complemento
R 7 DE SETEMBRO, 473			SALA 08 E 09
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
12120-017	TREMEMBE - SP	3554805	16 35142082

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS OFTALMOLOGICOS JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2023. DR. RENATO MAIA MACCHIONE, CRM 175.340 LOCAL DE ATENDIMENTO: CENTRO DE ESPECIALIDADES. REF. CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP.	3.737,50	R\$ 3.737,50

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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.737,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.737,50	R\$ 112,13	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 24,29	R\$ 112,13	R\$ 0,00	R\$ 56,06	R\$ 37,38	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.507,64					

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE R. E. M. - SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 252 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C434217XX.

Data

CPF/RG

Assinatura

pg. 24/01/24

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240124183145940de81a0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:40:07
Valor Original: R\$ 3.507,64 **Valor Atualizado:** R\$ 3.507,64
Detalhes: NF252 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: R E M SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 45544617000106
Instituição: CC POUP INV NOROESTE SP
Chave Pix: 45544617000106

Código da operação: 25851893739
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICIPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
72
Código de Verificação de Autenticidade
PIBUU5E2J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2024 às 08:49:56
Chave de Acesso
11383444SRP0GLIQXZ6OLP15RC3SW3NI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação TREMEMBE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.107.869/0001-87		0000053107	000145018	CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA FORTALEZA, 365			APT 52	VILA RODRIGUES
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
15801-190	CATANDUVA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
32.839.901/0002-49			GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Logradouro			Complemento
R 7 DE SETEMBRO, 473			SALA 08 E 09
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
12120-017	SAO PAULO - SP	3550308	16 35142082
			E-mail contabilidade@grupofuturo.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos Caroline Arruda LTDA junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.	6.500,00	R\$ 6.500,00
		Nome do Médico: Renan Serafim, CRM Nº191.367 Local de atendimento: Centro de Especialistas Valor: 6500,00 Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVA SICREDI - BANSICREDI AG: 0903 C/C: 13958-2 CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA - ME		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de	2,3287%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.500,00	R\$ 151,37	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

pg 24/01/24

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 72 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PIBUU5E2J.

Data

CPF/RG

Assinatura

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024012418334e977187e92
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:45:21
Valor Original: R\$ 6.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.500,00
Detalhes: NF72 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Caroline Costa Arruda Ltda Me
CNPJ: 36107869000187
Instituição: CC POUP INV ASS CENTRO SUL MS
Chave Pix: 36107869000187

Código da operação: 25852113786
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/01/2024 11:39:11

Competência da NFS-e

01/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

397 / E

Código de Verificação

PDb8knTkG

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

28.826.467/0001-04

Nome/Razão Social:

TEBEX MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal:

338470

E-mail:

GUITAVARESMED@GMAIL.COM

Endereço: RUA JOSÉ ALVES DOS SANTOS 51 APTO 35 FLORADAS DE SÃO JOSÉ

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12230-081

Telefone:

(12) 8112-1336

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

32.839.901/0002-49

Nome/Razão Social:

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 2121 AMERICA

Inscrição Municipal:

E-mail:

controle@grupofuturo.org.br

Município / País:

RIBEIRAO PRETO / BRASIL

UF:

SP

CEP:

14020-260

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos (especialidade ortopedia) junto ao Centro de Especialidades Médica Ortopedia do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023 (período proporcional de 01/12 a 31/12).
Nome do Médico: GUILHERME TEBEXGRENÍ CELAR, CRM N° 182133
Local de atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP
Valor: 5980,00
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS: SANTANDER (CÓDIGO: 33) AGÊNCIA: 4334 CONTA JURÍDICA 000130032384. PIX: 28.826.467/0001-04##

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
TREMEMBE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.980,00	0,00	0,00	5.980,00	2,000000	119,60

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	89,70	38,87	179,40	0,00	59,80	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.980,00	367,77	0,00	5.612,23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

pg 24/01/24

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024012418527dd1e58b5dc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:45:00
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF397 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TEBEX MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 28826467000104
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 28826467000104

Código da operação: 25852098671
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000374 - E

Autenticidade
GRW8-ITE9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 22/01/2024 13:07:07

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA MEDICA E CIRURGICA MLTG S/S LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MLTG
CNPJ/CPF: 21.370.842/0001-05 / IM: 6784415 IE: TELEFONE:(12) 3633-4966
Endereço: RUA EQUADOR, 98 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-470 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: dep.fiscal@esv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 / IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (especialidade Psiquiatria) junto ao Centro de Especialidades ou ESF TAL
do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Denis Marioto Santana, CRM-SP N° 126.154

Local de atendimento: Praça da República, 361 - Centro.- Tremembé

Valor: R\$ 5.980,00

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de
Tremembé-SP. "

Dados da Empresa
Banco Bradesco
Agência: 0195
C/C: 5475-5

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

103 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]

Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	89,70	38,87	179,40	59,80	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do restador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREGADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.980,00	2,0000	119,60	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23

pg 24/01/24

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024012418545e98a3ff1ef
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:45:10
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF 374 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CLINICA MEDICA E CIRURGICA MLTG S/S LTDA
CNPJ: 21370842000105
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 21370842000105

Código da operação: 25852110866
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série

000000000886 - 1

Autenticidade

X6YP-E14L

Data de Emissão

17/01/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento**Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé**UF:** SP**E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (ESPECIALIDADE PSQUIATRIA) JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2023 .

DRA. THASSIA ANDRADE DIAS LORENZONI - CRM SP Nº 174693/SP

LOCAL DE ATENDIMENTO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

VALOR R\$ 5.980,00

REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	89,70	38,87	179,40	59,80
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.980,00	2,0000%	119,60	5.980,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.612,23

pg 24/01/24

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024012418550003cd47487
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:40:59
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF886 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 25851947090
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000054 - 1Autenticidade
RRPX-DKTEData de Emissão
24/01/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: A. P. DO AMARAL FISIOTERAPIA-ME
CPF/CNPJ: 34.445.283/0001-05 IM: 8094 IE: ISENTO Fone: (12) 8181-5237
Endereço: TRAVESSA TRAVESSA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 117, CENTRO - CEP: 12120000
Município: Tremembé UF: SP E-mail: Reabilite_Se@Yahoo.Com.Br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 IM: IE: Fone: (16) 3514-2082
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP: 12120017
Município: TREMEMBE UF: SP E-mail: contabilidade@grupofuturo.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços (Fisioterapia) junto ao município de Tremembé /SP no Centro de Especialidades Praça da República, 361.

Referente ao mês de dezembro 2023

Nome profissional : Ana Paula do Amaral Manfredini

Local : Centro de Especialidades Praça da República ,361 centro tremembé

Valor : 8985,00

AP do Amaral Fisioterapia

Banco Sicoob

Chave pix: 34.445.283/0001-05

" Contrato gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e município de Tremembé "

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.392,67 - Aliq: 15,50%

Código do Serviço
408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.985,00	2,0000%	179,70	8.985,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.985,00

pg 25/01/24

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024012512033fb992e83a0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/01/2024 às 15:44:21
Valor Original: R\$ 8.985,00 **Valor Atualizado:** R\$ 8.985,00
Detalhes: NF 54 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: A. P. DO AMARAL FISIOTERAPIA
CNPJ: 34445283000105
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 34445283000105

Código da operação: 25887649415
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 50				
		Data e Hora de Emissão 19/01/2024 12:42:50				
		Código de Verificação * U0IF-AELL				
		Série NE				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 38.146.364/0001-57 ✓ Inscrição Municipal: 32183						
Nome/Razão Social: STELLA DE JORGE FERREIRA ✓						
Endereço: Avenida NOSSA SENHORA DO PERPETUO SOCORRO 1016 - - SOCORRO - CEP: 12421010						
Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: contato.aislan@gmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE						
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal:						
Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017						
Município: TREMEMBE UF: SP Email:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
8650003 - Atividades de psicologia e psicanálise						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.16 - Psicologia						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 01/01/2024, EM TREMEMBE - SP						
Prestação de serviços médicos (Psicologia Infantil) junto ao Centro de Especialidades Médicas do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.						
Nome do Médico: Stella de Jorge Ferreira CRP 06/122226						
Local de atendimento: Ambulatório de Espec. Praça da República 361 Centro Tremembé SP						
Valor: 4270,00						
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.270,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		4.270,00		2,01	85,83	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2020-08-19						
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,01%						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024012418563506debdbd2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:42:46
Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00
Detalhes: NF50 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: STELLA DE JORGE FERREIRA ME
CNPJ: 38146364000157
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 38146364000157

Código da operação: 25852004159
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
PINDAMONHANGABA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota
125
Data e Hora de Emissão
17/01/2024 12:12:27
Código de Verificação *
H6CO-0THF
Série
NE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.959.824/0001-05** Inscrição Municipal: **31262**
Nome/Razão Social: **P.R.C. ONDEI**
Endereço: **Rua AMADOR BUENO 221 - - JARDIM BOA VISTA - CEP: 12401300**
Município: **PINDAMONHANGABA** UF: **SP** Email: **menconi.assessoria@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE**
CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017**
Município: **TREMEMBÉ** UF: **SP** Email:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8650003 - Atividades de psicologia e psicanálise

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.16 - Psicologia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 17/01/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP

Prestação de serviços médicos (especialidade: Psicologia) junto ao Centro de Especialidades Unidade de Saúde Tremembé ou ESF TAL do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome da psicóloga: Paola Ronconi Costa Ondei
CRP Nº: 06/150544
Local de atendimento: Ambulatorio de espec. Praça da República, 361, Centro - Tremembé
Valor: R\$ 4270,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.270,00						
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)		4.270,00	Alíquota (%)	2,17	Valor do ISS (R\$)	92,66	Crédito (R\$)	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-09-23
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,17% Anexo V: 2,17%

pg 24/01/24

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
PINDAMONHANGABA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
CC-E Nº 1 EFETUADA EM 17/01/2024 12:12:27

Número da Nota
125

Data e Hora de Emissão
17/01/2024 12:12:27

Código de Verificação *
H6CO-0THF

Série
NE



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE**

CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**

Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017 ***

Município: **TREMEBE**

UF: **SP**

Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 17/01/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP

* Prestação de serviços médicos (especialidade: Psicologia) junto ao Centro de Especialidades Unidade de Saúde Tremembé do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome da psicóloga: Paola Ronconi Costa Ondei

CRP Nº: 06/150544

Local de atendimento: Ambulatorio de espec. Praça da República, 361, Centro - Tremembé

Valor: R\$ 4270,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

INSS: 0,00

PIS: 0,00

CSLL: 0,00

COFINS: 0,00

IRRF: 0,00

Outras Retenções: 0,00 *

Campos indicados por * foram editados por uma Carta de Correção

26/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401241858abff495f5d0

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:42:33

Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00

Detalhes: NF125 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32839901000168

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: P.R.C. ONDEI

CNPJ: 34959824000105

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 34959824000105

Código da operação: 25852000943

Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 531	
		Data e Hora de Emissão 17/01/2024 09:34:14	
		Código de Verificação * CU99-8H6H	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 05.970.648/0001-04 ✓	Inscrição Municipal: 17132
Nome/Razão Social: R.G. DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA - ME	
Endereço: Rua QUERO-QUERO 225 - - SOCORRO - CEP: 12424880	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP Email: nfe_fiscal@yahoo.com

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE	
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 ✓	Inscrição Municipal:
Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017	
Município: TREMEMBE	UF: SP Email:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
65 - ESTABELECIMENTOS DE ASSISTENCIA MEDICA	

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003	
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 17/01/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de Serviços médicos de Ultrassonografia junto ao Centro de Especialidades ambulatorio do município de Tremembe-SP, referente ao mês de Dezembro/2023.	
Nome do Médico: Dr. Rivelino Gonçalves CRM 79264 Local de Atendimento: Ambulatório de Especialidades	
Ref. Contrato de Gestão nº 01/2023 celebrado entre o Grupo Futuro de Saúde e Município de Tremembé-SP. Serviço prestado: Médico Ultrassonografista	
RETENÇÕES CONFORME A ALTERAÇÃO DA LEI 13.137/2015 - 4,65% - R\$ 447,56	
VALOR BRUTO: R\$ 9.625,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 9.033,06 <i>pg. 24/01/24</i>	
DADOS PARA DEPÓSITO:	
BANCO BRADESCO PIX: 12997983870 Banco: 237 Ag.: 216 C/C: 22855-9 FAVORECIDO: R. G. DIAGNOSTICOS MEDICOS S S LTDA ME	

PIS/COFINS: 351,31	CSLL: 96,25	INSS: 0,00	IRRF: 144,38	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.625,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.625,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 192,50	Crédito (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Tributação no Município de PINDAMONHANGABA - SP pelo Prestador: R.G. DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA - ME	

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024012419245f7c9084351
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:39:53
Valor Original: R\$ 9.033,06 **Valor Atualizado:** R\$ 9.033,06
Detalhes: NF531 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: R G DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA ME
CNPJ: 05970648000104
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: +5512997983870

Código da operação: 25851890188
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 2																									
			Data e Hora de Emissão 17/01/2024 15:33:17																									
			Código de Verificação * C8Y5-FACV																									
			Série NE																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 53.069.957/0001-50 Inscrição Municipal: 36759 Nome/Razão Social: DUARTE VETERINARIA LTDA Endereço: Rua Adhair Ferreira Macedo 16 - APT 1 - Residencial Comercial Cidade V - CEP: 12442210 Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: fjp.assecont@hotmail.com																												
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP Email:																												
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO 7500100 - Atividades veterinárias																												
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 5.02 - Hospitais, Clínicas, Ambulatórios, Prontos-Socorros E Congêneres, Na Área Veterinária																												
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 17/01/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP Prestação de serviços médicos Veterinário, junto ao Centro de Especialidades Canil do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023. Nome do Médico: Natalie de Lima Duarte , CRMV Nº 43334 Local de atendimento: Canil Municipal Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.																												
<table border="1"> <tr> <td>PIS/COFINS: 0,00</td> <td>CSLL: 0,00</td> <td>INSS: 0,00</td> <td>IRRF: 0,00</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00 ✓</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>5.200,00</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>3,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>156,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Crédito (R\$)</td> <td>0,00</td> </tr> </table>					PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00 ✓		Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	5.200,00	Alíquota (%)	3,00					Valor do ISS (R\$)	156,00					Crédito (R\$)	0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00 ✓																								
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	5.200,00	Alíquota (%)	3,00																							
				Valor do ISS (R\$)	156,00																							
				Crédito (R\$)	0,00																							
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2023-12-01 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,01% pg 24/01/24																												

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240124190527201147d24
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:42:23
Valor Original: R\$ 5.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.200,00
Detalhes: NF2 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DUARTE VETERINARIA LTDA
CNPJ: 53069957000150
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53069957000150

Código da operação: 25851991914
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 2 Série 01, emitido em 14/01/2024

Número da Nota

00000003

Data e Hora de Emissão

17/01/2024 13:02:39

Código de Verificação

CRZJ-AVJ5

20240117u52979072000126

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **52.979.072/0001-26**Inscrição Municipal: **7.909.197-0**Nome/Razão Social: **MARIANA CASTELLI SERVICOS DE FISIOTERAPIA LTDA**Endereço: **R PROF JOAO DE OLIVEIRA TORRES 276 - JARDIM ANALIA FRANCO - CEP: 03337-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **Rua RUA 7 DE SETEMBRO 473, SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (Fisioterapia) junto ao Pronto Atendimento do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome da fisioterapeuta: Mariana Castelli de Oliveira CREDITO 253933-F

Local de atendimento: Pronto Atendimento

Valor: 4.200,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Empresa enquadrada no SIMPLES NACIONAL conforme LCO 123/2006

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.200,00

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

04391 - Fisioterapia.

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Aliquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Crédito (R\$)

0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2 Série 01, emitido em 14/01/2024, (4) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 2.

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401241906a097d6e9441
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:40:37
Valor Original: R\$ 4.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.200,00
Detalhes: NF3

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARIANA C S F LTDA
CNPJ: 52979072000126
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 52979072000126

Código da operação: 25851928515
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Série 000000000112 - 1	
			Autenticidade 2D6E-GX9C	
			Data de Emissão 17/01/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SALDANHA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME CPF/CNPJ: 01.275.792/0001-70 IM: 1826 IE: 695.013.341.118 Fone: (12) 3633-7023 Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO,208,CENTRO - CEP : 12120000 Município: Tremembé UF: SP E-mail: legalplanecon@gmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 IM: IE: Fone: (16) 3514-2082 Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP E-mail: contabilidade@grupofuturo.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Prestação de serviços odontológicos junto ao Ambulatório Espec.Praça Republica, 361 centro - do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023. Nome da Dentista: Geane Saldanha Costa Silva, CRO Nº 83557 Local de atendimento: Ambulatório Espec. Praça Republica, 361 - Centro Valor: R\$ 5.300,00 Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP Dados bancários: Banco Itaú AG: 0707 Conta corrente: 45671-1 Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.tremembe.sp.gov.br/ Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 825,74 - Aliq: 15,58%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 412 - Odontologia.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 5.300,00	Aliquota (%) 2,1700%	Valor do ISS (R\$) 115,01	Valor Total da Nota (R\$) 5.300,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.300,00				

pg 24/01/24

26/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401241908f441e2bfab0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2024 às 16:40:27
Valor Original: R\$ 5.300,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.300,00
Detalhes: NF112 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SALDANHA E SALDANHA LTDA
CNPJ: 01275792000170
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 01275792000170

Código da operação: 25851918910
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000221 - E

Autenticidade
HPQ9-NMAF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 26/01/2024 14:28:20

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: OLIVEIRA & DOMMARCO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia: OLIVEIRA & DOMMARCO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 17.031.599/0001-23 IM: 79471 IE: TELEFONE: (12) 3622-8859
Endereço: RUA AVENIDA CHARLES SCHNEIDER, 1236, SALA 616 - PARQUE SENHOR DO BONFIM
CEP: 12040-001 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: claudiosabbag@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE: (16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos especialidade Vascular junto ao Centro de Especialidades Ambulatório de Espec. Praça da república 361, Centro do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Claudio Rogerio do Dommarco Sabbag, CRM N° 95567

Local de atendimento: Centro de Especialidades Ambulatório de Espec. Praça da república 361

Valor: 5.980,00

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

C/C: 06005-8

AG: 5590

Processo executado por: 172.16.20.60

Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 795,34 - Aliq: 13,30%

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:

<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]

Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

89,70

PIS (R\$)

38,87

COFINS (R\$)

179,40

CSLL (R\$)

59,80

OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)

0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)

0,00

SUBEMPREGADA (R\$)

0,00

BASE DE CÁLCULO (R\$)

5.980,00

ALÍQUOTA (%)

2,0000

VALOR ISS (R\$)

119,60

VALOR TOTAL (R\$)

5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23

29/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401291850f8f8ed6772e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/01/2024 às 17:06:21
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF221 CE DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: OLIVEIRA E DOMMARCO
CNPJ: 17031599000123
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 17031599000123

Código da operação: 26026001989
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PRONTO
ATENDIMENTO**

UNIDADE DO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL

UNIDADE	ENDEREÇO	BAIRRO
Pronto Atendimento Municipal "Paulo Barbosa Rangel"	Avenida Audrá, 316	Centro

DISPOSIÇÃO DO QUADRO DE PROFISSIONAIS

Item	Categoria	Carga horária	Quantidade de profissional
1	Assistente de Faturamento	40 h	1
2	Assistente de Regulação	40 h	1
3	Atendente	40 h	1
4	Atendente diurno	12x36	6
	Atendente noturno	12x36	7
5	Auxiliar de Enfermagem diurno	12x36	20
	Auxiliar de Enfermagem noturno	12x36	17
6	Controlador de Acesso diurno	12x36h	2
	Controlador de Acesso noturno	12x36h	3
7	Coordenador de Gestão em Enfermagem	40 h	1
8	Diretor Médico	20 h	1
9	Enfermeiro Diurno	12x36h	5
	Enfermeiro Noturno	12x36h	6
10	Farmacêutico	40h	1
11	Fisioterapeuta	30h	1
12	Médico Clínico Geral Diurno	12h	62
	Médico Clínico Geral Noturno	12 h	54
13	Médico Pediatra Diurno	12 h	31
	Médico Pediatra Noturno	12 h	31
14	Médico Radiologista	Emissão de laudo RaioX (Demanda Ambulatorial e da Urgência e Emergência)	1
15	Médico Visitador	28h/semanais	1
16	Motorista - Diurno	12x36	2
	Motorista - Noturno	12x36	1
17	Plantões Médicos para compensações extraordinárias Clínico Geral e Pediatra	12h	3
18	Recepcionista	40 h	1
19	Técnico de Radiologia - Diurno	24 h/semanais	1

Nota: Considera-se o mês com 31 (trinta e um) dias para a mensuração do contingente médico de Clínicos Gerais e Pediatras nos períodos Diurno e Noturno.

OBS: Os plantões médicos extraordinários serão para cobertura de férias e ocorrências dos profissionais concursados, e outras eventualidades que necessitem de cobertura médica.

META QUALITATIVA

Formação de núcleos de excelência para a composição de profissionais de saúde a serem inseridos na atenção às urgências e emergências. Elaborar, implantar e programar uma política pública, buscando construir um padrão municipal de qualidade de recursos humanos, instrumentalizada a partir de uma rede, os quais articulados entre si poderão incorporar critérios de atenção e profissionalização às demandas oriundas da urgência e emergência.

Atendimento Médico Urgência e Emergência	Produção Média Mensal
Atendimento em Clínica Médica	5500
Atendimento em Pediatria	1500

Nota: As atividades desempenhadas nas funções: Enfermeira, Auxiliar de Enfermagem, Supervisora de Enfermagem, Farmacêutico, Coordenador de Serviço Médico, Supervisor dos Serviços de Técnico de Raio-X, Médico Visitador, Motorista e Atendente não tem como quantificar a produção, porém serão avaliadas diariamente.

- Radiologista — Laudo de Raio-X — atender a demanda das unidades da Estratégia de Saúde da Família, Ambulatório de Especialidades e Pronto Atendimento.
- Técnico de Raio- X - atender a demanda das unidades da Estratégia de Saúde da Família, Ambulatório de Especialidades e Pronto Atendimento.

PRONTO ATENDIMENTO BARBOSA RANGEL

AV: Audrá, 316 Vila Nsra da Guia

ASSISTENTE DE FATURAMENTO

Alessandra Mara dos Santos Maciel Daniel

ASSISTENTE DE REGULAÇÃO

Fernanda Palm Kassab

ATENDENTE

Alan Ferreira de Souza
Ana Maria Rodrigues dos Santos
Brenda Aparecida de Moraes
Bruna Helena dos Santos
Bruno Henrique Cursino dos Santos
Drucilla Silva de Moura
Gisleine Cristina Nogueira Monteiro Messias Xavier
Marcelo Rodrigues de Oliveira
Nathalia da Costa Silva
Simone Aparecida da Costa
Stefane Luana Alves Queiroz
Tatiane Madona Froes
Vitória Medeiros dos Santos
Zenilda Francisca Carvalho Rivadavia

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Alecsander Neves Pereira
Aline de Oliveira
Ana Julia Santos Mendonça
Ana Paula Carneiro da Silva
Ana Paula Vieira
Anderson Francisco Alves de Souza
Andreza Araujo de Hollanda Faria
Angelo Fernando Moreira
Ariel Mariane Barbosa Porto Santos
Aroldo Fabiano de Souza Pires
Cristiane Magalhães da Silva Mangabeira
Diogo Henrique da Silva Leite
Flavia Chagas Moreira
Gabriel Estephani Guilherme
Gislaine Rhodes Inacio Maiorquim
Guilherme Augusto de Toledo Matias
Igor Matheus Ramos Cesar
Jessica Brandão
João Leonardo Vitor da Silva Santos
Juan dos Santos Ribeiro
Letícia Renata de Oliveira Resende
Lidiana Polyana Rodrigues Ramos dos Santos
Luciana Figueiredo Almeida

	Lucilene Costa da Silva
	Luiz Alexandre Cardamoni
	Marcelo Aparecido Ferraz
	Maria Borges da Silva
	Michel de Almeida Santos
	Nicolas Ruan Lemes da Silva
	Nicolle Rodrigues da Silva
	Rosemari Eleodoro de Oliveira
	Silvana Siqueira Silvia
	Silvia Helena Tossato
	Stefanie Juliane Guedes Santana
	Tatiane Aparecida de Jesus
	Vanessa Bueno de Lima
	Vania Ribeiro Santos
CONTROADOR DE ACESSO	Alexandre Zambellini Rocha
	Bruno Aparecido Moreira Gonçalves
	Cleber Camilo Cordeiro
	Leonardo Baron Chantre
	Niraldo Rodrigues de Almeida
COORDENADOR DE GESTÃO EM ENFERMAGEM	Natalia Meireles Junqueira de Amorim
ENFERMEIRO	Adriene Cristine Leite de Mello
	Alexandre Cesario
	Cristiane Marcelle Pacheco
	Danielli Lazarini de Oliveira
	Helena Rezende Barbosa
	Laura Beatriz Sene de Souza
	Lidiane Maschio da Silva
	Luiz Gustavo Righi de Abreu
	Renata Camargo Pena
	Soraya Farias Soares e Silva Alves
	Thiely de Oliveira Rossi
FARMACÊUTICO	Roselaine Eleodoro de Oliveira ✕
MOTORISTA	Bruno Costa Narezi
	Elan Cariat de Couto Neves
	Paulo Roberto Linhares dos Santos
RECEPCIONISTA	Gabriela Christina Conationi Rangel
TÉCNICO DE RADIOLOGISTA	Fernando Henrique Vieira Mancastropi

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000014 ALESSANDRA MARA DOS SANTOS MACIEL DANIEL			Cargo Assistente de Faturamento	Lotação GERAL	
PIS 20794002441	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.663,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		153,63	
			Total de Proventos 1.927,00	Total de Descontos 153,63	
				Líquido a Receber 1.773,37	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.927,00	Base de Cálculo do FGTS 2.087,58	FGTS 167,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.399,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746624709-2

Nome do Destinatário: ALESSANDRA M.S.M. DANIEL
Valor: 1.773,37
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300567
Chave de Segurança: 8C44BEC613E2236E088FF1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000016 FERNANDA PAIM KASSAB SARAIVA			Cargo Assistente de Regulação		Competência Dezembro de 2023
Lotação GERAL					
PIS 12737438235	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.060,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	12%		301,93	
311	IRRF	7,5%		39,82	
			Total de Proventos 3.324,00	Total de Descontos 341,75	
				Líquido a Receber 2.982,25	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.324,00	Base de Cálculo do FGTS 3.601,00	FGTS 288,08	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 2.642,89



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629845-2

Nome do Destinatário: FERNANDA PAIM KASSAB SARAIVA
Valor: 2.982,25
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023
Código de Operação: 1300616
Chave de Segurança: F54442C968D2236007A001000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000139 ALAN FERREIRA DE SOUZA			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 21074236639	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	152,50	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	36,86		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	98h	153,59		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.914,45	Total de Descontos 152,50	
				Líquido a Receber 1.761,95	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.914,45	Base de Cálculo do FGTS 2.060,86	FGTS 164,86	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.386,45

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000133 ANA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 11984338646	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	59,82	135,36	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.783,82	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.648,46	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746625804-3

Nome do Destinatário: ALAN FERREIRA DE SOUZA
Valor: 1.761,95
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300564
Chave de Segurança: B944E539C292235ACEC551000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746510597-9

Nome do Destinatário: ANA MARIA RODRÍGUES DOS SANTOS
Valor: 1.648,46
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300575
Chave de Segurança: B8449189EEF223523B1AA1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000134 BRENDA APARECIDA DE MORAIS			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 16154577533	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		135,36	
320	Vale-Transporte	6%		87,60	
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 222,96	
				Líquido a Receber 1.501,04	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.870,41	FGTS 149,63	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000140 BRUNA HELENA DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 20737865118	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	119,64		
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		135,36	
			Total de Proventos 1.843,64	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.708,28	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746621103-9

Nome do Destinatário: BRENDA APARECIDA DE MORAIS
Valor: 1.501,04
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300589
Chave de Segurança: E744FAEAA3D2234C992221000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634085-8

Nome do Destinatário: BRUNA HELENA DOS SANTOS
Valor: 1.708,28
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300590
Chave de Segurança: 6044044207622352FC0661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000023 BRUNO HENRIQUE CURSINO DOS SANTOS		Cargo Atendente		Lotação GERAL	
PIS 26743759200	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	151,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	34,23		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	142,62		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.900,85	Total de Descontos 151,27	
				Líquido a Receber 1.749,58	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.900,85	Base de Cálculo do FGTS 2.047,00	FGTS 163,75	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.372,85

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000027 DRUCILLA SILVA DE MOURA		Cargo Atendente		Lotação GERAL	
PIS 12867745227	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	150,05	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	31,60		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	84h	131,65		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.887,25	Total de Descontos 150,05	
				Líquido a Receber 1.737,20	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.887,25	Base de Cálculo do FGTS 2.033,40	FGTS 162,67	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.359,25



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746632216-7

Nome do Destinatário: BRUNO HENRIQUE CURSINO DOS SAN
Valor: 1.749,58
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300593
Chave de Segurança: 52449AB3A8B2235ECA9991000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634036-0

Nome do Destinatário: DRUCILLA SILVA DE MOURA
Valor: 1.737,20
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300610
Chave de Segurança: D94440958CE223F662D331000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 26/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000028 GISLEINE CRISTINA NOGUEIRA MONTEIRO MESSIAS		Cargo Atendente		Lotação GERAL	
PIS 22016333641	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,36	
016	Insalubridade	264%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000032 MARCELO RODRIGUES DE OLIVEIRA		Cargo Atendente		Lotação GERAL	
PIS 12391656264	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	151,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	34,23		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	142,62		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.900,85	Total de Descontos 151,27	
				Líquido a Receber 1.749,58	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.900,85	Base de Cálculo do FGTS 2.044,52	FGTS 163,55	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.372,85



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746535068-0

Nome do Destinatário: GISLEINE C N M M XAVIER
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300629
Chave de Segurança: 6D4453AC6A8223F2EF4661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634607-4

Nome do Destinatário: MARCELO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Valor: 1.749,58
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300672
Chave de Segurança: 49449A08888223EB99DBB1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000171 NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 21294993390	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	25 dia(s)	1.177,42		
016	Insalubridade	20%	220,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	38,40		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	98h	153,59		
987	Gratificação		292,00		
310	INSS	9%		149,52	
			Total de Proventos 1.881,41	Total de Descontos 149,52	
				Líquido a Receber 1.731,89	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.881,41	Base de Cálculo do FGTS 2.025,08	FGTS 162,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.353,41

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000035 SIMONE APARECIDA DA COSTA			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 12462982436	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		135,36	
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634589-2

Nome do Destinatário: NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO
Valor: 1.731,89
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300688
Chave de Segurança: FF44DBC91D3223AB677CC1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634533-7

Nome do Destinatário: SIMONE APARECIDA DA COSTA
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300705
Chave de Segurança: 1644479555F223FFCE1881000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 26/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000036 STEFANE LUANA ALVES QUEIROZ		Cargo Atendente			Lotação GERAL
PIS 16325375506	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		135,36	
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000174 TATIANE MADONA FROES		Cargo Atendente			Lotação GERAL
PIS 16563287043	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	25 dia(s)	1.177,42		
016	Insalubridade	20%	220,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	38,40		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	98h	153,59		
987	Gratificação		292,00		
310	INSS	9%		149,52	
			Total de Proventos 1.881,41	Total de Descontos 149,52	
				Líquido a Receber 1.731,89	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.881,41	Base de Cálculo do FGTS 2.025,08	FGTS 162,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.352,71



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746535304-2

Nome do Destinatário: STEFANE LUANA ALVES QUEIROZ
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300707
Chave de Segurança: C7442FE9A6D22361B03221000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634435-7

Nome do Destinatário: TATIANE MADONA FROES
Valor: 1.731,89
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300713
Chave de Segurança: 7A442DFD41122312165BB1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000040 VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS		Cargo Atendente		Lotação GERAL	
PIS 20141196879	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	172,59	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	34,23		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	142,62		
987	Gratificação		236,84		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.137,69	Total de Descontos 172,59	
				Líquido a Receber 1.965,10	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.137,69	Base de Cálculo do FGTS 2.283,84	FGTS 182,70	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.609,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000041 ZENILDA FRANCISCA CARVALHO RIVADAVIA		Cargo Atendente		Lotação GERAL	
PIS 12384333927	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,36	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.724,00	Total de Descontos 135,36	
				Líquido a Receber 1.588,64	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,00	Base de Cálculo do FGTS 1.867,67	FGTS 149,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746326486-7

Nome do Destinatário: VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS
Valor: 1.965,10
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300723
Chave de Segurança: F844E363292223692A3AA1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746626018-8

Nome do Destinatário: ZENILDA FRANCISCA CARVALHO RIV
Valor: 1.588,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300725
Chave de Segurança: 2144D5904052239293CAA1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023
Empregado 000132 ALECSANDER NEVES PEREIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2023
Lotação GERAL					
PIS 20740009502	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		198,27	
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023
Empregado 000046 ALINE DE OLIVEIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2023
Lotação GERAL					
PIS 20735883305	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		198,27	
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.845,64



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746630026-0

Nome do Destinatário: ALECSANDER NEVES PEREIRA
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300566
Chave de Segurança: D3444FF40A2223042FD441000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746623923-5

Nome do Destinatário: ALINE DE OLIVEIRA
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300571
Chave de Segurança: F344669F9872230C2F7DD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023
Empregado 000157 ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2023
Lotação GERAL					
PIS 21250923044	Banco	Agência	Conta	Tipo da Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	25 dia(s)	1.741,20		
016	Insalubridade	20%	220,00		
987	Gratificação		431,82		
310	INSS	9%		195,57	
			Total de Proventos 2.393,02	Total de Descontos 195,57	
				Líquido a Receber 2.197,45	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.393,02	Base de Cálculo do FGTS 2.594,94	FGTS 207,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.865,02

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023
Empregado 000135 ANA PAULA CARNEIRO DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2023
Lotação GERAL					
PIS 20738020936	Banco	Agência	Conta	Tipo da Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		198,27	
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746621277-9

Nome do Destinatário: ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA
Valor: 2.197,45
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300574
Chave de Segurança: B144F1744A0223F4D47661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629679-4

Nome do Destinatário: ANA PAULA CARNEIRO DA SILVA
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300576
Chave de Segurança: 86441C5A5D52237F660441000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000047 ANA PAULA VIEIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 12313778853	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000048 ANDERSON FRANCISCO ALVES DE SOUZA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 20735520008	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746631946-8

Nome do Destinatário: ANA PAULA VIEIRA
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300577
Chave de Segurança: FF44518FCDD223B827AFF1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746631878-0

Nome do Destinatário: ANDERSON FRANCISCO ALVES DE SO
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300578
Chave de Segurança: 6B44489FE5522366A50111000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000049 ANDREZA ARAUJO DE HOLLANDA FARIA			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação GERAL	
PIS 26812552648	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	225,94	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	51,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	98h	215,88		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.690,78	Total de Descontos 225,94	
				Líquido a Receber 2.464,84	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.690,78	Base de Cálculo do FGTS 2.896,56	FGTS 231,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.162,78

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000050 ANGELO FERNANDO MOREIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação GERAL	
PIS 12853919228	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	225,94	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	51,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	98h	215,88		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.690,78	Total de Descontos 225,94	
				Líquido a Receber 2.464,84	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.690,78	Base de Cálculo do FGTS 2.896,56	FGTS 231,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.085,66



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629812-6

Nome do Destinatário: ANDREZA ARAÚJO DE HOLLANDA
Valor: 2.464,84
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300581
Chave de Segurança: AE4409C54CC22300ADF881000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746630505-0

Nome do Destinatário: ANGELO FERNANDO MOREIRA
Valor: 2.464,84
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300584
Chave de Segurança: 5044E439C1322340830AA1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000156 ARIEL MARIANE BARBOSA PORTO SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 20498874200	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	25 dia(s)	1.741,20		
016	Insalubridade	20%	220,00		
987	Gratificação		431,82		
310	INSS	9%		195,57	
			Total de Proventos 2.393,02	Total de Descontos 195,57	
				Líquido a Receber 2.197,45	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.393,02	Base de Cálculo do FGTS 2.594,94	FGTS 207,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.865,02

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000053 AROLDI FABIANO DE SOUZA PIRES		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 16088555220	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	51,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	98h	215,88		
310	INSS	12%		225,94	
			Total de Proventos 2.690,78	Total de Descontos 225,94	
				Líquido a Receber 2.464,84	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.690,78	Base de Cálculo do FGTS 2.896,56	FGTS 231,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.162,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746631855-0

Nome do Destinatário: ARIEL MARIANE BARBOSA PORTO SA
Valor: 2.197,45
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300585
Chave de Segurança: E6448E5A6C9223932BE991000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746631775-9

Nome do Destinatário: AROLD0 FABIANO DE SOUZA PIRES
Valor: 2.464,84
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300587
Chave de Segurança: 2A449C8F007223C2BD4441000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000055 CRISTIANE MAGALHAES DA SILVA MANGABEIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 12657005227	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	225,94	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	51,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	98h	215,88		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.690,78	Total de Descontos 225,94	
				Líquido a Receber 2.464,84	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.690,78	Base de Cálculo do FGTS 2.896,56	FGTS 231,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.162,78

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000161 DIOGO HENRIQUE DA SILVA LEITE			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 13442535998	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	25 dia(s)	1.741,20	195,57	
016	Insalubridade	20%	220,00		
987	Gratificação		431,82		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.393,02	Total de Descontos 195,57	
				Líquido a Receber 2.197,45	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.393,02	Base de Cálculo do FGTS 2.594,94	FGTS 207,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.865,02



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746631823-2

Nome do Destinatário: CRISTIANE MAGALHÃES DA SILVA M
Valor: 2.464,84
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300600
Chave de Segurança: 17442FEFE41223423A1BB1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634245-1

Nome do Destinatário: DIOGO HENRIQUE DA SILVA LEITE
Valor: 2.197,45
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300609
Chave de Segurança: 1A44395E003223ABA99DD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 26/11/2023
Empregado 000056 FLAVIA CHAGAS MOREIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2023
PIS 12712511265		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		198,27	
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000136 GABRIEL ESTEPHANI GUILHERME			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2023
PIS 16336711847		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	51,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	98h	215,88		
310	INSS	12%		225,94	
			Total de Proventos 2.690,78	Total de Descontos 225,94	
				Líquido a Receber 2.464,84	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.690,78	Base de Cálculo do FGTS 2.896,56	FGTS 231,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.162,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746630417-7

Nome do Destinatário: FLÁVIA CHAGAS MOREIRA
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300619
Chave de Segurança: 484459CACEC223E98D8331000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746630252-2

Nome do Destinatário: GABRIEL ESTEPHANI GUILHERME
Valor: 2.464,84
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300623
Chave de Segurança: 9C44196A5C022388BB1CC1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000057 GISLAINE RHODES INACIO MAIORQUIM		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 12220162496	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	225,94	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	51,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	98h	215,88		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.690,78	Total de Descontos 225,94	
				Líquido a Receber 2.464,84	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.690,78	Base de Cálculo do FGTS 2.896,56	FGTS 231,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.162,78

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000058 GUILHERME AUGUSTO DE TOLEDO MATIAS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 12868591355	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	223,65	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	48,11		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	200,46		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.671,66	Total de Descontos 223,65	
				Líquido a Receber 2.448,01	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.671,66	Base de Cálculo do FGTS 2.877,07	FGTS 230,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.143,66



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627763-3

Nome do Destinatário: GISLAINE RHODES INACIO MAIORQU
Valor: 2.464,84
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300628
Chave de Segurança: 16447B17DDB22341501441000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746528329-0

Nome do Destinatário: GUILHERME AUGUSTO DE TOLEDO MA
Valor: 2.448,01
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300631
Chave de Segurança: 6F448C5A279223360CD441000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000059 IGOR MATHEUS RAMOS CESAR			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 19052266703	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	223,65	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	48,11		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	200,46		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.671,66	Total de Descontos 223,65	
				Líquido a Receber 2.448,01	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.671,66	Base de Cálculo do FGTS 2.877,07	FGTS 230,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.143,66

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000060 JESSICA BRANDAO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 15004336001	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	223,65	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	48,11		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	200,46		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.671,66	Total de Descontos 223,65	
				Líquido a Receber 2.448,01	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.671,66	Base de Cálculo do FGTS 2.877,07	FGTS 230,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.143,66



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746631606-0

Nome do Destinatário: IGOR MATHEUS RAMOS CÉSAR
Valor: 2.448,01
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300633
Chave de Segurança: D244723229A22326CA7221000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746631547-0

Nome do Destinatário: JÉSSICA BRANDÃO
Valor: 2.448,01
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300637
Chave de Segurança: 40444548755223588D2111000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000061 JOAO LEONARDO VITOR DA SILVA SANTOS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 14493681264	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	223,65	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	48,11		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	200,46		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.671,66	Total de Descontos 223,65	
				Líquido a Receber 2.448,01	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.671,66	Base de Cálculo do FGTS 2.877,07	FGTS 230,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.143,66

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000138 JUAN DOS SANTOS RIBEIRO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 20417872938	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	223,65	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	48,11		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	200,46		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.671,66	Total de Descontos 223,65	
				Líquido a Receber 2.448,01	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.671,66	Base de Cálculo do FGTS 2.877,07	FGTS 230,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.143,66



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746631486-5

Nome do Destinatário: JOÃO LEONARDO VITOR DA SILVA D
Valor: 2.448,01
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300640
Chave de Segurança: B4444F53082223D5B3C991000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746631343-5

Nome do Destinatário: JUAN DOS SANTOS RIBEIRO
Valor: 2.448,01
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300646
Chave de Segurança: B844A5BEACC223ED039111000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000063 LETICIA RENATA DE OLIVEIRA RESENDE		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 16420000859	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	223,65	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	48,11		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	200,46		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.671,66	Total de Descontos 223,65	
				Líquido a Receber 2.448,01	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.671,66	Base de Cálculo do FGTS 2.877,07	FGTS 230,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.143,66

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000166 LIDIANA POLYANA RODRIGUES RAMOS DOS SANTO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 19040424082	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	25 dia(s)	1.741,20	195,57	
016	Insalubridade	20%	220,00		
987	Gratificação		431,82		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.393,02	Total de Descontos 195,57	
				Líquido a Receber 2.197,45	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.393,02	Base de Cálculo do FGTS 2.594,94	FGTS 207,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.865,02



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746630192-5

Nome do Destinatário: LETÍCIA RENATA DE OLIVEIRA RES
Valor: 2.448,01
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300655
Chave de Segurança: B3441B9FC452236B2E7CC1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746631386-9

Nome do Destinatário: LIDIANA POLYANA RODRIGUES RAMO
Valor: 2.197,45
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300656
Chave de Segurança: F4448EDF577223F925D441000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000066 LUCIANA FIGUEIREDO			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação GERAL	
PIS 12459533979	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000067 LUCILENE COSTA DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação GERAL	
PIS 12545740448	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	225,94	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	51,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	98h	215,88		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.690,78	Total de Descontos 225,94	
				Líquido a Receber 2.464,84	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.690,78	Base de Cálculo do FGTS 2.896,56	FGTS 231,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.085,66



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629829-0

Nome do Destinatário: LUCIANA FIGUEIREDO
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300662
Chave de Segurança: 5A44DDDFDD622368D65AA1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746326252-0

Nome do Destinatário: LUCILENE COSTA DA SILVA
Valor: 2.464,84
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300665
Chave de Segurança: 8144D2FC79D2239BFF1881000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000068 LUIZ ALEXANDRE CARDAMONI		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 18221041241	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.845,64

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000070 MARCELO APARECIDO FERRAZ		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 12862484816	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	223,65	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	48,11		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	200,46		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.671,66	Total de Descontos 223,65	
				Líquido a Receber 2.448,01	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.671,66	Base de Cálculo do FGTS 2.877,07	FGTS 230,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.068,83



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746626727-1

Nome do Destinatário: LUIZ ALEXANDRE CARDAMONI
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300667
Chave de Segurança: 0D44669F81F22316FD9DD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746630287-5

Nome do Destinatário: MARCELO APARECIDO FERRAZ
Valor: 2.448,01
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300671
Chave de Segurança: 81443E7CE7B22356341001000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000071 MARIA BORGES DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação GERAL	
PIS 16368368250	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	223,65	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	48,11		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	200,46		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.671,66	Total de Descontos 223,65	
				Líquido a Receber 2.448,01	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.671,66	Base de Cálculo do FGTS 2.877,07	FGTS 230,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.068,83

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000072 MICHEL DE ALMEIDA SANTOS			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação GERAL	
PIS 16409611987	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	225,94	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	51,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	98h	215,88		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.690,78	Total de Descontos 225,94	
				Líquido a Receber 2.464,84	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.690,78	Base de Cálculo do FGTS 2.896,56	FGTS 231,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.085,66



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629763-4

Nome do Destinatário: MARIA BORGES DA SILVA
Valor: 2.448,01
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300675
Chave de Segurança: 964476FD956223259EE661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746628558-0

Nome do Destinatário: MICHEL DE ALMEIDA SANTOS
Valor: 2.464,84
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300685
Chave de Segurança: BD4456B019B223F8197881000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000073 NICOLAS RUAN LEMES DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 13732042803	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	
016	Insalubridade	20%	264,00	
310	INSS	9%		198,27
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27
				Líquido a Receber 2.224,82
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000076 NICOLLE RODRIGUES DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 16556474178	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	
016	Insalubridade	20%	264,00	
310	INSS	9%		198,27
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27
				Líquido a Receber 2.224,82
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746628266-1

Nome do Destinatário: NICOLAS RUAN LEMES DA SILVA
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300689
Chave de Segurança: B9444EBD48F2239383C111000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746628171-1

Nome do Destinatário: NICOLLE RODRIGUES DA SILVA
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300690
Chave de Segurança: 884455779D5223A1010EE1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000077 ROSEMARI ELEODORO DE OLIVEIRA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 13985980704	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.845,64

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 26/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000078 SILVANA SIQUEIRA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 12307636163	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746632122-5

Nome do Destinatário: ROSEMARI ELEODORO DE OLIVEIRA
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300699
Chave de Segurança: D544647241C22367121221000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746327055-7

Nome do Destinatário: SILVANA SIQUEIRA SILVA
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300702
Chave de Segurança: 4E44451F68622367C6AFF1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000079 SILVIA HELENA TOSSATO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 12132201430	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.895,09

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000080 STEFANIE JULIANE GUEDES SANTANA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 21074176334	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,27	
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.845,64



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746627152-0

Nome do Destinatário: SILVIA HELENA TOSSATO
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300704
Chave de Segurança: 8D44A821520223D8EA8881000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629107-5

Nome do Destinatário: STEFANIE JULIANE GUEDES SANTAN
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300708
Chave de Segurança: 86447668199223A1FE1DD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000173 TATIANE APARECIDA DE JESUS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 16576434104	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	25 dia(s)	1.741,20		
016	Insalubridade	20%	220,00		
987	Gratificação		431,82		
310	INSS	9%		195,57	
			Total de Proventos 2.393,02	Total de Descontos 195,57	
				Líquido a Receber 2.197,45	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.393,02	Base de Cálculo do FGTS 2.594,94	FGTS 207,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.865,02

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000082 VANESSA BUENO DE LIMA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 12732404227	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		198,27	
			Total de Proventos 2.423,09	Total de Descontos 198,27	
				Líquido a Receber 2.224,82	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.423,09	Base de Cálculo do FGTS 2.625,01	FGTS 209,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.845,64



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746621502-6

Nome do Destinatário: TATIANE APARECIDA DE JESUS
Valor: 2.197,45
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300712
Chave de Segurança: E944C0E531C2232B894001000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALÁRIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746628962-3

Nome do Destinatário: VANESSA BUENO DE LIMA
Valor: 2.224,82
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300720
Chave de Segurança: 4F44859D8682234E587111000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000084 VANIA RIBEIRO SANTOS			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação GERAL	
PIS 21028873893	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	223,65	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	48,11		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	200,46		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.671,66	Total de Descontos 223,65	
				Líquido a Receber 2.448,01	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.671,66	Base de Cálculo do FGTS 2.877,07	FGTS 230,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.143,66



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746628909-7

Nome do Destinatário: VÂNIA RIBEIRO SANTOS
Valor: 2.448,01
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300721
Chave de Segurança: C3442012C93223DE199BB1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023
Empregado 000094 ALEXANDRE ZAMBELLINI ROCHA			Cargo Controlador de acesso		Competência Dezembro de 2023
Lotação GERAL					
PIS 16033395205	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.500,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		138,96	
			Total de Proventos 1.764,00	Total de Descontos 138,96	
				Líquido a Receber 1.625,04	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.764,00	Base de Cálculo do FGTS 1.911,00	FGTS 152,88	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.236,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023
Empregado 000095 BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES			Cargo Controlador de acesso		Competência Dezembro de 2023
Lotação GERAL					
PIS 26821446006	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.500,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	35,02		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	145,93		
310	INSS	9%		155,24	
			Total de Proventos 1.944,95	Total de Descontos 155,24	
				Líquido a Receber 1.789,71	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.944,95	Base de Cálculo do FGTS 2.094,49	FGTS 167,55	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.416,95



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746624544-8

Nome do Destinatário: ALEXANDRE ZAMBELLINI ROCHA
Valor: 1.625,04
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300569
Chave de Segurança: 2044DCF6971223E0828661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746621768-1

Nome do Destinatário: BRUNO APARECIDO MOREIRA GONÇAL
Valor: 1.789,71
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300591
Chave de Segurança: B04433ED9D5223201BCEE1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000160 CLEBER CAMILO CORDEIRO		Cargo Controlador de acesso		Lotação GERAL	
PIS 26826193149	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	25 dia(s)	1.209,68		
016	Insalubridade	20%	220,00		
987	Gratificação		300,00		
310	INSS	9%		135,87	
			Total de Proventos 1.729,68	Total de Descontos 135,87	
				Líquido a Receber 1.593,81	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.729,68	Base de Cálculo do FGTS 1.876,68	FGTS 150,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.201,68

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000165 LEONARDO BARON CHANTRE		Cargo Controlador de acesso		Lotação GERAL	
PIS 13220925773	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	25 dia(s)	1.209,68		
016	Insalubridade	20%	220,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	36,48		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	145,93		
987	Gratificação		300,00		
310	INSS	9%		152,28	
320	Vale-Transporte	6%		72,58	
340	Pensão Alimentícia	20%		297,36	
988	Pensão Alimentícia (2)	20%		297,36	
			Total de Proventos 1.912,09	Total de Descontos 819,58	
				Líquido a Receber 1.092,51	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.912,09	Base de Cálculo do FGTS 2.059,09	FGTS 164,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.384,09



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746623048-3

Nome do Destinatário: CLEBER CAMILO CORDEIRO
Valor: 1.593,81
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300599
Chave de Segurança: D5447866F1D223CA6CD331000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746628548-2

Nome do Destinatário: LEONARDO BARON CHANTRE
Valor: 1.092,51
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300653
Chave de Segurança: 5B44EBA0D172231BBD2771000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1259 / 00000434221-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA APARECIDA CREMONEZZI
CPF/CNPJ:	309.035.248-64
Valor:	R\$ 297,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA D
Histórico:	

Data de débito:	05/01/2024
Data / Hora da operação:	05/01/2024 14:02:42

Código da operação:	00112877
Chave de segurança:	07561FY4U7VJ88S6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Conta destino:	0356 / 1288 / 000928187291-4
Nome destinatário:	DEOLINDA BENEDITA DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 297,36
Data de débito:	05/01/2024
Data/hora da operação:	05/01/2024 14:03:12
Código da operação:	051403
Chave de segurança:	UURZM0M951GLM12V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000137 NIVALDO RODRIGUES DE ALMEIDA		Cargo Controlador de acesso		Lotação GERAL	
PIS 18221278888	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.500,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	24,25		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	63h	101,03		
310	INSS	9%		139,99	
321	Falta	1 dia(s)		56,90	
989	Falta DSR	1 dia(s)		56,90	
			Total de Proventos 1.889,28	Total de Descontos 253,79	
				Líquido a Receber 1.635,49	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.775,48	Base de Cálculo do FGTS 1.925,02	FGTS 153,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.247,48



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746630197-6

Nome do Destinatário: NIRALDO RODRIGUES DE ALMEIDA
Valor: 1.635,49
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300691
Chave de Segurança: 6044B5C4B9D223BD222881000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000097 NATALIA MEIRELLES JUNQUEIRA DE AMORIM			Cargo Coordenadora de gestão em Enfermagem	Lotação GERAL	
PIS 13312020343	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	6.369,42		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		754,58	
311	IRRF	27,5%		627,45	
			Total de Proventos 6.633,42	Total de Descontos 1.382,03	
				Líquido a Receber 5.251,39	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.633,42	Base de Cálculo do FGTS 7.186,21	FGTS 574,89	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.499,66



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746626174-5

Nome do Destinatário: NATALIA M. JUNQUEIRA DE AMORIM
Valor: 5.251,39
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300687
Chave de Segurança: 4344239DB09223B34A2EE1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000100 ADRIENE CRISTINE LEITE DE MELLO		Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL	
PIS 12798982814	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	90,98		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	379,07		
310	INSS	14%		533,22	
311	IRRF	22,5%		365,05	
			Total de Proventos 5.052,23	Total de Descontos 898,27	
				Líquido a Receber 4.153,96	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.052,23	Base de Cálculo do FGTS 5.440,67	FGTS 435,24	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.519,01

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 26/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000103 ALEXANDRE CESARIO		Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL	
PIS 20446825306	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		467,41	
311	IRRF	22,5%		260,46	
			Total de Proventos 4.582,18	Total de Descontos 727,87	
				Líquido a Receber 3.854,31	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.582,18	Base de Cálculo do FGTS 4.964,03	FGTS 397,11	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.054,18



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746621239-6

Nome do Destinatário: ADRIENE CRISTINE LEITE DE MELL
Valor: 4.153,96
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300563
Chave de Segurança: 17443C772B322302F1A991000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746623876-0

Nome do Destinatário: ALEXANDRE CESARIO
Valor: 3.854,31
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300568
Chave de Segurança: A944D60924E223E322C551000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 26/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000104 CRISTIANE MARCELLE PACHECO		Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL	
PIS 12676851251	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		467,41	
311	IRRF	22,5%		260,46	
			Total de Proventos 4.582,18	Total de Descontos 727,87	
				Líquido a Receber 3.854,31	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.582,18	Base de Cálculo do FGTS 4.964,03	FGTS 397,11	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.054,18

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000141 DANIELLI LAZARINI DE OLIVEIRA		Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL	
PIS 12771451222	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	97,98		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	98h	408,23		
310	INSS	14%		538,28	
311	IRRF	22,5%		329,39	
			Total de Proventos 5.088,39	Total de Descontos 867,67	
				Líquido a Receber 4.220,72	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.088,39	Base de Cálculo do FGTS 5.477,53	FGTS 438,20	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.360,52



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746535342-5

Nome do Destinatário: CRISTIANE MARCELLE PACHECO
Valor: 3.854,31
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300601
Chave de Segurança: 7244385E646223917C6661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746628954-2

Nome do Destinatário: DANIELLI LAZARINI DE OLIVEIRA
Valor: 4.220,72
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300605
Chave de Segurança: 5F4462AA544223BD714221000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 26/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000105 HELENA REZENDE BARBOSA		Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL	
PIS 20785100355	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		467,41	
311	IRRF	22,5%		260,46	
			Total de Proventos 4.582,18	Total de Descontos 727,87	
				Líquido a Recaber 3.854,31	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.582,18	Base de Cálculo do FGTS 4.964,03	FGTS 397,11	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.054,18

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000107 LAURA BEATRIZ SENE DE SOUZA		Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL	
PIS 14397535449	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		467,41	
311	IRRF	22,5%		260,46	
			Total de Proventos 4.582,18	Total de Descontos 727,87	
				Líquido a Receber 3.854,31	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.582,18	Base de Cálculo do FGTS 4.964,03	FGTS 397,11	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.054,18



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629178-4

Nome do Destinatário: HELENA REZENDE BARBOSA
Valor: 3.854,31
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300632
Chave de Segurança: 3D443B4D94B223D3A38001000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746621054-7

Nome do Destinatário: LAURA BEATRIZ SENE DE SOUZA
Valor: 3.854,31
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300651
Chave de Segurança: E74400E581F223FB3F5FF1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000108 LIDIANE MASCHIO DA SILVA			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 13076630538	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	97,98		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	98h	408,23		
310	INSS	14%		538,28	
311	IRRF	22,5%		372,04	
			Total de Proventos 5.088,39	Total de Descontos 910,32	
				Liquido a Receber 4.178,07	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.088,39	Base de Cálculo do FGTS 5.477,53	FGTS 438,20	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.550,11

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000109 LUIZ GUSTAVO RIGHI DE ABREU			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 21027533282	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	90,98		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	379,07		
310	INSS	14%		533,22	
311	IRRF	22,5%		365,05	
			Total de Proventos 5.052,23	Total de Descontos 898,27	
				Liquido a Receber 4.153,96	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.052,23	Base de Cálculo do FGTS 5.440,67	FGTS 435,24	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.519,01



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629061-3

Nome do Destinatário: LIDIANE MASCHIO DA SILVA
Valor: 4.178,07
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300657
Chave de Segurança: 4944CCE9980223C8B8B881000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746628029-4

Nome do Destinatário: LUIZ GUSTAVO RIGHI DE ABREU
Valor: 4.153,96
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300670
Chave de Segurança: C54457ED8B122301550BB1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000110 RENATA CAMARGO PENA			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 12894724235	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	90,98		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	91h	379,07		
310	INSS	14%		533,22	
311	IRRF	22,5%		322,39	
			Total de Proventos 5.052,23	Total de Descontos 855,61	
				Líquido a Receber 4.196,62	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.052,23	Base de Cálculo do FGTS 5.440,67	FGTS 435,24	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.329,42

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000111 SORAYA FARIAS SOARES E SILVA ALVES			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 20739121159	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		467,41	
311	IRRF	22,5%		231,44	
			Total de Proventos 4.582,18	Total de Descontos 698,85	
				Líquido a Receber 3.883,33	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.582,18	Base de Cálculo do FGTS 4.964,03	FGTS 397,11	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.925,18



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746628629-2

Nome do Destinatário: RENATA CAMARGO PENA
Valor: 4.196,62
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300696
Chave de Segurança: E344F6BEB3E22385268221000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746628322-6

Nome do Destinatário: SORAYA FARIAS SOARES E SILVA A
Valor: 3.883,33
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300706
Chave de Segurança: 57444E55909223B9D25991000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano,
a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000114 THYELI DE OLIVEIRA ROSSI			Cargo Enfermeiro	Lotação GERAL	
PIS 20420935198	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	14%		467,41	
311	IRRF	22,5%		231,44	
			Total de Proventos 4.582,18	Total de Descontos 698,85	
				Líquido a Receber 3.883,33	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.582,18	Base de Cálculo do FGTS 4.964,03	FGTS 397,11	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.925,18



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746634841-7

Nome do Destinatário: THIELY DE OLIVEIRA ROSSI
Valor: 3.883,33
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300718
Chave de Segurança: 6E44144B7202232C6B0EE1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000115 ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA			Cargo Farmacêutico (a)		Lotação GERAL
PIS 13019233258	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.450,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	12%		348,73	
311	IRRF	15%		77,51	
			Total de Proventos 3.714,00	Total de Descontos 426,24	
				Líquido a Receber 3.287,76	
Salário Contratual 3.450,00	Base de Cálculo do INSS 3.714,00	Base de Cálculo do FGTS 4.023,50	FGTS 321,88	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 2.986,09

11/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312281520c2039cbb133
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/12/2023 às 14:00:59
Valor Original: R\$ 3.287,76 **Valor Atualizado:** R\$ 3.287,76
Detalhes: salario mes dezembro23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA
CPF: XXX.816.538-XX
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: +5512991106207

Código da operação: 24858078390
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000118 BRUNO COSTA NAREZI			Cargo Motorista		Lotação GERAL
PIS 19031134204	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	12%		213,25	
			Total de Proventos 2.585,00	Total de Descontos 213,25	
				Líquido a Receber 2.371,75	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.585,00	Base de Cálculo do FGTS 2.800,42	FGTS 224,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.057,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 01/12/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000177 ELAN CARIAT DO COUTO NEVES			Cargo Motorista		Lotação GERAL
PIS 12871481255	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade		264,00		
310	INSS	12%		213,25	
			Total de Proventos 2.585,00	Total de Descontos 213,25	
				Líquido a Receber 2.371,75	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.585,00	Base de Cálculo do FGTS 2.800,42	FGTS 224,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.057,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746625553-2

Nome do Destinatário: BRUNO COSTA NAREZI
Valor: 2.371,75
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300592
Chave de Segurança: DB4427BECCB2239E49B331000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746626861-8

Nome do Destinatário: ELAN CARIAT DO COUTO NEVES
Valor: 2.371,75
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300612
Chave de Segurança: 1744649FF70223A65C7BB1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000120 PAULO ROBERTO LINHARES DOS SANTOS		Cargo Motorista	Lotação GERAL		
PIS 17032495743	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.321,00	230,39	
016	Insalubridade	20%	264,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	27,64		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	49h	115,15		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.727,79	Total de Descontos 230,39	
				Líquido a Receber 2.497,40	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.727,79	Base de Cálculo do FGTS 2.947,32	FGTS 235,78	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.199,79



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746625178-2

Nome do Destinatário: PAULO ROBERTO L. DOS SATOS
Valor: 2.497,40
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300692
Chave de Segurança: DF4494793BF2237A781111000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2023	
Empregado 000122 GABRIELA CHRISTINA CONATIONI RANGEL		Cargo Recepcionista		Lotação GERAL	
PIS 13541327854	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.105,00		
016	Insalubridade	20%	264,00		
310	INSS	9%		193,41	
			Total de Proventos 2.369,00	Total de Descontos 193,41	
				Líquido a Receber 2.175,59	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.369,00	Base de Cálculo do FGTS 2.566,42	FGTS 205,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.841,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746629417-1

Nome do Destinatário: GABRIELA CHRISTINA CONATIONI R
Valor: 2.175,59
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300624
Chave de Segurança: 994473DBEE72235E7E6331000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000128 FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTROPI		Cargo Técnico em Radiologia		Lotação GERAL	
PIS 20141196046	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.480,00		
016	Insalubridade	40%	1.984,00		
985	Dif Insalubridade Mes Ant		291,20		
310	INSS	14%		491,63	
311	IRRF	22,5%		222,26	
			Total de Proventos 4.755,20	Total de Descontos 713,89	
				Líquido a Receber 4.041,31	
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 4.755,20	Base de Cálculo do FGTS 5.127,20	FGTS 410,17	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.884,39

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2023
Empregado 000129 THAIS ALGEMIRA DA CRUZ RAMOS MARCAL		Cargo Técnico em Radiologia		Lotação GERAL	
PIS 16556955257	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.480,00		
016	Insalubridade	40%	1.984,00		
985	Dif Insalubridade Mes Ant		291,20		
310	INSS	14%		491,63	
311	IRRF	22,5%		222,26	
			Total de Proventos 4.755,20	Total de Descontos 713,89	
				Líquido a Receber 4.041,31	
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 4.755,20	Base de Cálculo do FGTS 5.127,20	FGTS 410,17	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.884,39



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746445992-0

Nome do Destinatário: FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCA
Valor: 4.041,31
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300618
Chave de Segurança: 254435B8A5422386F10DD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA
Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746626137-0

Nome do Destinatário: THAIS A. DA CRUZ RAMOS MARCAL
Valor: 4.041,31
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 28/12/2023
Data da Operação: 28/12/2023

Código de Operação: 1300716
Chave de Segurança: D744105F75D22385A21331000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 1 Série NFSE, emitido em 08/01/2024

20240108u51177987000155

Número da Nota

00000001

Data e Hora de Emissão

08/01/2024 13:14:01

Código de Verificação

IFBI-FBUV**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **51.177.987/0001-55**Inscrição Municipal: **7.745.791-9**Nome/Razão Social: **SALVATORI SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV DR CARDOSO DE MELO 900, SALA 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO 473 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS**

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Prestacao de servicos medicos (plantões - clinica medica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do municipio de Tremembe-SP, referente ao mes de DEZEMBRO/2023.

Nome do Medico: Vinicius Brunheroto, CRM No 252.757

Datas (diurno R\$ 1.500,00): 28/12 - 6h Ref: Contrato de Gestao No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestao de Saude e Municipio de Tremembe-SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 750,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1 Série NFSE, emitido em 08/01/2024;

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240116171440b7967529f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:42:51
Valor Original: R\$ 750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 750,00
Detalhes: NF 01 CM Dez/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SALVATORI MEDICINA
CNPJ: 51177987000155
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 51177987000155

Código da operação: 25563759011
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000002 - E

Autenticidade
409Y-CPBO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/01/2024 08:57:24

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LARISSA A. FONTES MALDONADO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: LARISSA A. FONTES MALDONADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 50.429.502/0001-00 IM: 993585 IE: TELEFONE:91234586
Endereço: RUA PREFEITO MOACYR FREIRE ,410 ,APARTAMENTO 81 TORRE B - GRANJA DANIEL
CEP: 12060-801 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: contato@simples.cnt.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TAUBATE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Médica: LARISSA AMANDA FONTES MALDONADO, CRM SP N° 233.340.

(diurno - R\$ 1.500,00):

1,5 (noturno - R\$ 1.600,00) 19(meio) e 24 - R\$ 2.400,00

0,5 (pico - 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 28(meio) - R\$ 800,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 3.200,00

Ref.: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Outras Informações:

Dados bancários:

Banco Santander

Agência: 0734

Conta PJ: 130041287

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	3.200,00	2,0000	64,00	3.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.200,00

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161717bb24cc3d224
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:43:43
Valor Original: R\$ 3.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.200,00
Detalhes: nf 02 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LARISSA AMANDA FONTES MALDONADO
CNPJ: 50429502000100
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 50429502000100

Código da operação: 25563799896
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 2 Série NFSE, emitido em 08/01/2024

Número da Nota

00000002

Data e Hora de Emissão

08/01/2024 13:15:07

Código de Verificação

U1DZ-2HQL

20240108u51177987000155

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **51.177.987/0001-55**Inscrição Municipal: **7.745.791-9**Nome/Razão Social: **SALVATORI SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV DR CARDOSO DE MELO 900, SALA 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO 473 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS**

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Prestacao de servicos medicos (plantões - clinica medica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do municipio de Tremembe-SP, referente ao mes de DEZEMBRO/2023.

Nome do Medico: Jose Rolando, CRM No 246.734 Datas (diurno R\$ 1.500,00): - Datas (noturno R\$ 1.600,00): - Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 22,23,29 - meio Ref: Contrato de Gestao No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestao de Saude e Municipio de Tremembe-SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.400,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2 Série NFSE, emitido em 08/01/2024;

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024011617225dfc256d80b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:43:56
Valor Original: R\$ 2.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.400,00
Detalhes: nf 02 CM DEZZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SALVATORI MEDICINA
CNPJ: 51177987000155
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 51177987000155

Código da operação: 25563809509
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 3 Série NFSE, emitido em 08/01/2024

20240108u51177987000155

Número da Nota

00000003

Data e Hora de Emissão

08/01/2024 13:16:06

Código de Verificação

MAVI-QX4C**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **51.177.987/0001-55**Inscrição Municipal: **7.745.791-9**Nome/Razão Social: **SALVATORI SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV DR CARDOSO DE MELO 900, SALA 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO 473 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS**

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Prestacao de servicos medicos (plantões - clinica medica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do municipio de Tremembe-SP, referente ao mes de DEZEMBRO/2023.

Nome do Medico: Ygor Vicente, CRM No 246.828 Datas (diurno R\$ 1.500,00): 11,12, 18,19,25,26,28 - Meio Datas (noturno R\$ 1.600,00): - Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 05 - meio Ref: Contrato de Gestao No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestao de Saude e Municipio de Tremembe-SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.050,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3 Série NFSE, emitido em 08/01/2024;

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024011617305a463121329
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:46:03
Valor Original: R\$ 6.050,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.050,00
Detalhes: nf 03 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SALVATORI MEDICINA
CNPJ: 51177987000155
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 51177987000155

Código da operação: 25563891480
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA DE IMPERATRIZ

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTARIA

SEFAZGO

CNPJ: 06.158.455/0001-16

Rua Godofredo Viana 722/738, Centro CEP: 65901-480 - Imperatriz-MA

Número da Nota:

202400000000004

Código de Verificação:

FDGI-AKQI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 12/01/2024 09:52:41

Período de Tributação: 01/2024

Local de Tributação: ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR

Local da Prestação: IMPERATRIZ/MA

RPS:

Natureza da Operação: EXIGÍVEL

Tributação: TRIBUTÁVEL



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ANDRADE & LOGRADO LTDA

Enquadramento: ISS HOMOLOGADO

Endereço Completo: RUA J 00020 - BAIRRO JARDIM LOPES - CEP:65.912-515

Cidade-UF: IMPERATRIZ-MA

Telefone: 9981999990

Email: ANDRADELOGRADO@GMAIL.COM

CPF/CNPJ: 40.514.020/0001-03

Insc. Municipal: 428459261

Insc. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GRUPO

Endereço Completo: RUA 7 DE SETEMBRO, N° 473 - CENTRO

Cidade-UF: TREMEMBE-SP

Email:

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49

CEP: 12120017

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: 0401-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade: 8630503-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé- SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Dr WELKSON ANDRADE, CRM Nº 229.921 Datas (diurno R\$ 1.500,00): 06 (meio) Datas (noturno R\$ 1.600,00): xx, xx Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): xx, xx

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé- SP.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 4322-2 C/C: 35696-4

VALORES DA NOTA

Vir. dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incodicionado (R\$)	Crédito (R\$)
R\$750,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$4,88	R\$22,50	R\$0,00	R\$11,25	R\$7,50	R\$0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
R\$750,00	3,0	R\$22,50	R\$0,00	R\$46,13	R\$703,87

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 122,18 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.

Tributos Federais: R\$ 100,88 (13,45%)

Tributos Estaduais: R\$ 0,00 (0,00%)

Tributos Municipais: R\$ 21,30 (2,84%)

Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016.

O recolhimento do Imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.



Nota de Número: 202400000000004

Código de Verificação: FDGI-AKQI

Emitida em: 12/01/2024 às 10:52:41

Recebi da empresa ANDRADE & LOGRADO LTDAos serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <https://nfse-ma-imperatriz.portalfacil.com.br/> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240116173115daa268a12
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:44:19
Valor Original: R\$ 703,87 **Valor Atualizado:** R\$ 703,87
Detalhes: nf 04 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANDRADE & LOGRADO LTDA
CNPJ: 40514020000103
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 40514020000103

Código da operação: 25563818986
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
IRRF Ref Nfs-e 004.	07 VALOR DO PRINCIPAL	11,25
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	11,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
IRRF Ref Nfs-e 004.	07 VALOR DO PRINCIPAL	11,25
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	11,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087		07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 11,25
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 11,25
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16012024 181700300002258 00476825	

Identificação da operação:	IRRF NF 004 DEZ23
Data de débito:	16/01/2024
Data/hora da operação:	16/01/2024

Código da operação:	00476825
Chave de segurança:	R1YX6FJC0T8K8EYV

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
PCC Ref Nfs-e 004.	07 VALOR DO PRINCIPAL	34,88
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	34,88
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
PCC Ref Nfs-e 004.	07 VALOR DO PRINCIPAL	34,88
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	34,88
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
01- NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 34,88
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 34,88
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16012024 181700300002258 00476847	

Identificação da operação:	PCC NF004 DEZ23
Data de débito:	16/01/2024
Data/hora da operação:	16/01/2024

Código da operação:	00476847
Chave de segurança:	N4GSEKZXUFJHVMX5

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

 MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO Secretaria Municipal de Finanças	N° da Nota - Serie 0000000005 - E				
	Autenticidade 5JHQ-FQ3L				
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Data de Emissão:08/01/2024 14:56:33 Competência (Serv.):.:01/2024					
PRESTADOR DE SERVIÇOS. Razão Social.: REGIS COELHO FILHO ME Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 39.528.311/0001-63 IM: 89979 IE: Fone: Endereço.....: RUA RUA DOZE DE JUNHO,22,JARDIM ANA EMILIA - CEP: 12070250 Município.....: Taubaté UF:SP Email:regiscoelho@one-consultoria.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 32.839.901/0002-49 IM: IE: Fone: (16) 3514-2082 Endereço.....: RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09 - CEP: 12120017, CENTRO Município.....: TREMEMBÉ UF:SP Email.....:contabilidade@grupofuturo.org.br					
LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Cidade.....: Taubaté					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Página 1 de 1 Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023. Nome do Médico: Régis Coelho Filho, CRM N° 197132 Datas (diurno - R\$ 1.500,00): meio plantão dia 02/12 Datas (noturno - R\$ 1.600,00): nda Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): meio plantão dia 28/12 e meio plantão dia 30/12 Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.					
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:	Situação de Tributação do ISSQN Tributada no Prestador				
Código do Serviço 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatorios e congêneres.					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN					
DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.350,00	2,0000%	47,00	2.350,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.350,00					

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161733b7efaac90e2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:40:10
Valor Original: R\$ 2.350,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.350,00
Detalhes: NF 05 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: REGIS COELHO FILHO
CNPJ: 39528311000163
Instituição: MERCADO PAGO
Chave Pix: 39528311000163

Código da operação: 25563642328
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5 Série NFSE, emitido em 12/01/2024

Número da Nota

00000005

Data e Hora de Emissão

12/01/2024 19:12:05

Código de Verificação

VMUR-NZGM

20240112u51177987000155

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 51.177.987/0001-55

Inscrição Municipal: 7.745.791-9

Nome/Razão Social: SALVATORI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV DR CARDOSO DE MELO 900, SALA 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49

Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473 - CENTRO - CEP: 12120-017

Município: Tremembé

UF: SP

E-mail: administrativo@grupofuturo.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS (PLANTOES - CLINICA MEDICA OU PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO/2023.

NOME DO MEDICO: HANNAH JULIA BRANDAO MEDINA DOLHER SOUZA, CRM No 245820

PEDIATRIA

DATAS (DIURNO R\$ 1.500,00): 16(MEIO) E 20(MEIO)

DATAS (NOTURNO R\$ 1.600,00): XX, XX

CLINICA MEDICA

DATAS (DIURNO R\$ 1.500,00): XX, XX

DATAS (NOTURNO R\$ 1.600,00): XX, XX

DATAS (PICO 13 AS 01H - R\$ 1.600,00): 24(MEIO), 29(MEIO) E 31(MEIO)

REF: CONTRATO DE GESTAO No 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE...

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.900,00

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

-

-

-

-

-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

*

Alíquota (%)

*

Valor do ISS (R\$)

*

Crédito (R\$)

0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

-

-

-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5 Série NFSE, emitido em 12/01/2024;

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161735a62a5317a50
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:39:16
Valor Original: R\$ 3.900,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.900,00
Detalhes: NF 05 CM/PED DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SALVATORI MEDICINA
CNPJ: 51177987000155
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 51177987000155

Código da operação: 25563618717
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 6 Série NFSE, emitido em 17/01/2024

Número da Nota

00000006

Data e Hora de Emissão

17/01/2024 20:39:03

Código de Verificação

XR6R-NWU6

20240117u51177987000155

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 51.177.987/0001-55

Inscrição Municipal: 7.745.791-9

Nome/Razão Social: SALVATORI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV DR CARDOSO DE MELO 900, SALA 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49

Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473 - CENTRO - CEP: 12120-017

Município: Tremembé

UF: SP

E-mail: administrativo@grupofuturo.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS DE COORDENACAO JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) NO MUNICIPIO DE TREMEMBE - SP, REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO/2023.

FUNCAO: COORDENACAO PA (PROPORCIONAL 20 DIAS, DE 11 A 31/12/23)

NOME DO MEDICO: YGOR VICENTE VIANA SILVA CRM: 246828

DADOS BANCARIOS:

BANCO: BANCO C6 - 336

AGENCIA: 0001

C/C: 28245284-2

CHAVE PIX: CNPJ: 51.177.987/0001-55

REF: CONTRATO DE GESTAO No 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE - SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.666,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6 Série NFSE, emitido em 17/01/2024;

18/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024011813265e712fe58d5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/01/2024 às 13:58:29
Valor Original: R\$ 6.666,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.666,00
Detalhes: NF 6 COORD PA PROP 20D DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SALVATORI MEDICINA
CNPJ: 51177987000155
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 51177987000155

Código da operação: 25627453599
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000009 - E

Autenticidade
FM7U-ALAZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/01/2024 16:10:31

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JC LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: JC LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 43.505.227/0001-00 IM: 96820 IE: TELEFONE: 87659608
Endereço: RUA JOAQUIM TAVARES, 203, APARTAMENTO 41 - SANTA RITA
CEP: 12020-280 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: jullyecoelhos@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE: (16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões de clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023

Nome do Médico: Jullye Anne Coelho de Lima CRM : 223.990

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 7/12 (meio- 750,00), 14/12 e 16/12 (2 diurnos completos - 3.000,00), 21/12 (meio 750,00) e 29/12 (meio- 750,00)

DADOS BANCÁRIOS :

BANCO 0260: NU PAGAMENTOS S.A

AGÊNCIA : 0001

CONTA: 73308953-2

JC LIMA SERVIÇOS MÉDICOS

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREGADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.250,00	2,0100	105,53	5.250,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.250,00

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161736579e6ec266b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:38:27
Valor Original: R\$ 5.250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.250,00
Detalhes: nf 09 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JC LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 43505227000100
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 43505227000100

Código da operação: 25563579010
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 13
		Data e Hora de Emissão 08/01/2024 14:40:52
		Código de Verificação * YI9M-EDX5
		Série NE

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 46.835.572/0001-91	Inscrição Municipal: 36616	
Nome/Razão Social: LUCAS GIUDICE SERVICOS MEDICOS LTDA		
Endereço: Rua Doutor Gregório Costa 237 - SALA 403 - Centro - CEP: 12400430		
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP	Email: lucajudce@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE		
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49	Inscrição Municipal:	
Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017		
Município: TREMEMBE	UF: SP	Email:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO		
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003		
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 08/01/2024, EM TREMEMBE - SP		
Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.		
Nome do Médico: Lucas Giudice Branco, CRM Nº 233148		
Datas (diurno R\$ 1.500,00): 0		
Datas (noturno R\$ 1.600,00): 2 07/12/2023, 21/12/2023		
Datas (pico 13 as 01h R\$ 1.600,00): 13/12/2023 (meio), 27/12/2023 (meio)		
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP		
Dados bancários: Nubank Código do banco: 0260, agência: 0001 e conta corrente: 49856740-7		
PIX CNPJ: 46.835.572/0001-91		

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 4.800,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 96,48
				Crédito (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2023-09-22	
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,01%	

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161737afb48e7503b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:46:14
Valor Original: R\$ 4.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.800,00
Detalhes: NF 13 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUCAS GIUDICE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46835572000191
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 46835572000191

Código da operação: 25563894049
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 14
		Data e Hora de Emissão 11/01/2024 15:01:10
		Código de Verificação * R4T2-RGF2
		Série NE

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 50.889.664/0001-21	Inscrição Municipal: 36219	
Nome/Razão Social: ABMED SAUDE LTDA		
Endereço: Rua Araras 321 - - Maria Áurea - CEP: 12420530		
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP	Email: lincoln.ccont@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE		
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49	Inscrição Municipal:	
Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017		
Município: TREMEMBE	UF: SP	Email:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO		
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências		

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003		
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 11/01/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP		
Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica e pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.		
Nome do Médico: Aline Barbosa , CRM Nº 245473		
Datas pediatria (diurno ? R\$ 1.500,00): 15 (meio), 26 (meio);		
Datas pediatria (noturno ? R\$ 1.600,00): 04, 07, 11, 12, 13, 18, 21, 25, 26 e 27;		
Totais = R\$ 17.500,00;		
Datas clínica médica (diurno ? R\$ 1.500,00): 24;		
Datas clínica médica (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 24 (meio)		
Totais= R\$ 2.300,00		
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.		

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.800,00	
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	19.800,00	Alíquota (%)	2,01
				Valor do ISS (R\$)	397,98
				Crédito (R\$)	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2023-05-31	
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,01%	

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

Este Documento Fiscal não pode conter rasuras

Recebi(emos) de	ABMED SAUDE LTDA	
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços:	Nº 14	Série: NE
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____	
Data de Recebimento:	____/____/____	
	Assinatura do Destinatário	

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161741101fa53d8e3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:44:08
Valor Original: R\$ 19.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 19.800,00
Detalhes: NF 14 CM/PED DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ABMED SAUDE LTDA ME
CNPJ: 50889664000121
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 50889664000121

Código da operação: 25563816435
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000025 - 1Autenticidade
4RVV-TMUHData de Emissão
15/01/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LUIZA DE AGUIAR M LTDA**CPF/CNPJ:** 43.350.112/0001-85 **IM:** 8432 **IE:** isento**Fone:** (13) 98210-5177**Endereço:** RUA VINICIUS DE MORAES,393 CAMINHO NOVO,LOTEAMENTO RESIDENCIAL PORTO SEGURO - CEP : 12125378**Município:** Tremembé**UF:** SP**E-mail:** missel.luiza@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - Clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: LUIZA DE AGUIAR MISSEL - CRM: 202566/SP

Pediatria

02/12 - (diurno - R\$ 1.500,00): 02(meio)= R\$ 750,00

Clínica Médica

13 E 15/12 - (noturno - R\$ 1.600,00): 13(meio) e 15(meio)= R\$1.600,00

VALOR DA NOTA: R\$ 2.350,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

Agência:6953-1

C/C: 7070707-3

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

2.350,00

Aliquota (%)

2,0100%

Valor do ISS (R\$)

47,24

Valor Total da Nota (R\$)

2.350,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.350,00

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161742f7fc2e0ce7c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:46:23
Valor Original: R\$ 2.350,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.350,00
Detalhes: NF 25 CM/PED DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUIZA DE AGUIAR M LTDA
CNPJ: 43350112000185
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 43350112000185

Código da operação: 25563916176
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240108049152753000101

Número da Nota
00000039

Data e Hora de Emissão
08/01/2024 16:03:36

Código de Verificação
CLAR-PUHJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **49.152.753/0001-01** Inscrição Municipal: **7.660.586-4**
Nome/Razão Social: **ANUAH MANSUR ASSISTENCIA MEDICA**
Endereço: **R JORGE RIZZO 217, APT 72 - PINHEIROS - CEP: 06424-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE** Inscrição Municipal: **---**
CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**
Endereço: **Rua RUA 7 DE SETEMBRO 473 - CENTRO - CEP: 12120-017**
Município: **Tremembé** UF: **SP** E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **---** Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Anuah Mansur Abud Maximo, CRM Nº 237399
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 3000,00 - Dias: 23(meio), 24(meio), 31
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 3200,00 - Dias: 23 e 30
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): xx, xx

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04189 - Hospitais.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024011617431cf08003a32
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:39:44
Valor Original: R\$ 6.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.200,00
Detalhes: NF 39 PEDIA DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANUAH MANSUR ASSISTENCIA MEDICA
CNPJ: 49152753000101
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 49152753000101

Código da operação: 25563636257
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240108u49152753000101

Número da Nota

00000040

Data e Hora de Emissão

08/01/2024 16:08:16

Código de Verificação

YH7V-ZXRD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 49.152.753/0001-01

Inscrição Municipal: 7.560.586-4

Nome/Razão Social: ANUAH MANSUR ASSISTENCIA MEDICA

Endereço: R JORGE RIZZO 217, APT 72 - PINHEIROS - CEP: 05424-060

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua RUA 7 DE SETEMBRO 473 - CENTRO - CEP: 12120-017

Município: Tremembé

UF: SP

E-mail: administrativo@grupofuturo.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Taina Silva de Moura, CRM N° 248030

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): xx, xx

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 1600,00 - Dias: 28

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): xx, xx

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.600,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04189 - Hospitais.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240116174661ae982c35e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:38:50
Valor Original: R\$ 1.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.600,00
Detalhes: NFF 40 PEDIA DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANUAH MANSUR ASSISTENCIA MEDICA
CNPJ: 49152753000101
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 49152753000101

Código da operação: 25563592750
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000044 - E

Autenticidade
565C-C008

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/01/2024 15:24:11

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: VIZZOTTO MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: VIZZOTTO MED
CNPJ/CPF: 47.167.777/0001-09 IM: 99517 IE: TELEFONE:2229-0389
Endereço: RUA UBATUBA ,187 ,APTO 21 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-060 Cidade: TAUBATÉ UF:
Email: fiscal13@intelectocontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TAUBATÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - Pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Desirrê Leslie Vizzotto dos Santos, CRM Nº 233.107

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 17, 24 (meio), 28 (meio)

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 20 (meio), 31

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Dados bancários:

VIZZOTTO MED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Banco: 756 - Bancob

Ag: 3271

CC: 129.662-0

PIX/CNPJ: 47.167.777/0001-09

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 43

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]

Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.400,00	2,0100	108,54	5.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.400,00

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161748e2fab978cff
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:46:35
Valor Original: R\$ 5.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.400,00
Detalhes: NF 44 PEDIA DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: VIZZOTTO MED
CNPJ: 47167777000109
Instituição: CCLA DO CENTRO SUL RONDONIENSE
Chave Pix: 47167777000109

Código da operação: 25563927338
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 08/01/2024 17:16:44
Competência da NFS-e: 01/2024
Número / Série: 45 / E
Código de Verificação: nj5592ff2

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 44.876.408/0001-05
Nome/Razão Social: LUCAS ZAMBELLINI MOREIRA CLINICA MEDICA
Endereço: RUA HAITI 331 AMERICA
Inscrição Municipal: 427005
E-mail:
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12235-070
Telefone: (12) 8226-7170

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473 Sala:08 E 09; BAIRRO CENTRO
Inscrição Municipal:
E-mail: CONTABILIDADE@GRUPOFUTUR O.ORG.BR
Município / País: TREMEMBE / BRASIL
UF: SP
CEP: 12120-017
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2023, 01 a 31.12.2023 (plantões são das 07 às 13 nas datas 11,18 e 25 e das 13 às 19 nas datas de 12,19,26). Nome do Médico: LUCAS ZAMBELLINI MOREIRA CRM N° 225424 Datas (diurno): R\$ 1.500,00; Datas (noturno): R\$ 1.600,00; Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00) Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP Valor 4.500,00 Dados bancário: Banco c6 Agência 0001 conta corrente 14760311-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 861010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.500,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024011617510cbcbf561b3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:45:48
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF 45 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Lucas Zambellini Moreira Clinica Medica
CNPJ: 44876408000105
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 44876408000105

Código da operação: 25563878888
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000045 - E

Autenticidade
R5GP-E9KZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/01/2024 15:31:50

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: VIZZOTTO MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: VIZZOTTO MED
CNPJ/CPF: 47.167.777/0001-09 IM: 99517 IE: TELEFONE:2229-0389
Endereço: RUA UBATUBA ,187 ,APTO 21 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-060 Cidade: TAUBATÉ UF:
Email: fiscal3@intelectocontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - Clínica Médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Desirrê Leslie Vizzotto dos Santos, CRM Nº 233.107
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 04, 05, 06 (meio), 11, 12 (meio), 13, 14 (meio), 18, 20, 25, 27 (meio), 28 (meio), 29 (meio)
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): - 0 (zero)
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 19 (meio)

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Dados bancários:
VIZZOTTO MED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Banco: 756 - Bancoob
Ag: 3271
CC: 129.662-0
PIS/CNPJ: 47.167.777/0001-09

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREGADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	15.800,00	2,0100	317,58	15.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 15.800,00

18/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240117185854e7e386baf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/01/2024 às 18:28:06
Valor Original: R\$ 15.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 15.800,00
Detalhes: NF 45 CM DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: VIZZOTTO MED
CNPJ: 47167777000109
Instituição: CCLA DO CENTRO SUL RONDONIENSE
Chave Pix: 47167777000109

Código da operação: 25599937779
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20240109046708733000186

Número da Nota

00000046

Data e Hora de Emissão

09/01/2024 00:20:15

Código de Verificação

VNFF-TPGK**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **46.708.733/0001-86**Inscrição Municipal: **7.345.929-1**Nome/Razão Social: **LJNC SERVICOS MEDICOS LTDA.**Endereço: **R DR FADLO HAIDAR 66, APT 52 - VILA OLIMPIA - CEP: 04545-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **Rua RUA 7 DE SETEMBRO 473, SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - PEDIATRIA) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico : Ligia Junqueira, CRM-SP Nº 233145

Dias dos plantões diurnos: 06 e metade dos dias 13, 15, 16, 23, 27.

Ref.: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Empresa optante pelo simples nacional - não reter impostos

Dados bancários:

Banco 0260 - Nubank

Ag 0001

Conta Corrente: 10004562-8

LJNC SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

CNPJ : 46.708.733/0001-86

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.250,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

18/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024011719010bfe7fa0b85
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/01/2024 às 18:26:48
Valor Original: R\$ 5.250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.250,00
Detalhes: NF 46 CM DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LJNC SERVICOS MEDICOS LTDA.
CNPJ: 46708733000186
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 46708733000186

Código da operação: 25599879840
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20240109046708733000186

Número da Nota

00000047

Data e Hora de Emissão

09/01/2024 00:24:41

Código de Verificação

1B7L-7SXG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **46.708.733/0001-86**Inscrição Municipal: **7.345.929-1**Nome/Razão Social: **LJNC SERVICOS MEDICOS LTDA.**Endereço: **R DR FADLO HAIDAR 66, APT 52 - VILA OLIMPIA - CEP: 04545-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **Rua RUA 7 DE SETEMBRO 473, SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - MEDICO GENERALISTA) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico : **Ligia Junqueira, CRM-SP N° 233145**Dias dos plantões diurnos: **metade do dia 02.**

Ref.: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Empresa optante pelo simples nacional - não reter impostos

Dados bancários:

Banco 0260 - Nubank

Ag 0001

Conta Corrente: 10004562-8

LJNC SERVICOS MEDICOS LTDA.

CNPJ : 46.708.733/0001-86

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 750,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240116180415dd2ac7625
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:40:36
Valor Original: R\$ 750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 750,00
Detalhes: NF 47 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LJNC SERVICOS MEDICOS LTDA.
CNPJ: 46708733000186
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 46708733000186

Código da operação: 25563668204
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000051 - E

Autenticidade
LF87-DATF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/01/2024 10:46:10

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: C O C SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: C O C SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 48.386.911/0001-25 IM: 101818 IE: TELEFONE:32194759
Endereço: RUA UBATUBA ,123 ,BLOCO B - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-060 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: contato@simples.cnt.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TAUBATE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Médica: CAMILA DE OLIVEIRA CARDOSO, CRM Nº 235106

(2 período diurno (dia 02 e 23) à R\$ 1.500,00 = R\$ 3.000,00)
(0,5 em horário de pico - 13 as 01h (dia 23) = R\$ 800,00)

TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 3.800,00.

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREGADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	3.800,00	2,7318	103,81	3.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.800,00

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240116180813478c3c697
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:41:25
Valor Original: R\$ 3.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.800,00
Detalhes: NF 51 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: C O C SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 48386911000125
Instituição: CC PROF SAUDE TRIANGULO SUL MG
Chave Pix: 48386911000125

Código da operação: 25563699631
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000051 - E

Autenticidade
FN3M-OF22

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/01/2024 08:58:41
Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 34.539.231/0001-90 IM: 83596 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA ANTONIO DELGADO DA VEIGA ,243 - BARRANCO
CEP: 12041-080 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: PAULO ROBERTO MENDES DE FARIA CRM N° 199653

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 3, 10, 16(meio), 17

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): xx, xx

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 3(meio) 10(meio) 11(meio) 17(meio)

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	8.450,00	2,8272	238,90	8.450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.450,00

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024011618106dcc0741c04
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:41:02
Valor Original: R\$ 8.450,00 **Valor Atualizado:** R\$ 8.450,00
Detalhes: NF 51 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LOPES & MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 34539231000190
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 34539231000190

Código da operação: 25563683084
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 62			
			Data e Hora de Emissão 06/01/2024 14:00:14			
			Código de Verificação * XXX9-9XC4			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 37.109.422/0001-00 Inscrição Municipal: 31877 Nome/Razão Social: ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS Endereço: Rua Tenente-Coronel Alexandre Marcondes Monteiro 271 - - Bosque da Princesa - CEP: 12401330 Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: cidaramos62@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP Email:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 06/01/2024, EM TREMEMBE - SP						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (PLANTÕES-CLÍNICA OU PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO(PA) DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ - SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023 NOME DO MÉDICO: DR ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS- CRM N 213144 DIURNO :R\$9750,00 REFERENTE CONTRATO GESTÃO N 01/2023, CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAUDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBE DADOS BANCÁRIOS NU PAGAMENTO SA AGÊNCIA 0001 CONTA CORRENTE :74544261-9 VALOR LÍQUIDO:R\$ 9.750,00						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.750,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 9.750,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 195,98	Crédito (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2020-05-11 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,01%						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161812205cee9a8b3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:47:30
Valor Original: R\$ 9.750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.750,00
Detalhes: NF 62 PEDIA DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS
CNPJ: 37109422000100
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 37109422000100

Código da operação: 25563960597
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000065 - E

Autenticidade
B64F-U6AB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/01/2024 15:23:54

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MOURA & BAPTISTA MEDICINA LTDA
Nome Fantasia: MOURA & BAPTISTA MEDICINA LTDA
CNPJ/CPF: 39.933.837/0001-29 IM: 90469 IE: TELEFONE:82043619
Endereço: RUA REVERENDO IRINEU MENDES VIEIRA, 78 - PARQUE SÃO LUÍS
CEP: 12061-380 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: mourabaptistamedicina@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.
Nome do Médico: NATHANA SANTOS MOURA CRM Nº 215176
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 20 (meio), 28 (meio) e 31
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 13 (meio)
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	57,00	24,70	114,00	38,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	3.800,00	2,0000	76,00	3.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.566,30

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161814d3d36b696cf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:47:39
Valor Original: R\$ 3.566,30 **Valor Atualizado:** R\$ 3.566,30
Detalhes: NF 65 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MOURA BAPTISTA MEDICINA LTDA ME
CNPJ: 39933837000129
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 39933837000129

Código da operação: 25563953432
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	07 VALOR DO PRINCIPAL	57,00
IRRF Ref Nfs-e 65.	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10 VALOR TOTAL	57,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	07 VALOR DO PRINCIPAL	57,00
IRRF Ref Nfs-e 65.	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10 VALOR TOTAL	57,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
01- NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 57,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 57,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16012024 181700300002258 00476706	

Identificação da operação:	IRRF NF 65 DEZ23
Data de débito:	16/01/2024
Data/hora da operação:	16/01/2024

Código da operação:	00476706
Chave de segurança:	CP6QW7UVEYYNFPY8

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
PCC Ref Nfs-e 65.	07 VALOR DO PRINCIPAL	176,70
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	176,70
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
PCC Ref Nfs-e 65.	07 VALOR DO PRINCIPAL	176,70
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	176,70
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087	06- DATA DE VENCIMENTO
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 176,70
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 176,70
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16012024 181700300002258 00476792		

Identificação da operação:	PCC NF 65 DEZ23
Data de débito:	16/01/2024
Data/hora da operação:	16/01/2024

Código da operação:	00476792
Chave de segurança:	LRJX0T5LVQAN868N

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000097 - E

Autenticidade
K03W-JMZP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/01/2024 10:30:33

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ARTUR A. B. C. M. - CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: ARTUR A. B. C. M. - CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ/CPF: 39.840.112/0001-96 IM: 90529 IE: TELEFONE:97324100
Endereço: RUA LINDÓIA, 187 - GRANJAS PANORAMA
CEP: 12090-480 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: ARTUR0020@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (PLANTÃO - CLINICA MEDICA OU PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ/SP, REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO/2023.
NOME DO MEDICO: ARTUR AUGUSTO BERNABE DA COSTA MARQUES - CRM SP 215.716
PLANTAO DIURNO (DIURNO R\$ 1.500,00) : 01/12 (MEIO), 03/12 (MEIO), 10/12 (MEIO), 15/12 (MEIO), 17/12 (MEIO), 22/12 (MEIO) E 24/12
PLANTAO NOTURNO (NOTURNO R\$ 1600,00) : 08/12 (MEIO), 12/12, 15/12 (MEIO), 22/12 (MEIO), 25/12 (MEIO) E 26/12
REF.: CONTRATO DE GESTÃO N°01/2023 CELEBRADO ENTRE O GRUPO FUTURO GFESTÃO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBÉ/SP.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]

Código de Atividade (CNAE)

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	12.400,00	2,3188	287,53	12.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 12.400,00

18/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240117190290e0536d9eb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/01/2024 às 18:27:39
Valor Original: R\$ 12.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 12.400,00
Detalhes: NF 97 CM DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARTUR A. B. C. M. - CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 39840112000196
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 39840112000196

Código da operação: 25599918347
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000097 - E

Autenticidade
0U93-ME62

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/01/2024 14:40:58

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CAMARGO & SILVA SAUDE E MEDICINA LTDA
Nome Fantasia: CAMARGO & SILVA SAUDE E MEDICINA LTDA
CNPJ/CPF: 33.877.710/0001-53 IM: 83172 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA SANTO ANTONIO ,42 - CENTRO
CEP: 12080-440 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE: (16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Felipe Favalessa Bueno da Silva - CRM N° 199.439

Datas (diurno R\$ 1.500,00): 0
Datas (noturno R\$ 1.600,00): 0
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 01(meio).

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 133,60 - Aliq: 16,70%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a [...]

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	800,00	2,1700	17,36	800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 800,00

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161825e57859b1b47
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:47:50
Valor Original: R\$ 800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 800,00
Detalhes: NF 97 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAMARGO & SILVA SAUDE E MEDICINA LTDA
CNPJ: 33877710000153
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 33877710000153

Código da operação: 25563985478
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000098 - E

Autenticidade
X155-TUJ4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/01/2024 14:47:08

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CAMARGO & SILVA SAUDE E MEDICINA LTDA
Nome Fantasia: CAMARGO & SILVA SAUDE E MEDICINA LTDA
CNPJ/CPF: 33.877.710/0001-53 IM: 83172 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA SANTO ANTONIO ,42 - CENTRO
CEP: 12080-440 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE: (16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Rafael Gomes Camargo - CRM Nº 207.526

Datas (diurno R\$ 1.500,00): 0

Datas (noturno R\$ 1.600,00): 01 e 15.

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 0

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 534,40 - Aliq: 16,70%

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:

<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a [...]

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREGADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	3.200,00	2,1700	69,44	3.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.200,00

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161827235581b816b	
Situação: EFETIVADA	Data e Hora: 16/01/2024 às 17:48:00
Valor Original: R\$ 3.200,00	Valor Atualizado: R\$ 3.200,00
Detalhes: NF 98 PEDIA DEZ/23	

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAMARGO & SILVA SAUDE E MEDICINA LTDA
CNPJ: 33877710000153
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 33877710000153

Código da operação: 25563969308
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e Serviço prestado em 08/01/2024	Número da Nota 00000100
	Data e Hora de Emissão 08/01/2024 12:49:57
	Código de Verificação HR11-VNM1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.092.139/0001-27** Inscrição Municipal: **6.788.692-2**

Nome/Razão Social: **CARLOS HENRIQUE SANTOS**

Endereço: **R IBIAJARA 248, SALA 01 - PARADA XV DE NOVENBRO - CEP: 08246-101**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**

CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R 7 de Setembro 473, SALA 08 E 09 - Centro - CEP: 12120-017**

Município: **Tremembé** UF: **SP** E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023..

Nome do Médico: : CARLOS HENRIQUE SANTOS, CRM Nº 216064

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): R\$0,00

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 12/12 inteiro e 26/12 metade (1,5 plantão) R\$2.400,00

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): R\$0,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Efetuar depósito
Banco 077 - Banco Inter
Ag: 0001-9
CC: 9365133-3
CHAVE PIX: 40092139000127

Empresa optante pelo Regime do Simples Nacional, não haverá retenção de Impostos na condição de prestadora de serviços. IN RFB 765/2007 Art 1º e IN SRF 459/2004 Anexo I.

Trib aprox. 13,45% Federal e 4,18% Municipal
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.400,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	17.63% / IBPT/FECOM

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 99;

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024011618289727f244ab3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:41:52
Valor Original: R\$ 2.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.400,00
Detalhes: NF 100

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CARLOS HENRIQUE SANTOS
CNPJ: 40092139000127
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 40092139000127

Código da operação: 25563720303
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000111 - E

Autenticidade
35A3-JJUF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/01/2024 16:02:13

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 46.363.435/0001-00 IM: 98967 IE: TELEFONE:111111111
Endereço: RUA R EUGENIO FREDIANI ,212 - JARDIM INDEPENDENCIA
CEP: 12031-700 Cidade: TAUBATÉ UF:
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

MÉDICA: GIOVANNA HAMZAGIC ZARATIN - CRM N° 233121

Clinica Médica

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 01(meio), 06(meio), 13(meio), 15(meio), 16(meio), 20(meio), 13, 27(meio) e 29.

Pediatria

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 05(meio), 07, 13(meio), 19(meio), 21 e 27(meio).

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé/SP

VALOR BRUTO: R\$ 14.250,00

DADOS BANCÁRIOS:

AGENCIA 5032

CONTA 20896-5

BANCO: 756 SICCOOB

Chave PIX: 46363435/0001-00

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 1.211,25 - Aliq: 8,50%

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:

<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)

0,00

IR(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

COFINS(R\$)

0,00

CSLL(R\$)

0,00

OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)

0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)

0,00

SUBEMPREGADA(R\$)

0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)

14.250,00

ALÍQUOTA(%)

2,7200

VALOR ISS(R\$)

387,60

VALOR TOTAL(R\$)

14.250,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 14.250,00

18/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401171854c5c79324771
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/01/2024 às 18:24:17
Valor Original: R\$ 14.250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 14.250,00
Detalhes: NF 111 CM DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46363435000100
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 46363435000100

Código da operação: 25599786031
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000116 - E

Autenticidade
E000-XHDS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/01/2024 14:33:25

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GLBC MEDICOS LTDA - EPP
Nome Fantasia: GLBC MEDICOS LTDA - EPP
CNPJ/CPF: 45.646.315/0001-49 IM: 97827 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA UMBERTO PASSARELLI, 461, APT. 77/ BLOCO B - VILA DAS JABUTICABEIRAS
CEP: 12031-225 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: contato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE: (16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023 (período proporcional de 01/12 a 31/12).

Nome do Médico: Mariana Liao, CRM N° 229921/SP

Diurno - 02(meio), 03, 09, 10, 14, 28(meio) e 30

Noturno - 06 e 20(meio)

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	171,00	74,10	342,00	114,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	11.400,00	2,0000	228,00	11.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 10.698,90

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024011618373fe0afb9702
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:43:16
Valor Original: R\$ 10.698,90 **Valor Atualizado:** R\$ 10.698,90
Detalhes: NF 116 PEDIA DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GLBC MEDICOS LTDA
CNPJ: 45646315000149
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 45646315000149

Código da operação: 25563773480
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	07 VALOR DO PRINCIPAL	171,00
IRRF Ref Nfs-e 116.	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10 VALOR TOTAL	171,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	07 VALOR DO PRINCIPAL	171,00
IRRF Ref Nfs-e 116.	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10 VALOR TOTAL	171,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 171,00
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 171,00
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16012024 181700300002258 00476872		

Identificação da operação:	IRRF NF116 DEZ23
Data de débito:	16/01/2024
Data/hora da operação:	16/01/2024

Código da operação:	00476872
Chave de segurança:	K2MR6P96A9JG0J7L

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	07 VALOR DO PRINCIPAL	530,10
PCC Ref Nfs-e 116.	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10 VALOR TOTAL	530,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	07 VALOR DO PRINCIPAL	530,10
PCC Ref Nfs-e 116.	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10 VALOR TOTAL	530,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 530,10
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 530,10
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16012024 181700300002258 00476741		

Identificação da operação:	PCC NF 116 DEZ23
Data de débito:	16/01/2024
Data/hora da operação:	16/01/2024

Código da operação:	00476741
Chave de segurança:	ZS44TRWZACNA2F4N

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000117 - E

Autenticidade
T03N-3JWW

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/01/2024 14:45:19

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GLBC MEDICOS LTDA - EPP
Nome Fantasia: GLBC MEDICOS LTDA - EPP
CNPJ/CPF: 45.646.315/0001-49 IM: 97827 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA UMBERTO PASSARELLI, 461, APT. 77/ BLOCO B - VILA DAS JABUTICABEIRAS
CEP: 12031-225 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: contato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE: (16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBÉ UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (médico generalista) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: Dr. Davi de Paula Brito - CRM: 231597/SP

Datas 07, 19, 21 (meio), 22 e 26/12 (diurno - R\$ 6.750,00)

Datas 05 (meio), 15 (meio) e 20 (pico 13 as 01h - R\$ 3.200,00)

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	149,25	64,67	298,50	99,50	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREGADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	9.950,00	2,0000	199,00	9.950,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.338,08

18/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401171855ec414b8d103
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/01/2024 às 18:25:09
Valor Original: R\$ 9.338,08 **Valor Atualizado:** R\$ 9.338,08
Detalhes: NF 117 CM DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GLBC MEDICOS LTDA
CNPJ: 45646315000149
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 45646315000149

Código da operação: 25599803595
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	07 VALOR DO PRINCIPAL	149,25
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	149,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
IRRF Ref Nfs-e 117.		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	07 VALOR DO PRINCIPAL	149,25
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	149,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
IRRF Ref Nfs-e 117.		



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087		07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 149,25
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
	10- VALOR TOTAL	R\$ 149,25	
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16012024 181700300002258 00476719		

Identificação da operação:	IRRF NF 117 DEZ23
Data de débito:	16/01/2024
Data/hora da operação:	16/01/2024

Código da operação:	00476719
Chave de segurança:	6C5KHU74KJKSWZL2

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
PCC Ref Nfs-e 117.	07 VALOR DO PRINCIPAL	462,67
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	462,67
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
PCC Ref Nfs-e 117.	07 VALOR DO PRINCIPAL	462,67
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	462,67
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 462,67
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 462,67
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16012024 181700300002258 00476693		

Identificação da operação:	PCC NF 117 DEZ23
Data de débito:	16/01/2024
Data/hora da operação:	16/01/2024

Código da operação:	00476693
Chave de segurança:	TPSHUCREGAZG3AU9

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	PREFEITURA DE CAMPOS DO JORDÃO SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			
	Data de Emissão 16/01/2024 14:56:55	Número da Nota 000164	Incentivo Fiscal Simples Nacional	
	Código de autenticação da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço: 123jrww			

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 40306065000184 Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA SIQUEIRA & RONCONI LTDA Endereço: AV EMILIO LANG JUNIOR Complemento: Município: CAMPOS DO JORDAO	Inscr./Munic.: 000025068 Nº 850 Bairro: RECANTO FELIZ U.F.: SP CEP.: 12.460-000 Tel.: (12) 3662-5087
---	--

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 32.839.901/0002-49 Inscr./Estadual: ISENT0 Razão Social/Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO SAUDE Endereço: RUA 7 SETEMBRO Bairro: CENTRO CEP.: 12.120-017 E-Mail:	Número: 473 Complemento: SALA 08 E 09 Cidade: TREMEMBE / SP País: BRASIL
--	---

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: RUA 7 SETEMBRO Bairro: CENTRO CEP: 12.120-017	Número: 473 Complemento: SALA 08 E 09 Cidade: TREMEMBE / SP País: BRASIL
--	---

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Nome do Médico: JOÃO PEDRO RONCONI , CRM Nº 227066

Datas (diurno ? R\$ 1.500,00): 31

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Atividade: 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para aten								
Alíquota da Atividade: 2,01%					Valor Bruto da Nota: R\$ 1.500,00			
Desconto Incondicional	INSS	IR(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

DADOS PARA DEPOSITO CONTA PJ BANCO BRADESCO AGENCIA 1549 C/C 34504-0			
Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	R\$ 1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto Nº6668/11, 24 maio de 2011 - Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfeq.com.br/validacao.php
--

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161922177bdb15c16
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:37:39
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NF 164 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JESSICA LEMES SIQUEIRA
CNPJ: 40306065000184
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 40306065000184

Código da operação: 25563556912
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Numero da Nota 272	
		Data e Hora de Emissão 08/01/2024 16:29:58	
		Código de Verificação * 176B-OC5G	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.858.878/0001-96** Inscrição Municipal: **30342**

Nome/Razão Social: **PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **Avenida Doutor Antônio Pinheiro Júnior 1805 - CASA 84 - Jardim Cristina - CEP: 12412010**

Município: **PINDAMONHANGABA** UF: **SP** Email: **ropietra82@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE**

CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017**

Município: **TREMEMBE** UF: **SP** Email: **controle@grupofuturo.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 08/01/2024, EM TREMEMBE - SP

Prestação de serviços médicos (Pediatria) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023

Função: **Pediatria**

Nome do Médico: **Teima Sumica CRM: 76.681**

Datas diurno: 0
Datas noturno: 24
Datas pico: 0

Dados Bancários:
Banco **INTER - 077**
Agência **0001**
C/C: **29126780-7**

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro gestão de saúde e Município de Tremembé - SP

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00					
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	1.600,00	Alíquota (%)	3,85	Valor do ISS (R\$)	61,60	Crédito (R\$)	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25

- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,85%

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161849c5ddaf006bf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:48:11
Valor Original: R\$ 1.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.600,00
Detalhes: NF 272 PEDIA DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PIETRACATELLI E S S M LTDA
CNPJ: 31858878000196
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 31858878000196

Código da operação: 25563971776
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 273	
		Data e Hora de Emissão 08/01/2024 16:32:58	
		Código de Verificação * JGVW-Y7ZP	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 31.858.878/0001-96	Inscrição Municipal: 30342
Nome/Razão Social: PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	
Endereço: Avenida Doutor Antônio Pinheiro Júnior 1805 - CASA 84 - Jardim Cristina - CEP: 12412010	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP Email: ropietra82@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE	
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49	Inscrição Municipal:
Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017	
Município: TREMEMBE	UF: SP Email: controle@grupofuturo.org.br

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003	
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 08/01/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos (Pediatria) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023	
Função: Pediatria	
Nome do Médico: Rosangela Pietracatelli Castro CRM: 192809	
Datas diurno: 01, 08, 12 (metade), 22 e 29	
Datas noturno: 05, 08, 19, 22 e 29	
Datas pico: 0	
Dados Bancários: Banco INTER - 077 Agência 0001 C/C: 29126780-7	
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro gestão de saúde e Município de Tremembé - SP	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.750,00					
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	14.750,00	Alíquota (%)	3,85	Valor do ISS (R\$)	567,88	Crédito (R\$)	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25	
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,85%	

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161851c4d67a7c5a0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:48:19
Valor Original: R\$ 14.750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 14.750,00
Detalhes: NF 273 PEDIA DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PIETRACATELLI E S S M LTDA
CNPJ: 31858878000196
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 31858878000196

Código da operação: 25563992581
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 275	
		Data e Hora de Emissão 08/01/2024 16:38:20	
		Código de Verificação * WRKY-ICGB	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.858.878/0001-96** Inscrição Municipal: **30342**

Nome/Razão Social: **PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **Avenida Doutor Antônio Pinheiro Júnior 1805 - CASA 84 - Jardim Cristina - CEP: 12412010**

Município: **PINDAMONHANGABA** UF: **SP** Email: **ropietra82@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE**

CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017**

Município: **TREMEMBE** UF: **SP** Email: **controle@grupofuturo.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 08/01/2024, EM TREMEMBE - SP

Prestação de serviços médicos (Clínica Medica) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Função: Medico Generalista

Nome do Médico: Simone Heiras CRM: 92.756

Datas diurno: 0
Datas noturno: 02, 05 (meio), 10, 16, 22 e 30
Datas pico: 04 (meio), 08 (meio), 18 (meio), 19 (meio), e 25 (meio)

Dados Bancários:
Banco INTER - 077
Agência 0001
C/C: 29126780-7

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro gestão de saúde e Município de Tremembé - SP

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.800,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 12.800,00		Alíquota (%) 3,85	Valor do ISS (R\$) 492,80	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,85%

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161853a6d846cd796
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:48:30
Valor Original: R\$ 12.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 12.800,00
Detalhes: NF 275 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PIETRACATELLI E S S M LTDA
CNPJ: 31858878000196
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 31858878000196

Código da operação: 25564005144
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 276																			
		Data e Hora de Emissão 08/01/2024 16:44:18																			
		Código de Verificação * 477E-VN6K																			
		Série NE																			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 31.858.878/0001-96 Inscrição Municipal: 30342 Nome/Razão Social: PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: Avenida Doutor Antônio Pinheiro Júnior 1805 - CASA 84 - Jardim Cristina - CEP: 12412010 Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: ropietra82@gmail.com																					
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP Email: controle@grupofuturo.org.br																					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências																					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres																					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 08/01/2024, EM TREMEMBE - SP Prestação de serviços médicos (Clínica Medica) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023. Função: Médico Generalista Nome do Médico: Leandro David CRM: 242.104 Datas diurno: 14 (meio) a 21 (meio) Datas noturno: 0 Datas pico: 0 Dados Bancários: Banco INTER - 077 Agência 0001 C/C: 29126780-7 Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro gestão de saúde e Município de Tremembé - SP																					
<table border="1"><tr><td>PIS/COFINS: 0,00</td><td>CSLL: 0,00</td><td>INSS: 0,00</td><td>IRRF: 0,00</td><td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor Total das Deduções (R\$) 0,00</td><td colspan="2">Base de Cálculo (R\$) 1.500,00</td><td>Alíquota (%) 3,85</td><td>Valor do ISS (R\$) 57,75</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td></td><td>Crédito (R\$) 0,00</td></tr></table>				PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00		Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 1.500,00		Alíquota (%) 3,85	Valor do ISS (R\$) 57,75						Crédito (R\$) 0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00																	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 1.500,00		Alíquota (%) 3,85	Valor do ISS (R\$) 57,75																
					Crédito (R\$) 0,00																
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,85%																					

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161855aff7588b53e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:48:38
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NF 276 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PIETRACATELLI E S S M LTDA
CNPJ: 31858878000196
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 31858878000196

Código da operação: 25564007094
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 277	
		Data e Hora de Emissão 08/01/2024 16:51:21	
		Código de Verificação * 10DX-5WXE	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 31.858.878/0001-96	Inscrição Municipal: 30342
Nome/Razão Social: PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	
Endereço: Avenida Doutor Antônio Pinheiro Júnior 1805 - CASA 84 - Jardim Cristina - CEP: 12412010	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP Email: ropietra82@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE	
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49	Inscrição Municipal:
Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017	
Município: TREMEMBE	UF: SP Email: controle@grupofuturo.org.br

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003	
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 08/01/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos (Clínica Medica) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.	
Função: Medico Generalista	
Nome do Médico: Felipe Pereira dos Santos CRM: 197036	
Datas diurno: 01, 08 e 15 Datas noturno: 0 Datas pico: 17 (meio)	
Dados Bancários: Banco INTER - 077 Agência 0001 C/C: 29126780-7	
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro gestão de saúde e Município de Tremembé - SP	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.300,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 5.300,00		Alíquota (%) 3,85	Valor do ISS (R\$) 204,05
					Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,85%	

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161856a95d5d03cc3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:48:47
Valor Original: R\$ 5.300,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.300,00
Detalhes: NF 277 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PIETRACATELLI E S S M LTDA
CNPJ: 31858878000196
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 31858878000196

Código da operação: 25564018795
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 278	
		Data e Hora de Emissão 08/01/2024 16:53:45	
		Código de Verificação * 8Y7P-HBTY	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.858.878/0001-96** Inscrição Municipal: **30342**

Nome/Razão Social: **PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **Avenida Doutor Antônio Pinheiro Júnior 1805 - CASA 84 - Jardim Cristina - CEP: 12412010**

Município: **PINDAMONHANGABA** UF: **SP** Email: **ropietra82@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE**

CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017**

Município: **TREMEMBE** UF: **SP** Email: **controle@grupofuturo.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 08/01/2024, EM TREMEMBE - SP

Prestação de serviços médicos (Clínica Medica) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

Função: **COORDENAÇÃO PA (PROPORCIONAL 10 DIAS)**

Nome do Médico: **Felipe Pereira dos Santos CRM: 197036**

Datas diurno: 0
Datas noturno: 0
Datas pico: 0

Dados Bancários:
Banco INTER - 077
Agência 0001
C/C: 29126780-7

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro gestão de saúde e Município de Tremembé - SP

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.333,00		
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		3.333,00		3,85	128,32	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25

- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,85%

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161857bc554400a4e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:45:12
Valor Original: R\$ 3.333,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.333,00
Detalhes: NF 278 CM COORD DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PIETRACATELLI E S S M LTDA
CNPJ: 31858878000196
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 31858878000196

Código da operação: 25563867592
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 281							
		Data e Hora de Emissão 12/01/2024 13:18:48							
		Código de Verificação * WEZT-3ZAG							
		Série NE							
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ: 31.858.878/0001-96 Inscrição Municipal: 30342									
Nome/Razão Social: PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA									
Endereço: Avenida Doutor Antônio Pinheiro Júnior 1805 - CASA 84 - Jardim Cristina - CEP: 12412010									
Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: ropietra82@gmail.com									
TOMADOR DE SERVIÇOS									
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE									
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal:									
Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017									
Município: TREMEMBE UF: SP Email: controle@grupofuturo.org.br									
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO									
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências									
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003									
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres									
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 12/01/2024, EM TREMEMBE - SP									
Prestação de serviços médicos (Clínica Médica) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.									
Função: Medico Generalista									
Nome do Médico: THIAGO BASSO CRM: 215.495									
Datas diurno: 0									
Datas noturno: 06, 13(meio)									
Datas pico: 27 (meio)									
Dados Bancários:									
Banco INTER - 077									
Agência 0001									
C/C: 29126780-7									
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro gestão de saúde e Município de Tremembé - SP									
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.200,00					
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.200,00	Alíquota (%)	3,85	Valor do ISS (R\$)	123,20	Crédito (R\$)	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES									
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25									
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,85%									

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

17/01/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161859aec5c7be722
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:48:57
Valor Original: R\$ 3.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.200,00
Detalhes: NF 281 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PIETRACATELLI E S S M LTDA
CNPJ: 31858878000196
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 31858878000196

Código da operação: 25564020842
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 282	
			Data e Hora de Emissão 12/01/2024 13:23:03	
			Código de Verificação * DFAE-5Q3M	
			Série NE	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 31.858.878/0001-96 Inscrição Municipal: 30342 Nome/Razão Social: PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: Avenida Doutor Antônio Pinheiro Júnior 1805 - CASA 84 - Jardim Cristina - CEP: 12412010 Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: ropietra82@gmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP Email: controle@grupofuturo.org.br				
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO				
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências				
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003				
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 12/01/2024, EM TREMEMBE - SP				
Prestação de serviços médicos (Clínica Médica) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023. Função: Medico Generalista Nome do Médico: MARCOS AFONSO CRM: 246337 Datas diurno: 13(melo), 27(melo) Datas noturno: 15(melo) Datas pico: 0 Dados Bancários: Banco INTER - 077 Agência 0001 C/C: 29126780-7 Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro gestão de saúde e Município de Tremembé - SP				
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 2.300,00		Aliquota (%) 3,85
				Valor do ISS (R\$) 88,55
				Crédito (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,85%				

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161901a32454396ee
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:49:06
Valor Original: R\$ 2.300,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.300,00
Detalhes: NF 282 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PIETRACATELLI E S S M LTDA
CNPJ: 31858878000196
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 31858878000196

Código da operação: 25564004563
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 283	☒
		Data e Hora de Emissão 12/01/2024 13:33:30	
		Código de Verificação * TEN9-2UJO	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 31.858.878/0001-96	Inscrição Municipal: 30342
Nome/Razão Social: PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	
Endereço: Avenida Doutor Antônio Pinheiro Júnior 1805 - CASA 84 - Jardim Cristina - CEP: 12412010	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP Email: ropietra82@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE	
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49	Inscrição Municipal:
Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017	
Município: TREMEMBE	UF: SP Email: controle@grupofuturo.org.br

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003	
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 12/01/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos (Pediatria) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.	
Função: Pediatria	
Nome do Médico: CARLOS ANDRE CRM: 81439	
Datas diurno: 0	
Datas noturno: 02, 03, 09, 10, 14, 16 e 17	
Datas pico: 0	
Dados Bancários:	
Banco INTER - 077	
Agência 0001	
C/C: 29126780-7	
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro gestão de saúde e Município de Tremembé - SP	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.200,00	
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	11.200,00	Alíquota (%)	3,85
				Valor do ISS (R\$)	431,20
				Crédito (R\$)	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25	
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,85%	

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

18/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401171856da1c806a912
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/01/2024 às 18:26:22
Valor Original: R\$ 11.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 11.200,00
Detalhes: NF 283 CM DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PIETRACATELLI E S S M LTDA
CNPJ: 31858878000196
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 31858878000196

Código da operação: 25599860304
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 284		
		Data e Hora de Emissão 15/01/2024 15:55:35		
		Código de Verificação * 6RU0-BU6J		
		Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 31.858.878/0001-96 Inscrição Municipal: 30342 Nome/Razão Social: PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: Avenida Doutor Antônio Pinheiro Júnior 1805 - CASA 84 - Jardim Cristina - CEP: 12412010 Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: ropietra82@gmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP Email: controle@grupofuturo.org.br				
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO				
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências				
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003				
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 15/01/2024, EM TREMEMBE - SP				
Prestação de serviços médicos (Clínica Médica) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023. Função: Medico Generalista Nome do Médico: CAROLINA REBEQUE BOTOSSI CRM: 185355 Datas diurno: 12 horas dia 04 e metade dos dias 06, 07 e 27 Datas noturno: 0 Datas pico: 0 Dados Bancários: Banco INTER - 077 Agência 0001 C/C: 29126780-7 Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro gestão de saúde e Município de Tremembé - SP				
PIS/COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 INSS: 0,00 IRRF: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.750,00				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.750,00	3,85	144,38	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,85%				

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024011619044705606301c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:50:02
Valor Original: R\$ 3.750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.750,00
Detalhes: NF284 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PIETRACATELLI E S S M LTDA
CNPJ: 31858878000196
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 31858878000196

Código da operação: 25564075517
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000396 - E

Autenticidade
76LL-FRBI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/01/2024 18:10:20
Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ZENTOR CLINIC CLINICA DE ENDOSCOPIA EIRELI
Nome Fantasia: ZENTOR CLINIC CLINICA DE ENDOSCOPIA EIRELI
CNPJ/CPF: 07.534.169/0001-70 IM: 47834 IE: TELEFONE:111111111
Endereço: RUA INGLATERRA ,00320 ,SALA 04 - JARDIM DA NACOES
CEP: 12030-450 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: esconfiscal@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

Carta N° 16040 anexada em 11/01/2024 12:34:00

DESCRIÇÃO

Prestação de serviços médicos (Médica Generalista) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

DRA. GABRIELA CRISTINA BATISTA JUNQUEIRA. CRM: 236.987

PLANTÃO DIURNO: 05,08(meio), 09, 12 (meio),21 (meio), 22(meio) e 30
PLANTÃO NOTURNO: 01,03,09,14,17,19(meio), 23,28,29 e 31
PLANTÕES HORARIO PICO: 04 (meio), 06,07,11(meio), 14 (meio), 18(meio) e 21

VALOR BRUTO: R\$ 30,700,00
VALOR LIQUIDO:R\$ 25.434,95

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

BANCO SICREDI
AG. 0710 C/C 74676-7
PIX: 07.534.169/0001-70

NOTA EXPLICATIVA

A Carta de Correção permite a regularização exclusiva de erro na discriminação dos serviços.

DECRETO N° 28.474, DE 18 DE DEZEMBRO DE 2013

Art. 14 Será aceita a carta de correção eletrônica realizada no sistema de emissão de nota fiscal eletrônica e assinada digitalmente

18/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401171818c5eb0fa7a82
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/01/2024 às 18:25:54
Valor Original: R\$ 25.434,95 **Valor Atualizado:** R\$ 25.434,95
Detalhes: NF 396 CM DEZ23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Zentor Clinic Clinica De Endoscopia Eireli
CNPJ: 07534169000170
Instituição: CC POUP INV VANGUARDA CATARATAS DO IGUAÇU E VALE DO PARAÍBA
Chave Pix: 07534169000170

Código da operação: 25599847820
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
IRRF Ref Nfs-e 396.	07 VALOR DO PRINCIPAL	460,50
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	460,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
IRRF Ref Nfs-e 396.	07 VALOR DO PRINCIPAL	460,50
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	460,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	
GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087		
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 460,50
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 460,50
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16012024 181700300002258 00476956		

Identificação da operação:	IRRF NF 396 DEZ23
Data de débito:	16/01/2024
Data/hora da operação:	16/01/2024

Código da operação:	00476956
Chave de segurança:	4ZZLR51FHV5V3LMU

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
PCC Ref Nfs-e 396.	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.427,55
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	1.427,55
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
PCC Ref Nfs-e 396.	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.427,55
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	1.427,55
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
GRUPO FUTURO / (16) 3514-2087		07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.427,55
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 1.427,55
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 25012024 181700300002258 00476897	

Identificação da operação:	PCC 5952 REF NFS 396
Data de débito:	25/01/2024
Data/hora da operação:	25/01/2024

Código da operação:	00476897
Chave de segurança:	57A7P0Q7C3NSW5AW

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000397 - E

Autenticidade
ITP9-H0WO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/01/2024 18:14:32

Competência: 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ZENTOR CLINIC CLINICA DE ENDOSCOPIA EIRELI
Nome Fantasia: ZENTOR CLINIC CLINICA DE ENDOSCOPIA EIRELI
CNPJ/CPF: 07.534.169/0001-70 IM: 47834 IE: TELEFONE:111111111
Endereço: RUA INGLATERRA ,00320 ,SALA 04 - JARDIM DA NACOES
CEP: 12030-450 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: esconfiscal@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

Carta N° 16039 anexada em 11/01/2024 12:32:00

DESCRIÇÃO

Prestação de serviços médicos (Médico Generalista) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2023.

DR. AIRAN N. GIMBO. CRM: 190.939

PLANTÃO DIURNO: 30(meio)
PLANTÃO NOTURNO: xx, xx
PLANTÕES HORARIO PICO: 09
VALOR BRUTO: R\$ 2.350,00
VALOR LIQUIDO:R\$ 2.205,47

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

BANCO SICREDI
AG. 0710 C/C 74676-7
PIX: 07.534.169/0001-70

NOTA EXPLICATIVA

A Carta de Correção permite a regularização exclusiva de erro na discriminação dos serviços.

DECRETO N° 28.474, DE 18 DE DEZEMBRO DE 2013

Art. 14 Será aceita a carta de correção eletrônica realizada no sistema de emissão de nota fiscal eletrônica e assinada digitalmente

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401161912686dbde6ac3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:49:32
Valor Original: R\$ 2.205,47 **Valor Atualizado:** R\$ 2.205,47
Detalhes: NF 397 CM DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Zentor Clinic Clinica De Endoscopia Eireli
CNPJ: 07534169000170
Instituição: CC POUP INV VANGUARDA CATARATAS DO IGUAÇU E VALE DO PARAÍBA
Chave Pix: 07534169000170

Código da operação: 25564048741
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
IRRF Ref Nfs-e 397.	07 VALOR DO PRINCIPAL	35,25
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	35,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
IRRF Ref Nfs-e 397.	07 VALOR DO PRINCIPAL	35,25
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	35,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087		07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 35,25
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 35,25
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 16012024 181700300002258 00476936	

Identificação da operação:	IRRF NF 397 DEZ23
Data de débito:	16/01/2024
Data/hora da operação:	16/01/2024

Código da operação:	00476936
Chave de segurança:	1H0XF8QUPJVLESW7

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
PCC Ref Nfs-e 397.	07 VALOR DO PRINCIPAL	109,28
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	109,28
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
PCC Ref Nfs-e 397.	07 VALOR DO PRINCIPAL	109,28
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	109,28
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 109,28
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 109,28
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16012024 181700300002258 00476769		

Identificação da operação:	PCC NF 397 DEZ23
Data de débito:	16/01/2024
Data/hora da operação:	16/01/2024

Código da operação:	00476769
Chave de segurança:	HNZ81H408JLS8FZ6

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série

00000000884 - 1

Autenticidade

WPSM-WKFZ

Data de Emissão

15/01/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS, 134, ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP: 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP: 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (PLANTÕES - CLINICA MEDICA OU PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2023.

DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SPB Nº 174497/SP
MEDICO VISITADOR

REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	85,80	37,18	171,60	57,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.720,00	2,0000%	114,40	5.720,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.368,22

17/01/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024011619193372b21e1cc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2024 às 17:38:04
Valor Original: R\$ 5.368,22 **Valor Atualizado:** R\$ 5.368,22
Detalhes: NF 884 VISITADOR DEZ/23

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 25563566984
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
IRRF Ref Nfs-e 884.	07 VALOR DO PRINCIPAL	85,80
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	85,80
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
IRRF Ref Nfs-e 884.	07 VALOR DO PRINCIPAL	85,80
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	85,80
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087		07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 85,80
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 85,80
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16012024 181700300002258 00476806	

Identificação da operação:	IRRF NF 884 DEZ23
Data de débito:	16/01/2024
Data/hora da operação:	16/01/2024

Código da operação:	00476806
Chave de segurança:	V8KX3RQQ6FE1N2E4

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
PCC Ref Nfs-e 884.	07 VALOR DO PRINCIPAL	265,98
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	265,98
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
PCC Ref Nfs-e 884.	07 VALOR DO PRINCIPAL	265,98
	08 VALOR DA MULTA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	265,98
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 003 / 00002258-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2024
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	32.839.901/0001-68
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 265,98
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 265,98
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16012024 181700300002258 00476783		

Identificação da operação:	PCC NF 884 DEZ23
Data de débito:	16/01/2024
Data/hora da operação:	16/01/2024

Código da operação:	00476783
Chave de segurança:	PFXJGUHN1TUSJMX7

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104