

PRESTAÇÃO DE CONTAS
JANEIRO 2024
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

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	3
METAS ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	76
CENTRO DE ESPECIALIDADES	82
METAS CENTRO DE ESPECIALIDADES	248
PRONTO ATENDIMENTO	251
CALENDÁRIOS DAS AÇÕES	472
DARF's	486

**ESTRATÉGIA
SAÚDE DA FAMÍLIA**

UNIDADES ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA NO MUNICÍPIO

UNIDADE	ENDEREÇO	BAIRRO
ESF I	Rua Cachoeira Paulista, 81	Parque Nossa Senhora da Gloria
ESF II	Rua 06, 673	Jardim Maracaibo
ESF III	Rua Quiririm, 110	Parque Nossa Senhora da Gloria
ESF IV	A. Dr Hipolito Jose Ribeiro, 243	Jardim Santana
ESF V	Rua Carlos Henrique Fusão, 305	São Vicente de Paulo
ESF VI	Av. Vitoria Regia, 574	Flor do Vale

Posto Kanegae

Pas Fazenda Nabon Crozariol, s/n – Rio Verde.

Unidade Descentralizada de Saúde do Bairro Retiro Feliz

Rua Nicolau Couto Ruiz, 125 – Retiro Feliz.

Unidade Descentralizada de Saúde do Bairro Padre Eterno

Rua Alexandre Benedito Nerozi, 20 – Padre Eterno.

DISPOSIÇÃO DO QUADRO DE PROFISSIONAIS PARA AS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Item	Categoria	Carga horária semanal	Quantidade
1	Atendente	40 h	6
2	Auxiliar de Enfermagem	40 h	15
3	Coordenador de Gestão em Enfermagem	40 h	1
4	Enfermeiro	40h	5
5	Médico Generalista	40 h	6

METAS REFERENTE AOS ATENDIMENTOS DAS EQUIPES NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Estratégia de Saúde da Família	Produção Mensal
Consulta de Enfermagem	600
Consulta Médica – Clínico	320
Consulta Médica – Generalista	3.000
Consulta Médica – Ginecologista	160
Consulta Médica – Pediatra	320
Procedimentos de Enfermagem	3.000
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	600
Visita domiciliar – Enfermeira	300
Visita domiciliar – Médico	150

DISPOSIÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA SUPORTE NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Item	Categoria	Quantidade de Profissionais	Produção Mensal
1	Médico Clínico	2	320
2	Médico Ginecologista	1	160
3	Médico Pediatra	2	320

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.

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 para suporte nas unidades de saúde deverão cumprir a meta de produção estabelecida para o mês, conforme os dias e horários acordados com a Secretaria Municipal de Saúde.

ESF I - JARDIM SANTANA

RUA: Cachoeira Paulista, 81 - Parque Nossa Senhora da Gloria

ATENDENTE

Taynara Moreira Pontes

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Fabiana da Silva

Maria Cristina de Abreu

ENFERMEIRA

Silvia Helena de Arruda

ESF II - JARDIM MARACAIBO

RUA: Seis, 673. Jardim Maracaibo

ATENDENTE

Ariele de Campos Jesus

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Caroline Marcondes Barreto Silva

Sueli Cristina Lemes

Thais Nunes dos Santos

ENFERMEIRA

Isabela Chispim

Renata Amanda Ferreira

ESF III - PARQUE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA

RUA: Quiririm, 110. Parque Nossa Senhora da Gloria

ATENDENTE

Maria Catarina Marcondes dos Santos Ribeiro

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Daiana Cristina Alves da Cruz

Sandra Aparecida dos Santos Crispim

ESF IV - BENVIRÁ

RUA: Dr. José Hipólito Ribeiro, 243. Jardim Santana

ATENDENTE

Claudia de Oliveira Pansonato

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Andreza Costa Narezi

Livia Pentagna de Paula Assis

ENFERMEIRA

Natalia Estéfani Ghuilherme Mendes

ESF V - GUEDES

RUA: Padre Carlos Henrique Fusão, 305 - São Vicente de Paula

ATENDENTE	Giovanna Souza de Carvalho Gouvea
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Laysla da Silva Pereira Cruaia
	Marilena Garcez
ENFERMEIRA	Sthefany Guerra de Moura
ESF VI FLOR DO VALE	
AV: Vitoria Régia, 574 - Flor do Vale	
ATENDENTE	Maria Eduarda Cardoso Costa
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Adriana Naresi
	Amanda Cursino Queiroz
	Debora Rolla Nobre de Jesus
ESF	
AUXILIAR DE ENFERMAGEM VOLANTE	Juliana Barbosa Batista
COORDENADOR DE GESTÃO EM ENFERMAGEM	Laise de Alvarenga Moreira

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 Janeiro de 2024
Empregado 000037 TAYNARA MOREIRA PONTES		Cargo Atendente		Lotação GERAL	
PIS 23703079602	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40



GrupoFuturo
Gestão de Saúde



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 / 746631176-9

Nome do Destinatário: TAYNARA MOREIRA PONTES
Valor: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800886
Chave de Segurança: D344D6BA17F2236CF70221000

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 000054 FABIANA DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Janeiro de 2024
PIS 20141199290		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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 000085 MARIA CRISTINA DE ABREU			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Janeiro de 2024
PIS 12665165254		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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 / 746624913-3

Nome do Destinatário: FABIANA DA SILVA
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800785
Chave de Segurança: 5544C80684B22366706001000

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 / 746629672-7

Nome do Destinatário: MARIA CRISTINA DE ABREU
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800849
Chave de Segurança: 2E44DD08D8022374A63111000

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	Competência Janeiro de 2024	
Empregado 000106 SILVIA HELENA DE ARRUDA		Cargo Enfermeiro	Lotação GERAL		
PIS 12856063855	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%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		264,60	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 727,49	
				Líquido a Receber 3.873,09	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.072,58



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 / 746628464-8

Nome do Destinatário: SILVIA HELENA DE ARRUDA
Valor: 3.873,09
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800874
Chave de Segurança: 1944553383822334441FF1000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000145 ARIELE DE CAMPOS JESUS			Cargo Atendente	Lotação GERAL	
PIS 21074186003	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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 / 746634153-6

Nome do Destinatário: ARIELE DE CAMPOS JESUS
Valor: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800757
Chave de Segurança: 7144302C411223F40E4001000

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 01/01/2024
Empregado 000179 CAROLINE MARCONDES BARRETO SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Janeiro de 2024
Lotação GERAL					
PIS 26781869106	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%	282,40		
992	Diferença de salário		359,84		
310	INSS	12%		234,97	
311	IRRF	7,5%		12,10	
320	Vale-Transporte	6%		129,55	
			Total de Proventos 2.801,33	Total de Descontos 376,62	
				Líquido a Receber 2.424,71	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.801,33	Base de Cálculo do FGTS 2.801,33	FGTS 224,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.273,33

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 000089 SUELI CRISTINA LEMES			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Janeiro de 2024
Lotação GERAL					
PIS 12824829267	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%	282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76



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 / 745158326-1

Nome do Destinatário: CAROLINE MARCONDES BARRETO SIL
Valor: 2.424,71
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800768
Chave de Segurança: C444EEDA4F32231B70E331000

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 / 746629026-5

Nome do Destinatário: SUELI CRISTINA LEMES
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800881
Chave de Segurança: 5B44C635163223473C0331000

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 Janeiro de 2024	
Empregado 000091 THAIZ NUNES DOS SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação GERAL		
PIS 14839201567	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49



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 / 746624089-6

Nome do Destinatário: THAIZ NUNES DOS SANTOS
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800888
Chave de Segurança: 64448C54BFB223F22CC001000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000151 ISABELA CHRISPIM			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 20166552938	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%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		264,60	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 727,49	
				Líquido a Receber 3.873,09	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.072,58

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 Janeiro de 2024
Empregado 000102 RENATA AMANDA FERREIRA DOS SANTOS			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 20338518139	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%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		264,60	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 727,49	
				Líquido a Receber 3.873,09	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.072,58

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 / 746621209-4

Nome do Destinatário: ISABELA CHRISPIM
Valor: 3.873,09
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800807
Chave de Segurança: 99447B59B002237EB59991000

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 / 746628203-3

Nome do Destinatário: RENATA AMANDA FERREIRA DOS SAN
Valor: 3.873,09
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800865
Chave de Segurança: 7A447B8409F22305958001000

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 000033 MARIA CATARINA MARCONDES DOS SANTOS			Cargo Atendente		Competência Janeiro de 2024
PIS 20417869163			Banco		Agência
			Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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 / 746535058-2

Nome do Destinatário: MARIA CATARINA MARCONDES DOS S
Valor: 1.668,81
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800847
Chave de Segurança: F94460F1498223E668E221000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000051 DAIANA CRISTINA ALVES DA CRUZ			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 20141211266	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

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 Janeiro de 2024
Empregado 000088 SANDRA APARECIDA SANTOS CRISPIM			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 12084439029	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49



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 / 746634273-7

Nome do Destinatário: DAIANA CRISTINA ALVES DA CRUZ
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800775
Chave de Segurança: 64440613AE1223A7ABEBB1000

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 / 746630375-8

Nome do Destinatário: SANDRA APARECIDA DOS SANTOS CR
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800871
Chave de Segurança: BA44EE2DF8A22380DF8441000

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 000024 CLAUDIA OLIVEIRA PANSONATO			Cargo Atendente		Competência Janeiro de 2024
Lotação GERAL					
PIS 12131423480	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%	282,40		
310	INSS	9%		135,63	
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40



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 / 746634168-4

Nome do Destinatário: CLAUDIA OLIVEIRA PANSONATO
Valor: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800770
Chave de Segurança: 2244A863EA0223A15A3111000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000045 ANDREZA COSTA NAREZI			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 16084361650	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 Janeiro de 2024
Empregado 000074 LIVIA PENTAGNA DE PAULA ASSIS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 20193821219	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49



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 / 746629896-7

Nome do Destinatário: ANDREZA COSTA NAREZI
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800752
Chave de Segurança: 57445EE948E223CD6DF001000

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 / 746630064-3

Nome do Destinatário: LÍVIA PENTAGNA DE PAULA ASSIS
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800829
Chave de Segurança: BB44766A9CC223D06C0FF1000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000099 NATALIA ESTEFANI GUILHERME MENDES			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 21294254873	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%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		264,60	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 727,49	
				Líquido a Receber 3.873,09	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.072,58



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 / 746628732-9

Nome do Destinatário: NATÁLIA ESTÉFANI GUILHERME MEN
Valor: 3.873,09
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800857
Chave de Segurança: 7A44BA7642C223E8616441000

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 000162 GIOVANNA SOUZA DE CARVALHO GOUVEA				Cargo Atendente	Competência Janeiro de 2024
Lotação GERAL					
PIS 21348574285	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		282,40		
310	INSS	9%		135,63	
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40



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 / 746624505-7

Nome do Destinatário: GIOVANNA SOUZA DE C. GOUVEA
Valor: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800797
Chave de Segurança: 6544F1C2282223D8857FF1000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000069 LAYSLA DA SILVA PEREIRA CRUAIA			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação GERAL	
PIS 20109080623	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%	282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 / 746630513-0

Nome do Destinatário: LAYSLA DA SILVA PEREIRA CRUAIA
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800823
Chave de Segurança: 4A44129729A223E9AD1DD1000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000086 MARILENA GARCEZ			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 12842386231	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 / 746629458-9

Nome do Destinatário: MARILENA GARCEZ
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800854
Chave de Segurança: 684429A717822311C24AA1000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000112 STHEPHANY GUERRA DE MOURA			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 16308415562	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%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		264,60	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 727,49	
				Líquido a Receber 3.873,09	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.072,58



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 / 746634675-9

Nome do Destinatário: STHEPHANY GUERRA DE MOURA
Valor: 3.873,09
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800880
Chave de Segurança: 934464EAC6E22392C49EE1000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000155 MARIA EDUARDA CARDOSO COSTA			Cargo Atendente	Lotação GERAL	
PIS 14536837139	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%	282,40		
310	INSS	9%		130,57	
321	Falta	1 dia(s)		56,21	
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 186,78	
				Líquido a Receber 1.555,62	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.686,19	Base de Cálculo do FGTS 1.686,19	FGTS 134,89	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.158,19



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 / 746621037-7

Nome do Destinatário: MARIA EDUARDA CARDOSO COSTA
Valor: 1.555,62
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800851
Chave de Segurança: 8444EF9F9792233CC6D111000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000043 ADRIANA NARESI			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 12732440258	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 Janeiro de 2024
Empregado 000044 AMANDA CURSINO QUEIROZ			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 16153066918	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49



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 / 746630154-2

Nome do Destinatário: ADRIANA NARESI
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800731
Chave de Segurança: 6444FB6942622391F1CCC1000

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 / 746629968-8

Nome do Destinatário: AMANDA CURSINO QUEIROZ
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800742
Chave de Segurança: 89440DBC904223B2318991000

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 Janeiro de 2024	
Empregado 000052 DEBORA ROLLA NOBRE DE JESUS		Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação GERAL		
PIS 20141208087	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%	282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76



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 / 746624408-5

Nome do Destinatário: DÉBORA ROLLA NOBRE DE JESUS
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800778
Chave de Segurança: BD4421891982236E7C7661000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000148 JULIANA BARBOSA BATISTA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 13266821857	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%	282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49



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 / 746632163-2

Nome do Destinatário: JULIANA BARBOSA BATISTA
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800819
Chave de Segurança: CF44D1F9E1C2236ED66771000

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 Janeiro de 2024	
Empregado 000164 LAISE DE ALVARENGA MOREIRA		Cargo Coordenadora de Enfermagem	Lotação GERAL		
PIS 12963638169	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%	282,40		
310	INSS	14%		750,07	
311	IRRF	27,5%		738,02	
			Total de Proventos 6.651,82	Total de Descontos 1.488,09	
				Líquido a Receber 5.163,73	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.651,82	Base de Cálculo do FGTS 6.651,82	FGTS 532,14	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.901,75



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 / 746626323-3

Nome do Destinatário: LAÍSE DE ALVARENGA MOREIRA
Valor: 5.163,73
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800821
Chave de Segurança: A3445225B9F22386167881000

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



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

Nota N° - Série
0000000015 - E

Autenticidade
1RWR-4EQK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 06/02/2024 16:50:03
Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BS CELETE SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: BS CELETE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 49.059.310/0001-70 IM: 992486 IE: TELEFONE:33533020
Endereço: RUA NESTOR BARBOSA DE BRITO ,225 - PARQUE AEROPORTO
CEP: 12051-160 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: mateus@pavaocontabilidade.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 (CLINICO GERAL) JUNTO AO ESF 1 DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2024.

DRA. BRUNA SANTOS CELETE - CRM: 239858
LOCAL DE ATENDIMENTO: ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA
VALOR: R\$ 17.000,00
REF. CONTRATO DE GESTÃO N°01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO TREMEMBÉ-SP
Valor aproximado dos tributos (16,70%) fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

Empresa optante pelo simples nacional.

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\$ 2.839,00 - 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)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

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	17.000,00	2,0100	341,70	17.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00					56

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240219120409f967a7676
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:35:03
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF 15 - ESF1 JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: BS CELETE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 49059310000170
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 49059310000170

Código da operação: 26826404102
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
0000000027 - E

Autenticidade
ZD7C-98I3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 16:46:28
Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: Kogake Ungari Clinica Medica Ltda
Nome Fantasia: Kogake Ungari Clinica Medica Ltda
CNPJ/CPF: 44.005.275/0001-93 IM: 95865 IE: TELEFONE:36329368
Endereço: RUA EMÍLIO WINTHER ,1329 ,APARTAMENTO 151 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-000 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 (médicos generalista) junto a ESF Maracaibo do Município de Tremembé/SP, referente ao mês de Janeiro/2024 pelo Dr. Rafael Kogake Ungari CRM: 209.460, Ref. Contrato de Gestão n. 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
Local de atendimento: ESF Maracaibo

Bco: Santander
Agencia: 3330
Conta: 13006

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 2.266,10 - Aliq: 13,33%
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	255,00	110,50	510,00	170,00	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	17.000,00	2,0000	340,00	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 15.954,50

58

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240219120599fba183719
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:35:37
Valor Original: R\$ 15.954,50 **Valor Atualizado:** R\$ 15.954,50
Detalhes: NF 27 - ESF2 JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: KOGAKE UNGARI CLINICA MEDICA LTDA EPP
CNPJ: 44005275000193
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 44005275000193

Código da operação: 26826423585
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
0000000033 - E

Autenticidade
MAVJ-0AMD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/02/2024 17:01:30

Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANDRADE DE MELLO CLINICA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: ANDRADE DE MELLO CLINICA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 41.619.219/0001-50 IM: 92842 IE: TELEFONE:36217993
Endereço: RUA RIO GRANDE DO SUL ,83 - VILA SÃO GERALDO
CEP: 12062-080 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: LILIEDIRCEU@YAHOO.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: PEDIATRA) JUNTO AO ESF 2 - GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2024 (PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024).

NOME DO MÉDICO QUE PRESTOU O SERVIÇO: LILIANE LACERDA DE ANDRADE MELLO - CRM N° 83.381

LOCAL DE ATENDIMENTO: TREMEMBÉ

VALOR BRUTO : R\$ 5.980,00 E VALOR LÍQUIDO : R\$ 5.612,23

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

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER - AGÊNCIA: 3330 - C/C: 13006481-2

Processo executado por: 172.16.20.60

Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 90.431,00 - Aliq: 1.512,22%

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\$)

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

SUBEMPREITADA (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

60

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402191206fb84010f487
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:36:04
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF 33 - ESF2 JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: ANDRADE DE MELLO CLINICA SERVICOS MEDICO
CNPJ: 41619219000150
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 41619219000150

Código da operação: 26826448648
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
0000000030 - E

Autenticidade
RCCH-J7BX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/02/2024 09:44:07
Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ISABELA FABRETTI DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: ISABELA FABRETTI DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 48.770.501/0001-83 IM: 991455 IE: TELEFONE:991677159
Endereço: RUA DOUTOR PEDRO COSTA ,575 ,APARTAMENTO - CENTRO
CEP: 12010-160 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: inacioecorrea@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 Clínico geral junto à ESF 3 Jardim Santana do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.
Nome do Médico: Isabela fabretti de Freitas , CRM Nº 239191
Local de atendimento: Tremembé ESF 3
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)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

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	17.000,00	2,0000	340,00	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240219121057d2cf8754d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:36:27
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF 30 - ESF3 JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: ISABELA FABRETTI DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48770501000183
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 48770501000183

Código da operação: 26826472980
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
0000000021 - E

Autenticidade
7E1I-7IYH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 06/02/2024 16:58:22
Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ACTAJIRI SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 47.730.801/0001-76 IM: 101058 IE: TELEFONE:(17) 3353-3020
Endereço: RUA PROFESSORA BRASILIA INDIANI ,170 ,APT 83 - LOTEAMENTO RESIDENCIAL E COMERCIAL BOSQUE FLAMBOYA
CEP: 12041-024 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: mateus@pavaocontabilidade.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 (MÉDICO GENERALISTA) JUNTO AO ESF 4 DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2024.

DRA. ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI - CRM 234374
LOCAL DE ATENDIMENTO: ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
VALOR: R\$ 17.000,00
REF. CONTRATO DE GESTÃO N°01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO TREMEMBÉ-SP
Valor aproximado dos tributos (16,70%) fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

Empresa optante pelo simples nacional.

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\$ 2.839,00 - 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)
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	17.000,00	2,0100	341,70	17.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00					64

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240219121100c12f0efad
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:36:51
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF 21 - ESF4 JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: ACTAJIRI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 47730801000176
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 47730801000176

Código da operação: 26826487576
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
0000000012 - E

Autenticidade
J5WW-UKC4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/02/2024 10:37:09

Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **THAIS ZAMITH SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **THAIS ZAMITH SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **50.724.067/0001-47** IM: **993957** IE: **TELEFONE:36322347**
Endereço: **RUA EMÍLIO WINTHER ,597 ,APARTAMENTO 152 - JARDIM DAS NAÇÕES**
CEP: **12030-000** Cidade: **TAUBATE** UF: **SP**
Email: **acaoassessoriacontabil@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**
Nome Fantasia: **GRUPO FUTURO**
CNPJ/CPF: **32.839.901/0002-49** IM: **993957** 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 pela Dra. Thaís Zamith, (THAÍS ZAMITH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA),
Médica Generalista, CRM-SP: 240258,
Junto a ESF V do Município de Tremembé - SP
Referente ao mês de JANEIRO/2024
Valor Bruto: R\$17.000,00 (dezesete mil reais)
Ref.: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé - SP.

Dados Bancários:
BANCO NU PAGAMENTOS S. A. - 0260
AGÊNCIA - 0001
C/C - 57790897-4

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\$ 501,50 - Aliq: 2,95%
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	17.000,00	2,0100	341,70	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

66

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402191211338436d7d2c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:37:14
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF 12 - ESF5 JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: THAIS ZAMITH SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50724067000147
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 50724067000147

Código da operação: 26826510578
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
0000000007 - E

Autenticidade
WQQQ-RHFH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 17:14:27
Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GARZON SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: GARZON SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 51.682.610/0001-53 IM: 995176 IE: TELEFONE:91989362
Endereço: RUA DESEMBARGADOR PAULO DE OLIVEIRA COSTA ,369 - CENTRO
CEP: 12010-230 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 médico generalista junto a ESF VI do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: Natália Marcondes Garzon Lama, CRM Nº 245757
Local de atendimento: ESF VI - TREMEMBÉ/SP
Valor: 17.000

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	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	17.000,00	2,0000	340,00	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240219122254a55e66f77
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:37:37
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF 07 - ESF6 JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: GARZON SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51682610000153
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 51682610000153

Código da operação: 26826526560
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 CRUZEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 475	
		Data e Hora de Emissão 09/02/2024 14:56:29	
		Código de Verificação * JTAZ-8KRS	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.499.288/0001-56** Inscrição Municipal: **32690**

Nome/Razão Social: **RITA LUCINDA DE OLIVEIRA CORREA ME**

Endereço: **Rua PEDRO RIBEIRO DA SILVA 160 - IRMA ALVIM - VILAGE NESRALLA RUBEZ - CEP: 12705010**

Município: **CRUZEIRO** UF: **SP** E-mail: **CONTABILIDADEFREIRE@HOTMAIL.COM**

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 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017**

Município: **TREMEMBE** UF: **SP** E-mail:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

1169 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

4.01 - Medicina E Biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 09/02/2024, EM TREMEMBE - SP

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PEDIATRIA JUNTO AO ESF 6 FLOR DO VALE DO MUNICIPIO DE TREMEMBE/SP, REFERENTE AO MES DE JANEIRO/2024

MEDICO: DRA RITA LUCINDA DE OLIVEIRA CORREA - CRM 138080

LOCAL ATENDIMENTO: ESF 6 FLOR DO VALE

VALOR: 5.980,00

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

DADOS BANCARIOS:
BANCO BTG PACTUAL SA (208)
AGENCIA 0050
C/C 448875-0
NOME: RITA LUCINDA DE OLIVEIRA CORREA
CNPJ: 18.499.288/0001-56

Valor do Serviço R\$ 5.980,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.980,00	Alíquota (%) 4,00	Valor do ISS (R\$) 239,20
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 38,87	Retenção COFINS R\$ 179,40	Retenção CSLL R\$ 59,80	Retenção IRRF R\$ 89,70	Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.612,23

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Tributação no Município de **CRUZEIRO - SP** pelo Prestador: **RITA LUCINDA DE OLIVEIRA CORREA ME**

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

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024021912235423eb9da22
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:38:04
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF 475 - ESF6 JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: RITA LUCINDA DE OLIVEIRA CORREA
CNPJ: 18499288000156
Instituição: BANCO BTG PACTUAL S.A.
Chave Pix: 18499288000156

Código da operação: 26826541772
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
986G-VETR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/02/2024 15:12:19

Competência: 02/2024



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: 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 Clínico junto ao ESF Flor do Vale(Estratégia da saúde da família do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Janeiro/2024
Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM N° 191198
Local de atendimento:Estratégia da saúde da família Bairro Flor do Vale
Valor: R\$ 4.500,00
*Prestação de serviços médicos Clínico junto ao ESF Maracaibo(Estratégia da saúde da família do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Janeiro/2024
Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM N° 191198
Local de atendimento:Estratégia da saúde da família Bairro Maracaibo
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\$)	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	9.000,00	2,8862	259,76	9.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.000,00

72

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402191223f0013e9b0e0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:38:28
Valor Original: R\$ 9.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.000,00
Detalhes: NF 123 - ESFs JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 31131696000119
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 31131696000119

Código da operação: 26826566285
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
0000000177 - E

Autenticidade
00GW-KMV7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 14:49:22
Competência: 02/2024



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 - 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 DE GINECOLOGIA JUNTO AO ESF DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS JANEIRO/2024.

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

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\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.980,00	3,3588	200,86	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024021912243f4240f1d19
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:38:51
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF 177 - ESFs JAN/24

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: 26826580409
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

A faint, light gray background graphic consisting of several overlapping circles and lines, resembling a stylized family or a network diagram.

METAS

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

METAS ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

As metas propostas das unidades de Estratégia Saúde da Família foram devidamente cumpridas no mês de Janeiro 2024. 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.

UNIDADE	FUNÇÃO	NOME	META AGENDAMENTOS	AGENDAMENTO E ATENDIMENTO DA DEMANDA ESPONTANÊA	% DE AGENDAMENTO X ATENDIMENTO
ESF 1	Médico Generalista	Bruna Celete	500	579	116%
ESF 2	Médico Generalista	Rafael Kogake Ungari	500	656	131%
ESF 2	Médico Clínico	Juliano Augusto de Oliveira Sousa	320	399	124%
ESF 2	Médico Pediatra	Liliane Lacerda de Andrade Mello	160	161	100%
ESF 3	Médico Generalista	Isabela Fabretti	500	591	118%
ESF 4	Médico Generalista	Ana Carolina Ayumi Tajiri	500	589	118%
ESF 5	Médico Generalista	Thais Zamith	500	541	108%
ESF 6	Médico Generalista	Natalia M. Garzon Lama	500	588	118%
ESF 6	Médico Pediatra	Rita Lucinda de Oliveira Correa	160	162	101%
ESF's	Médica Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	164	102%

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**.

METAS REFERENTE AOS ATENDIMENTOS DAS EQUIPES NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

ESF 1	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	213
Procedimentos de Enfermagem	500	518
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	134
Visita domiciliar – Enfermeira	50	66
Visita domiciliar – Médico	25	29

ESF 2	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	354
Procedimentos de Enfermagem	500	644
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	108
Visita domiciliar – Enfermeira	50	51
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 3	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	180
Procedimentos de Enfermagem	500	752
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	104
Visita domiciliar – Enfermeira	50	55
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 4	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	248
Procedimentos de Enfermagem	500	672
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	100
Visita domiciliar – Enfermeira	50	51
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 5	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	176
Procedimentos de Enfermagem	500	855
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	121
Visita domiciliar – Enfermeira	50	54
Visita domiciliar – Médico	25	26

ESF 6	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	167
Procedimentos de Enfermagem	500	708
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	112
Visita domiciliar – Enfermeira	50	57
Visita domiciliar – Médico	25	27

PRODUÇÃO	ESF 1	ESF 2	ESF 3	ESF 4	ESF 5	ESF 6
MÉDICOS						
Nº Pctes Agendados	500	500	500	500	500	500
Nº Pctes Atendidos(agendados)	418	374	449	450	396	474
Nº Faltosos	82	126	51	50	104	26
Nº Acolhimento	161	282	142	139	145	114
% Absenteísmo	8%	7%	1%	7%	8%	9%
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	579	656	591	589	541	588
Pré Natal	15	28	4	15	12	19
Puericultura	31	72	23	40	33	51
Hiperdia	182	236	134	214	160	82
Atendimento domiciliar	29	25	25	25	26	27
Ex laboratoriais	152	192	188	159	160	258
Ex radiodiagnóstico	28	16	20	7	20	17
ECG	38	49	27	37	50	53
Nº Enc Especialidades	14	212	76	125	39	223
Nº Enc urg/ emergência	6	3	5	0	4	0

PRODUÇÃO	ESF 1	ESF 2	ESF 3	ESF 4	ESF 5	ESF 6
ENFERMEIRAS						
Nº Pctes Agendados	148	156	100	44	54	135
Nº Pctes Atendidos(agendados)	130	122	80	139	129	105
Nº Faltosos	18	34	20	14	22	30
Nº Acolhimento	83	232	100	109	47	62
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	213	354	180	248	176	167
Pré Natal	4	18	3	7	8	15
Puericultura	8	6	0	1	2	2
Puerpério	0	24	0	0	0	2
Hiperdia	73	103	80	19	15	10
Atendimento domiciliar	66	51	55	51	54	57
Citopatológico	22	35	24	21	20	70
Aferição de PA	16	27	55	21	15	5
Retirada de pontos	2	4	0	1	0	1
Adm de medicação	6	23	1	5	0	1
Teste rápido(IST's)	28	32	4	14	9	30

Teste rápido(TIG)	0	0	0	0	0	16
Glicemia capilar	3	18	55	3	10	1
Curativo	22	29	35	16	5	5
Coleta de exames	152	92	40	0	0	5
Sondagem	1	1	3	3	2	0
PRODUÇÃO	ESF 1	ESF 2	ESF 3	ESF 4	ESF5	ESF6
AUXILIARES DE ENFERMAGEM						
Atendimento domiciliar	134	108	104	100	121	112
Aferição de PA	958	666	492	364	701	694
AUXILIARES DE ENFERMAGEM						
Glicemia capilar	149	93	213	248	409	135
Administração de medicamento	79	110	200	82	70	81
Coleta de exame laboratorial	152	121	35	160	117	193
Retirada de pontos	3	8	14	5	9	6
Vacinas	73	235	258	129	130	254
Curativo	62	77	32	48	120	39
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	518	644	752	672	855	708

MÉDICO Pediatra - Dra. Rita	
Nº Pctes Agendados	160
Nº Pctes Atendidos(agendados)	127
Nº Faltosos	50
Nº Acolhimento	35
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	162

MÉDICO Pediatra - Dra. Liliane	
Nº Pctes Agendados	160
Nº Pctes Atendidos(agendados)	102
Nº Faltosos	58
Nº Acolhimento	59
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	161

MÉDICO Clínico - Dr. Juliano	
Nº Pctes Agendados	320
Nº Pctes Atendidos(agendados)	310
Nº Faltosos	64
Nº Acolhimento	89
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	399

MÉDICO GO - Dra. Renata	
Nº Pctes Agendados	173
Nº Pctes Atendidos(agendados)	134
Nº Faltosos	43
Nº Acolhimento	30
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	164

DENTISTA - Dra. Bianca	
Nº Pctes Agendados	210
Nº Pctes Atendidos(agendados)	136
Nº Faltosos	74
Emergência	71
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	207

DENTISTA - Dr. Antonio José	
Nº Pctes Agendados	210
Nº Pctes Atendidos(agendados)	118
Nº Faltosos	92
Emergência	96
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	214

**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 ENDEMIAS

André Luiz Soares Couto
Carlos Henrique Borges
Gabriel de Paula Lima
Gabriel dos Santos Bello
Glaúcia 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 Fragoso dos Santos

AGENTE DE ESCRITURAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE DADOS

Jessica da Silva Souza

ASSISTENTE DE FATURAMENTO

Adriana Maciel
Leticia Mendizabau de Oliveira

ASSISTENTE DE REGULAÇÃO

Luciano Augusto Brum Linasi

ASSISTENTE DE REGULAÇÃO DO TRANSPORTE

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

AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Allan Lanfredi de Moraes Santos
	Camila Aparecida Vinhas
	Josiele Cristine Cardoso Moreira da Silva
	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	Ariel Aparecido Angelo
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 Piauilino de Almeida
	Suzana Correia dos Santos
FARMACÊUTICO	Maria Cristina Pereira Rangel
MOTORISTA	José Donizete Cursino
	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 Morais
SUPERVISOR DE PLANEJAMENTO ADMINISTRATIVO	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 Janeiro de 2024
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%	564,80		
310	INSS	12%		285,51	
311	IRRF	7,5%		43,68	
			Total de Proventos 3.222,44	Total de Descontos 329,19	
				Líquido a Receber 2.893,25	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.222,44	Base de Cálculo do FGTS 3.222,44	FGTS 257,79	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.694,44

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 Janeiro de 2024
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%	564,80		
310	INSS	12%		285,51	
311	IRRF	7,5%		43,68	
			Total de Proventos 3.222,44	Total de Descontos 329,19	
				Líquido a Receber 2.893,25	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.222,44	Base de Cálculo do FGTS 3.222,44	FGTS 257,79	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.694,44

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: 2.893,25
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800749
Chave de Segurança: CB444F90E69223B9A4D331000

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: 2.893,25
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800766
Chave de Segurança: BD44749CA6922303B5B331000

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 000004 GABRIEL DE PAULA LIMA			Cargo Agente de Combate a Endemias		Competência Janeiro de 2024
PIS 16213135562		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		285,51	
311	IRRF	7,5%		43,68	
			Total de Proventos 3.222,44	Total de Descontos 329,19	
				Líquido a Receber 2.893,25	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.222,44	Base de Cálculo do FGTS 3.222,44	FGTS 257,79	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.694,44

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 000005 GABRIEL DOS SANTOS BELLO			Cargo Agente de Combate a Endemias		Competência Janeiro de 2024
PIS 20417877271		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		285,51	
311	IRRF	7,5%		43,68	
			Total de Proventos 3.222,44	Total de Descontos 329,19	
				Líquido a Receber 2.893,25	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.222,44	Base de Cálculo do FGTS 3.222,44	FGTS 257,79	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.694,44



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: 2.893,25
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800793
Chave de Segurança: C444FF7FC392231D599111000

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: 2.893,25
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800794
Chave de Segurança: 3444279329D22308BFA111000

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 Janeiro de 2024
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%	564,80		
310	INSS	12%		285,51	
311	IRRF	7,5%		43,68	
			Total de Proventos 3.222,44	Total de Descontos 329,19	
				Líquido a Receber 2.893,25	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.222,44	Base de Cálculo do FGTS 3.222,44	FGTS 257,79	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.694,44

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 Janeiro de 2024
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%	564,80		
310	INSS	12%		285,51	
311	IRRF	7,5%		43,68	
			Total de Proventos 3.222,44	Total de Descontos 329,19	
				Líquido a Receber 2.893,25	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.222,44	Base de Cálculo do FGTS 3.222,44	FGTS 257,79	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.694,44



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: 2.893,25
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800802
Chave de Segurança: EB44EC1B4C42236440B441000

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: 2.893,25
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800808
Chave de Segurança: 2F44EA900AA22326B2E001000

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 Janeiro de 2024
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%	564,80		
310	INSS	12%		285,51	
311	IRRF	7,5%		43,68	
			Total de Proventos 3.222,44	Total de Descontos 329,19	
				Líquido a Receber 2.893,25	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.222,44	Base de Cálculo do FGTS 3.222,44	FGTS 257,79	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.694,44

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 Janeiro de 2024
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%	564,80		
310	INSS	12%		285,51	
311	IRRF	7,5%		43,68	
			Total de Proventos 3.222,44	Total de Descontos 329,19	
				Líquido a Receber 2.893,25	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.222,44	Base de Cálculo do FGTS 3.222,44	FGTS 257,79	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.694,44



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: 2.893,25
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800812
Chave de Segurança: BF4470F9A5E2237D21E331000

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: 2.893,25
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800832
Chave de Segurança: 88449BE6099223B5555CC1000

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 Janeiro de 2024
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%	564,80		
310	INSS	12%		285,51	
311	IRRF	7,5%		43,68	
			Total de Proventos 3.222,44	Total de Descontos 329,19	
				Líquido a Receber 2.893,25	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.222,44	Base de Cálculo do FGTS 3.222,44	FGTS 257,79	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.694,44

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 Janeiro de 2024
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%	564,80		
310	INSS	12%		285,51	
311	IRRF	7,5%		43,68	
			Total de Proventos 3.222,44	Total de Descontos 329,19	
				Líquido a Receber 2.893,25	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.222,44	Base de Cálculo do FGTS 3.222,44	FGTS 257,79	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.694,44

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: 2.893,25
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800840
Chave de Segurança: 2E446186CFB223B46BAAA1000

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: 2.893,25
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800896
Chave de Segurança: EE44924386122350831001000

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 Janeiro de 2024	
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%	282,40		
310	INSS	12%		377,90	
311	IRRF	15%		86,46	
			Total de Proventos 3.992,40	Total de Descontos 464,36	
				Líquido a Receber 3.528,04	
Salário Contratual 3.710,00	Base de Cálculo do INSS 3.992,40	Base de Cálculo do FGTS 3.992,40	FGTS 319,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.045,73

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: 3.528,04
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800810
Chave de Segurança: D84429ED653223C8EC0551000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	9%		153,90	
320	Vale-Transporte	6%		99,78	
			Total de Proventos 1.945,40	Total de Descontos 253,68	
				Líquido a Receber 1.691,72	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.945,40	Base de Cálculo do FGTS 1.945,40	FGTS 155,63	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.417,40

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	9%		153,90	
			Total de Proventos 1.945,40	Total de Descontos 153,90	
				Líquido a Receber 1.791,50	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.945,40	Base de Cálculo do FGTS 1.945,40	FGTS 155,63	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.417,40



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: 1.691,72
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800730
Chave de Segurança: 00448FB1C8D223BE927AA1000

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: 1.791,50
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800826
Chave de Segurança: 11443F2BA4A22307FAFEE1000

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 Janeiro de 2024	
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%	282,40		
310	INSS	12%		299,90	
311	IRRF	7,5%		52,68	
			Total de Proventos 3.342,40	Total de Descontos 352,58	
				Líquido a Receber 2.989,82	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.342,40	Base de Cálculo do FGTS 3.342,40	FGTS 267,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.814,40

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: 2.989,82
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800835
Chave de Segurança: 8F445F47EC02234F182001000

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 Janeiro de 2024	
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%	282,40		
310	INSS	12%		299,90	
311	IRRF	7,5%		52,68	
340	Pensão Alimentícia	20%		541,48	
			Total de Proventos 3.342,40	Total de Descontos 894,06	
				Líquido a Receber 2.448,34	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.342,40	Base de Cálculo do FGTS 3.342,40	FGTS 267,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.814,40

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: 2.448,34
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800830
Chave de Segurança: 414421EB178223EC14A991000

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 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%	282,40		
310	INSS	12%		289,70	
311	IRRF	7,5%		46,31	
			Total de Proventos 3.257,40	Total de Descontos 336,01	
				Líquido a Receber 2.921,39	
Salário Contratual 2.975,00	Base de Cálculo do INSS 3.257,40	Base de Cálculo do FGTS 3.257,40	FGTS 260,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.729,40

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: 2.921,39
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800806
Chave de Segurança: A344DC874EF22387FC2441000

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	Competência Janeiro de 2024
Empregado 000020 ALDEMAR VAQUELI			Cargo Atendente		Lotação GERAL
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	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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 Janeiro de 2024
Empregado 000021 ALINE DA SILVA BONVECCHIO			Cargo Atendente		Lotação GERAL
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	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800734
Chave de Segurança: CC44B859BF92239BBDECC1000

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: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800739
Chave de Segurança: 36443ECB3CF22303130991000

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 Janeiro de 2024
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)	62,04	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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 Janeiro de 2024
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	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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: 1.668,81
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800753
Chave de Segurança: D544C56ABA922338796441000

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: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800759
Chave de Segurança: 5244EED59BA223BB1EF221000

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 Janeiro de 2024
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	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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 Janeiro de 2024
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	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800776
Chave de Segurança: 9E44BD032202234AC83991000

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: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800779
Chave de Segurança: 3844E647D4B22322416991000

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 Janeiro de 2024
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	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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 Janeiro de 2024
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)	62,04	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.038,00

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 / 746629682-4

Nome do Destinatário: JESSICA NATALIA CUNHA
Valor: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800811
Chave de Segurança: 7244E673143223F1909991000

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: 1.668,81
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800818
Chave de Segurança: FF44E400082223305C9771000

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 Janeiro de 2024
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	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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 Janeiro de 2024
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	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800834
Chave de Segurança: 324414662C32233F99A221000

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: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800863
Chave de Segurança: 2B4456353B722348E7D441000

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 Janeiro de 2024
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)	62,04	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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 Janeiro de 2024
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	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40



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: 1.668,81
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800867
Chave de Segurança: EA44EEB2203223CF4DAAA1000

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: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800890
Chave de Segurança: 24448926245223CD6F1AA1000

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 000039 VITORIA ESTEFANE GUIMARAES BRISA			Cargo Atendente		Competência Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	9%		135,63	
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800893
Chave de Segurança: CC4454BE5B9223699EB001000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000142 CAROLINA PIRES DE OLIVEIRA FARIAS			Cargo Auxiliar de Consultório Dentário	Lotação GERAL	
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	145,80	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.855,40	Total de Descontos 145,80	
				Líquido a Receber 1.709,60	
Salário Contratual 1.573,00	Base de Cálculo do INSS 1.855,40	Base de Cálculo do FGTS 1.855,40	FGTS 148,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.327,40

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 Janeiro de 2024
Empregado 000042 FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS			Cargo Auxiliar de Consultório Dentário	Lotação GERAL	
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	145,80	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.855,40	Total de Descontos 145,80	
				Líquido a Receber 1.709,60	
Salário Contratual 1.573,00	Base de Cálculo do INSS 1.855,40	Base de Cálculo do FGTS 1.855,40	FGTS 148,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.327,40



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: 1.709,60
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800767
Chave de Segurança: 5A442887A9F223D6884001000

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: 1.709,60
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800788
Chave de Segurança: A244887768922357423661000

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 000143 MARIA CLAUDIA DA SILVA CARVALHO				Cargo Auxiliar de Consultório Dentário	Competência Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	9%		145,80	
			Total de Proventos 1.855,40	Total de Descontos 145,80	
				Líquido a Receber 1.709,60	
Salário Contratual 1.573,00	Base de Cálculo do INSS 1.855,40	Base de Cálculo do FGTS 1.855,40	FGTS 148,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.327,40

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: 1.709,60
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800848
Chave de Segurança: C444EBFD784223946FA881000

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 Janeiro de 2024
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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 Janeiro de 2024
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	31 dia(s)	2.159,09	216,55	
016	Insalubridade		282,40		
991	Cobertura acidente/afastamento		200,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.641,49	Total de Descontos 216,55	
				Líquido a Receber 2.424,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.641,49	Base de Cálculo do FGTS 2.641,49	FGTS 211,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.113,49

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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800741
Chave de Segurança: A744955A59F223FD83D551000

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: 2.424,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800765
Chave de Segurança: B8442DF6808223B1B55441000

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 Janeiro de 2024
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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

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 Janeiro de 2024
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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800815
Chave de Segurança: 9344D1C7A472231EE29BB1000

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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800816
Chave de Segurança: BF4472EAB102236F3E2CC1000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000075 LUCELIA SOUSA FRANCA DA ROCHA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

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 Janeiro de 2024
Empregado 000083 MARCELO SOARES COUTO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800831
Chave de Segurança: 7844B11638422398AAFCC1000

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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800843
Chave de Segurança: 63449195A7E223BD951331000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000149 MARCIO LUIZ GAIA TOQUIO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 Janeiro de 2024
Empregado 000087 ROSANGELA APARECIDA GUILHERME DE ALMEIDA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800845
Chave de Segurança: EB441AC477F2236D10F771000

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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800868
Chave de Segurança: 67449DF208C2231F155441000

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 Janeiro de 2024
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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.674,17

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 Janeiro de 2024
Empregado 000090 TAYNARA CRISTINA COUTO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 21067961056	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800872
Chave de Segurança: 9E44F05DF0422396901881000

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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800885
Chave de Segurança: 51443998A6A22390915AA1000

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 Janeiro de 2024
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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		201,78	
			Total de Proventos 2.477,40	Total de Descontos 201,78	
				Líquido a Receber 2.275,62	
Salário Contratual 2.195,00	Base de Cálculo do INSS 2.477,40	Base de Cálculo do FGTS 2.477,40	FGTS 198,19	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.949,40

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: 2.275,62
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800855
Chave de Segurança: E644CEC45E4223655EE331000

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 29/01/2024
Empregado 000188 ARIEL APARECIDO ANGELO				Cargo Auxiliar de Logistica	Competência Janeiro de 2024
PIS 19055262601				Banco	Agência
				Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	3 dia(s)	184,26		
016	Insalubridade	20%	28,24		
310	INSS	7,5%		15,93	
			Total de Proventos 212,50	Total de Descontos 15,93	
				Líquido a Receber 196,57	
Salário Contratual 1.904,00	Base de Cálculo do INSS 212,50	Base de Cálculo do FGTS 212,50	FGTS 17,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S)

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 / 744607399-4

Nome do Destinatário: ARIEL APARECIDO ANGELO
Valor: 196,57
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1900898
Chave de Segurança: 014478577BE223EEC7DFF1000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	12%		227,18	
			Total de Proventos 2.736,40	Total de Descontos 227,18	
				Líquido a Receber 2.509,22	
Salário Contratual 2.454,00	Base de Cálculo do INSS 2.736,40	Base de Cálculo do FGTS 2.736,40	FGTS 218,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.208,40

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: 2.509,22
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800792
Chave de Segurança: FE44D4FCB3C22327B6FCC1000

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 Janeiro de 2024
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	
008	Salário-Maternidade	30 dias	6.437,25		
011	Salário Base	1 dia(s)	205,47		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		788,33	
311	IRRF	27,5%		698,38	
			Total de Proventos 6.925,12	Total de Descontos 1.486,71	
				Líquido a Receber 5.438,41	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.925,12	Base de Cálculo do FGTS 6.925,12	FGTS 554,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.757,61

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: 5.438,41
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800750
Chave de Segurança: 92440BB8B142237A41AFF1000

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 Janeiro de 2024	
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%	282,40		
310	INSS	12%		352,70	
311	IRRF	15%		117,76	
			Total de Proventos 3.782,40	Total de Descontos 470,46	
				Líquido a Receber 3.311,94	
Salário Contratual 3.500,00	Base de Cálculo do INSS 3.782,40	Base de Cálculo do FGTS 3.782,40	FGTS 302,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.254,40

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: 3.311,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800837
Chave de Segurança: 32448B9B3CA223C923AEE1000

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 Janeiro de 2024
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	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		236,59	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 699,48	
				Líquido a Receber 3.901,10	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.948,10

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		264,60	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 727,49	
				Líquido a Receber 3.873,09	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.072,58

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: 3.901,10
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800852
Chave de Segurança: 2044F7594EB223A8293111000

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: 3.873,09
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800864
Chave de Segurança: 4744523532B223FAA6BFF1000

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 Janeiro de 2024	
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%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		264,60	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 727,49	
				Líquido a Receber 3.873,09	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.072,58

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: 3.873,09
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800882
Chave de Segurança: E844E92C749223FECB3881000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	12%		346,70	
311	IRRF	15%		109,02	
			Total de Proventos 3.732,40	Total de Descontos 455,72	
				Líquido a Receber 3.276,68	
Salário Contratual 3.450,00	Base de Cálculo do INSS 3.732,40	Base de Cálculo do FGTS 3.732,40	FGTS 298,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.196,11

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: 3.276,68
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800850
Chave de Segurança: 8344EBDB46A2235B8DB331000

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 16/01/2024	Competência Janeiro de 2024
Empregado 000183 JOSE DONIZETI CURCINO			Cargo Motorista		Lotação GERAL
PIS 12520780446	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	16 dia(s)	1.197,94		
016	Insalubridade	20%	150,61		
310	INSS	7,5%		101,14	
320	Vale-Transporte	6%		71,88	
			Total de Proventos 1.348,55	Total de Descontos 173,02	
				Líquido a Receber 1.175,53	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 1.348,55	Base de Cálculo do FGTS 1.348,55	FGTS 107,88	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 820,55

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 Janeiro de 2024
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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		213,12	
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 213,12	
				Líquido a Receber 2.390,28	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.631,92

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 / 744929683-8

Nome do Destinatário: JOSE DONIZETI CURSINO
Valor: 1.175,53
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800814
Chave de Segurança: 8544CBB077B223AE7F1881000

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: 2.390,28
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800813
Chave de Segurança: 5144E9D87F122300A79DD1000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	9%		213,12	
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 213,12	
				Líquido a Receber 2.390,28	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.075,40

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: 2.390,28
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800839
Chave de Segurança: A544AD96629223621AB991000

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 000121 EMILY FERREIRA TAVARES				Cargo Nutricionista		Competência Janeiro de 2024	
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%	282,40				
310	INSS	9%		171,18			
			Total de Proventos 2.137,40	Total de Descontos 171,18			
				Líquido a Receber 1.966,22			
Salário Contratual 1.855,00	Base de Cálculo do INSS 2.137,40	Base de Cálculo do FGTS 2.137,40	FGTS 170,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.609,40		

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: 1.966,22
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800784
Chave de Segurança: F644083DD61223725D7DD1000

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 Janeiro de 2024
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	193,68	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.387,40	Total de Descontos 193,68	
				Líquido a Receber 2.193,72	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.387,40	Base de Cálculo do FGTS 2.387,40	FGTS 190,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.859,40

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 Janeiro de 2024
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	193,68	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.387,40	Total de Descontos 193,68	
				Líquido a Receber 2.193,72	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.387,40	Base de Cálculo do FGTS 2.387,40	FGTS 190,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.859,40

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: 2.193,72
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800798
Chave de Segurança: 5B444D26E75223CB1E0221000

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: 2.193,72
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800799
Chave de Segurança: 0E44B57AFCE22368A4B551000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	9%		193,68	
			Total de Proventos 2.387,40	Total de Descontos 193,68	
				Líquido a Receber 2.193,72	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.387,40	Base de Cálculo do FGTS 2.387,40	FGTS 190,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.859,40

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: 2.193,72
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800820
Chave de Segurança: 594498F5549223C5A6E001000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	14%		600,35	
311	IRRF	22,5%		383,92	
			Total de Proventos 5.582,40	Total de Descontos 984,27	
				Líquido a Receber 4.598,13	
Salário Contratual 5.300,00	Base de Cálculo do INSS 5.582,40	Base de Cálculo do FGTS 5.582,40	FGTS 446,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.602,87

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 / 746627643-2

Nome do Destinatário: FABIANA QUINTILIANO DE MORAIS
Valor: 4.598,13
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800786
Chave de Segurança: 9244D6A043222361F42FF1000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	14%		600,35	
311	IRRF	22,5%		383,92	
			Total de Proventos 5.582,40	Total de Descontos 984,27	
				Líquido a Receber 4.598,13	
Salário Contratual 5.300,00	Base de Cálculo do INSS 5.582,40	Base de Cálculo do FGTS 5.582,40	FGTS 446,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.602,87

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 / 746626608-9

Nome do Destinatário: CIBELE IORI DE OLIVEIRA
Valor: 4.598,13
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800769
Chave de Segurança: 4F44BE620152232546B991000

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 000127 EDILSON FRANCISCO PUCCI			Cargo Supervisor de Logística		Competência Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	14%		600,35	
311	IRRF	27,5%		485,10	
			Total de Proventos 5.582,40	Total de Descontos 1.085,45	
				Líquido a Receber 4.496,95	
Salário Contratual 5.300,00	Base de Cálculo do INSS 5.582,40	Base de Cálculo do FGTS 5.582,40	FGTS 446,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.982,05

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: 4.496,95
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800782
Chave de Segurança: D644AFC0BC8223A2F7BCC1000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	9%		202,05	
320	Vale-Transporte	6%		131,88	
			Total de Proventos 2.480,40	Total de Descontos 333,93	
				Líquido a Receber 2.146,47	
Salário Contratual 2.198,00	Base de Cálculo do INSS 2.480,40	Base de Cálculo do FGTS 2.480,40	FGTS 198,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.952,40

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 Janeiro de 2024
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	31 dia(s)	2.198,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		202,05	
			Total de Proventos 2.480,40	Total de Descontos 202,05	
				Líquido a Receber 2.278,35	
Salário Contratual 2.198,00	Base de Cálculo do INSS 2.480,40	Base de Cálculo do FGTS 2.480,40	FGTS 198,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.952,40

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 DOS REIS
Valor: 2.146,47
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800774
Chave de Segurança: 164436A8BD922339F50991000

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: 2.278,35
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800853
Chave de Segurança: E0443CFA8ED223407F2991000

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



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

Nota N° - Série
0000000009 - E

Autenticidade
ZG34-J0WY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/02/2024 15:54:10
Competência: 02/2024



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: 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 Clínica Médica - Atendimento ambulatorial junto ao Centro de Especialidades Centro de Saúde do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

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\$)	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	4.500,00	2,0000	90,00	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00

193

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402191231ffd5f8495b7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:39:13
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF 09 - C.E JAN/24

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: 26826604922
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
0000000012 - E

Autenticidade
15FW-EJ7E

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 17:28:40
Competência: 02/2024



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: 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 Clínica Médica - Visita Domiciliar junto ao Centro de Especialidades Centro de Saúde do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.
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
Em substituição a Nota N° 11

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\$)	SUBEMPREITADA (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\$ 4.500,00					195

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024021912316b943ce9728
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:39:41
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF 12 - C.E/V.D JAN/24

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: 26826624864
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
0000000124 - E

Autenticidade
NI8T-HS4R

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/02/2024 15:15:46
Competência: 02/2024



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: andrewagaulete@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: 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 Clínico junto ao Centro de Especialidades de Saúde do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Janeiro/2024
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\$)	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	4.500,00	2,8862	129,88	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00

197

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024021912326cfd368c406
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:40:05
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF 124 - C.E JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 31131696000119
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 31131696000119

Código da operação: 26826645480
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
0000000411 - E

Autenticidade
HPRQ-SVUM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/02/2024 08:47:11
Competência: 02/2024



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

Prestação de serviços médicos (especialidade GENERALISTA) junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: Gabriela Cristina Batista Junqueira, CRM N°236.987
Local de atendimento: Centro de Saude
Valor: R\$ 4.500,00

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
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\$)
495,00	67,50	29,25	135,00	45,00	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	4.500,00	2,0000	90,00	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.728,25 199

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024021912338cb0a8a1340
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:40:31
Valor Original: R\$ 3.728,25 **Valor Atualizado:** R\$ 3.728,25
Detalhes: NF 411 - C.E JAN/24

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: 26826643140
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
000000000005 - 1Autenticidade
B2FD-XI5JData de Emissão
06/02/2024**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 JANEIRO/2024.

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.

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
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

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024021912345106f8c1604
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:40:56
Valor Original: R\$ 5.850,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.850,00
Detalhes: NF 05 - C.E SAUDE BUCAL JAN/24

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: 26826677330
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
0000000005 - E

Autenticidade
SNPJ-Q9N3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 19:27:36
Competência: 02/2024



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 (Centro especialidade Odontologia) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Janeiro 2024 (período proporcional de 01/01 a 31/01), Unidade ESFIII - Jardim Maracaibo, Avenida Vitoria Regia, Flor do Vale -SP (Estratégia Saúde da Família Unidade VI)
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-

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
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\$)	SUBEMPREITADA (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

203

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024021912368d8c9643658
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:41:23
Valor Original: R\$ 5.850,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.850,00
Detalhes: NF 05 - C.E SAUDE BUCAL JAN/24

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: 26826690527
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

000000000427 - 1

Autenticidade

Z9F4-NSD9

Data de Emissão

07/02/2024**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 Equoterapia do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome: Anna Paula Rodrigues Cembranelli Leite Gati - CRFª 7731 - Equoterapeuta

Função: Serviço de Equoterapia - Centro de Especialidades de Equoterapia

Valor: R\$ 6.600,00

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 Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.217,70 - Aliq: 18,45%

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\$)

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\$)

6.600,00

Alíquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

132,00

Valor Total da Nota (R\$)

6.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.600,00

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024021912510669026edb6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:41:46
Valor Original: R\$ 6.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.600,00
Detalhes: NF 427 - C.E EQUOTERAPIA JAN/24

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: 26826702611
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
0000000176 - E

Autenticidade
PAZF-0Y63

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 14:38:33

Competência: 02/2024



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 - 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 DE GINECOLOGIA JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS JANEIRO/2024.

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**

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\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.980,00	3,3588	200,86	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

207

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402191252442564e2236
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:42:10
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF 176 - C.E JAN/24

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: 26826719876
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
0000000054 - E

Autenticidade
T2KA-WU4G

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/02/2024 08:28:36
Competência: 02/2024



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: TREMEMBE

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 JANEIRO/2024.

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	2,5100	150,10	5.980,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00					209

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240219125435651ba0b2c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:42:35
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF 54 - C.E JAN/24

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: 26826745732
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

000000000891 - 1

Autenticidade

HLLE-OQTF

Data de Emissão

07/02/2024**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 CARDIOLOGISTA) JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2024.

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

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402191255b4ee2562c91
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:42:59
Valor Original: R\$ 11.224,46 **Valor Atualizado:** R\$ 11.224,46
Detalhes: NF 891 - C.E JAN/24

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: 26826759115
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
0000000698 - E

Autenticidade
X7KA-AP00

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/02/2024 13:17:25
Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JBN CLÍNICA MÉDICA 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 - 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 (especialidade: dermatologista) junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de janeiro de 2024.
Nome do Médico: Nívea de Lourdes Cabral da Costa Pellegatti Crm 38624
Local de Prestação de Serviços: Ambulatório 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\$)	SUBEMPREGADA(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					213

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402191305cc5d1ad07f9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:46:07
Valor Original: R\$ 5.067,90 **Valor Atualizado:** R\$ 5.067,90
Detalhes: NF 698 - C.E JAN/24

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: 26826890675
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
000000000354 - 1Autenticidade
N1BH-GBA7Data de Emissão
06/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LARA LEITE CLINICA MEDICA-ME**CPF/CNPJ:** 21.679.173/0001-58 **IM:** 7307 **IE:** ISENTO**Fone:** (12) 3632-2673**Endereço:** RUA FRANCISCO PAULO DE OLIVEIRA VARGAS,346 CENTRO,LOTEAMENTO PAINEIRA - CEP : 12120522**Município:** Tremembé**UF:** SP**E-mail:** acaoassessoriacontabil@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 (NEUROLOGISTA) junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: Dr. Pedro Henrique de Lara Leite, CRM Nº 183330

Local de atendimento: Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP

Valor: 8.600,00

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 Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 485,90 - Aliq: 5,65%

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\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

129,00

PIS (R\$)

55,90

COFINS (R\$)

258,00

CSLL (R\$)

86,00

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\$)

8.600,00

Alíquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

172,00

Valor Total da Nota (R\$)

8.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.071,10

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024021913061d32e553afe
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:46:46
Valor Original: R\$ 8.071,10 **Valor Atualizado:** R\$ 8.071,10
Detalhes: NF 354 - C.E JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: LARA LEITE CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 21679173000158
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 21679173000158

Código da operação: 26826912948
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
0000000129 - E

Autenticidade
A50J-X42J

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 13:59:56
Competência: 02/2024



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 EM NEUROLOGIA INFANTIL NO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ - SP, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2024

PAULO DE TARSO FONSECA MARQUES CASTRO
CRM 169336
LOCAL : CENTRO DE SAÚDE DE TREMEMBÉ
VALOR : 8600

REF: CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2023 CELEBRADO ENTRE O GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ - SP.

CONTA BANCÁRIA - PJ
BANCO C6 S.A. - BANCO 336
AGÊNCIA : 0001 CONTA CORRENTE : 31194023-4
CNPJ : 46.132.272/0001-46 CASTRO SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS LTDA
CHAVE PIX : E-MAIL : paulomedtarso@hotmail.com

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	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

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402191307410afeca992
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:47:09
Valor Original: R\$ 8.071,10 **Valor Atualizado:** R\$ 8.071,10
Detalhes: NF 129 - C.E JAN/24

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: 26826938623
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 JACARÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 589	
		Data de Emissão 08/02/2024	
		Código de Verificação * BEHP-NCEY	
		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 08/02/2024, EM TREMEMBE - SP
Prestação de serviços médicos (especialidade oftalmologia) junto ao Centro de Especialidades *Centro Diagnose*do município de Tremembé-SP, referente aomês de JANEIRO/2024.
Nome do Médico: HAMZE BAHJAT BOU HAMIE, CRM Nº 157.318
Local de atendimento: Centro Diagnose de Tremembé
Valor: 5.980,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Valor do Serviço R\$ 5.980,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.980,00	Alíquota (%) -	Valor do ISS (R\$) -
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 38,87	Retenção COFINS R\$ 179,40	Retenção CSLL R\$ 59,80	Retenção IRRF R\$ 89,70	Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.980,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.612,23

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.

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402191308e2dc64bb916
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:47:40
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF 589 - C.E JAN/24

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: 26826967597
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 SAO BERNARDO DO CAMPO SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-				Número da NFS-e 185			
Data e Hora da Emissão	07/02/2024 08:33:22		Competência	2/2024		Código de verificação	OBUJCDCJ	
Número do RPS			Nº da NFS-e substituída			Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP	
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social / Nome			KATO E FARATH SERVICOS MEDICOS LTDA					
CNPJ/CPF	34.930.678/0001-95		Inscrição Municipal	277347		Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP
Endereço e CEP			RUA TOME DE SOUSA ,226 - CENTRO CEP: 09710-240					
Compl:	SALA 18		Telefone:	(11)4332-7744		e-mail:	administrativo@consultoriavisao.com.br	
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social / Nome			GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE					
CNPJ/CPF	32.839.901/0002-49		Inscrição Municipal			Município	TREMEMBE	UF SP
Endereço e CEP			RUA 7 de Setembro ,473 - Centro CEP: 12120-017					
Complemento	sala 08 e 09		Telefone:			e-mail:		
Discriminação dos Serviços								
Prestação de serviços médico (Especialidade Oftalmologia) junto ao Centro de especialidades, do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024. Fábio Henrique Plentz Farath, CRM 168082. Local de atendimento: Centro de Diagnose Valor: 5980 Ref. Contrato de Gestão Nº 012023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé- SP.								
Dados Bancários: Banco Inter (077) Agência:0001 Conta Corrente:40397289 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL								
Codificação do Serviço Prestado								
Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço			Descrição				
4.01	4.01 / 4.01/100126/1141			4.01 / 4.01/100126/1141 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS				
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra					Código ART			
Retenção de Tributos Federais (R\$)								
PIS (R\$)			COFINS (R\$)			IR (R\$)		
					INSS (R\$)			
					CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores dos Serviços			Outras Informações			Calculo do ISS devido		
Valor dos Serviços R\$		5.980,00		Natureza da Operação		Valor dos Serviços R\$		5.980,00
(-) Desconto Incondicionado				1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei		
(-) Desconto Condicionado				Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções de Tributos Federais		0,00		0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo		5.980,00
(-) Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido				1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R\$		5.980,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: R\$		0,00
				2 - Não				
Valor Total da Nota: 5.980,00								
AVISO:								
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI								

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024021913090ea8c9eb3c7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:48:05
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF 185 - C.E JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: KATO E FARATH SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 34930678000195
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 34930678000195

Código da operação: 26826977866
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

74

Código de Verificação de Autenticidade

CAXOLMCLD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/02/2024 às 16:46:04

Chave de Acesso

114495520ZNUZGSFRDPSI0ULHSF01GQ

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

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

CATANDUVA-SP

TREMEMBE - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

14/02/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

36.107.869/0001-87

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

Bairro

R 7 DE SETEMBRO, 473

SALA 08 E 09

TREMEMBE

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

12120-017

SAO PAULO - SP

3550308

16 35142082

contabilidade@grupofuturo.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 JANEIRO/2024. 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	6.500,00	R\$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de

2,3638%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 6.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 6.500,00

R\$ 153,65

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CAXOLMCLD.

Data

CPF/RG

Assinatura

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240219130929b6066b4f6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:48:45
Valor Original: R\$ 6.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.500,00
Detalhes: NF 74 - C.E JAN/24

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: 26827015349
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: 10/02/2024 09:34:08
Competência da NFS-e: 02/2024
Número / Série: 408 / E
Código de Verificação: o6Wfu47Eg

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 28.826.467/0001-04
Nome/Razão Social: TEBEX MED SERVICOS MEDICOS LTDA
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
Inscrição Municipal: 338470
E-mail: GUITAVARESMED@GMAIL.COM

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49
Nome/Razão Social:
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 2121 AMERICA
Município / País: RIBEIRAO PRETO / BRASIL
UF: SP
CEP: 14020-260
Telefone:
Inscrição Municipal:
E-mail: controle@grupofuturo.org.br

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 Janeiro/2024.
Nome do Médico: GUILHERME TEBEXRENI CEZAR , CRM Nº 182133
Local de atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP
Valor: 5980,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 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: -

CÁLCULO 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: 14/02/2024
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

22/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024021913107f264de4759
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:49:08
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF 408 - C.E JAN/24

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: 26827028060
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
0000000381 - E

Autenticidade
M7RP-T370

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **15/02/2024 14:00:17**
Competência: **02/2024**



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 Psiquiatra) junto ao Centro de Saúde de Tremembé do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: **Denis Marioto Santana, CRM-SP Nº 126.154**
Local de atendimento: **Praça da República, 361 - Centro.- 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

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
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	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 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	2,0000	119,60	5.980,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23					227

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402191311df57284f11a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2024 às 12:49:30
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF 381 - C.E JAN/24

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: 26827041162
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
000000000892 - 1Autenticidade
4U35-AKGZData de Emissão
07/02/2024**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 JANEIRO/2024 .

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



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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000005905-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LORENZONI E DIAS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	23.949.042/0001-79
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 892 C.E JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 15:51:49

Código da operação:	00142644
Chave de segurança:	LYPJJTMK02RL84E5

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

	PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Série 000000000055 - 1	
			Autenticidade UTEY-13NV	
			Data de Emissão 15/02/2024	
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 : Janeiro 2024 Nome Profissional : Ana Paula do Amaral Manfredini Crefito 3 85400 F Local de atendimento : Centro de Especialidades Praça da República, 361 Valor : 8985,00 AP do Amaral Fisioterapia Banco Sicoob Chave pix: 34.445.283/0001-05 “Referente Contrato de 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/ Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.392,67 - Aliq: 15,50%		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				
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\$) 8.985,00	Alíquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 179,70	Valor Total da Nota (R\$) 8.985,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.985,00				



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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000011186-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AP DO AMARAL FISIOTERAPIA ME
CPF/CNPJ:	34.445.283/0001-05
Valor:	R\$ 8.985,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 55 C.E JAN24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 12:10:03

Código da operação:	00110964
Chave de segurança:	UZZ8E4K2R3RHFYC

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 52																			
		Data e Hora de Emissão 07/02/2024 17:08:28																			
		Código de Verificação * N0SI-DX83																			
		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 JANEIRO/2024. Nome do Médico: Stella de Jorge Ferreira CRP 06/122226 Local de atendimento: Ambulatório de Espec. Praça da Republica 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.																					
<table><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\$ 4.270,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor Total das Deduções (R\$) 0,00</td><td colspan="2">Base de Cálculo (R\$) 4.270,00</td><td>Alíquota (%) 2,01</td><td>Valor do ISS (R\$) 85,83</td></tr><tr><td colspan="6">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\$ 4.270,00		Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 4.270,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 85,83	Crédito (R\$) 0,00					
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 (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 85,83																
Crédito (R\$) 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.



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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3243 / 00013005110-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STELLA DE JORGE FERREIRA
CPF/CNPJ:	38.146.364/0001-57
Valor:	R\$ 4.270,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 52 C.E JAN24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 12:10:23

Código da operação:	00111078
Chave de segurança:	U3W290Q0E2G45C79

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 131	
		Data e Hora de Emissão 07/02/2024 16:41:43	
		Código de Verificação * JBXP-I4YE	
		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: **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 07/02/2024, 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 JANEIRO/2024.
Nome da psicologa: 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%

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



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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00034680864-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRC ONDEI
CPF/CNPJ:	34.959.824/0001-05
Valor:	R\$ 4.270,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 131 C.E JAN24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 12:10:54

Código da operação:	00111228
Chave de segurança:	ZT9TK12VM6PMRGR2

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



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

Nota N° - Série
0000000230 - E

Autenticidade
KNAT-DIKO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/02/2024 15:03:42
Competência: 02/2024



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: 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 especialidade Vascular junto ao Centro de Especialidades Ambulatório de Espec. Praça da república 361, Centro do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Janeiro/2024

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\$)	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 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	2,0000	119,60	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23

237



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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5590 / 00000006005-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OLIVEIRA E DOMMARCO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	17.031.599/0001-23
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 230 C.E JAN24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 12:11:29

Código da operação:	00111367
Chave de segurança:	7XKEWV7MA4SQHP47

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 533	
		Data e Hora de Emissão 07/02/2024 08:35:03	
		Código de Verificação * 4DUC-J9IM	
		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 07/02/2024, EM TREMEMBE - SP
Prestação de Serviços médicos de Ultrassonografia junto ao Centro de Especialidades ambulatorio do município de Tremembe-SP, referente ao mês de Janeiro/2024.
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

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: 144,37	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.

239

https://siapegov.pindamonhangaba.sp.gov.br/pmpinda/issonline/imprimir/imprimir.nfse_pmpinda.php?hash==AFVxIIVGRWYWXmSWVVb4Z1Uxk...

1/1



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:	0216 / 00000022855-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RG DIAGNOSTICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ:	05.970.648/0001-04
Valor:	R\$ 9.033,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 533 C.E JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 12:11:55

Código da operação:	00111563
Chave de segurança:	T4P6P0T096F75SKG

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

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000004 - 1Autenticidade
IOBC-DPQYData de Emissão
07/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: BRENO DE SOUZA GONÇALVES PEREIRA CLINICA VETERINARIA
CPF/CNPJ: 25.376.622/0001-40 **IM:** 66660949 **IE:** 695037055110 **Fone:** 12 3672-1288
Endereço: RUA ARTHUR DE SOUZA PRAÇA,43,CENTRO - CEP : 12120075
Município: Tremembé **UF:** SP **E-mail:** asbarquete@uol.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 médicos Veterinário junto ao Centro de Especialidades na Unidade do COA do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024

Nome do Médico: Breno de Souza Gonçalves Pereira

CRMV Nº 41329

Local de atendimento: Centro de Observação Animal

Valor: R\$ 5.200,00 (cinco mil e duzentos reais)

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 Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
501 - Medicina veterinária e zootecnia.

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	5.200,00	2,0000%	104,00	5.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.200,00



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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6773 / 00000021258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRENO DE SOUZA GONCALVES CLINICA VETERIN
CPF/CNPJ:	25.376.622/0001-40
Valor:	R\$ 5.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 04 C.E JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 12:12:26

Código da operação:	00111703
Chave de segurança:	Q9ERJMG2NTTVXK99

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 3	
		Data e Hora de Emissão 07/02/2024 09:24:16	
		Código de Verificação * RXH8-NV00	
		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 07/02/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP	
Prestação de serviços médicos Veterinário, junto ao Centro de Especialidades Canil do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Janeiro/2024.	
Nome do Médico: Nátalie de Lima Duarte , CRMV Nº 43334	
Local de atendimento: Canil Municipal	
Valor: R\$ 5.200,00	
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\$ 5.200,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 5.200,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 104,52
				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%	

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



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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00054890268-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DUARTE VETERINARIA LTDA
CPF/CNPJ:	53.069.957/0001-50
Valor:	R\$ 5.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 03 C.E JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 12:13:10

Código da operação:	00111824
Chave de segurança:	UC2WHVN9HU83XCSQ

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

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

Número da Nota - Série

00000000113 - 1

Autenticidade

74FE-V5Z2

Data de Emissão

15/02/2024**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 municipio de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

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

Alíquota (%)
2,1700%

Valor do ISS (R\$)
115,01

Valor Total da Nota (R\$)
5.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.300,00



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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0707 / 00000045671-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SALDANHA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.275.792/0001-70
Valor:	R\$ 5.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 113 C.E JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 12:14:20

Código da operação:	00112443
Chave de segurança:	NTWJ9LWUEUJFA3S1

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

METAS
CENTRO DE ESPECIALIDADES

METAS CENTRO DE ESPECIALIDADES

As metas propostas das unidades de Estratégia Saúde da Família foram devidamente cumpridas no mês de Janeiro 2024. 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	160	100%
Clínico VD	Régis Coelho Filho	40	40	40	100%
Clínico	Juliano Augusto de Oliveira Sousa	160	160	160	100%
Clínico	Gabriela Cristina Batista Junqueira	160	160	160	100%
Médico Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	160	160	100%
Médico Ginecologista	Luísa Fonseca Bastos	160	160	172	107%
Médico Cardiologista	Reyves Lorenzoni Batista	320	320	336	105%
Médico Dermatologista	Nivea de Lourdes C. da C. Pellegatti	152	152	149	98%
Médico Neurologista	Paulo de Tarso Fonseca Marques Castro	100	100	109	109%
Médico Neurologista	Pedro Henrique de Lara leite	100	100	107	107%
Ortopedista	Renan Serafim	160	160	157	98%
Ortopedista	Guilherme Tebexreni Cezar	160	160	160	100%
Psiquiatra	Denis Marioto Santana	160	160	160	100%
Psiquiatra	Thassia Lorenzoni	160	160	160	100%
Fisioterapeuta	Ana Paula do Amaral Manfredini	320	320	341	106%
Psicóloga	Stella Jorge Ferreira	120	120	121	100%
Psicóloga	Paola Ronconi	120	120	120	100%
Ultrassongrafista	Rivelino Gonçalves	250	250		
Vascular	Claudio Rogério Dommarco Sabbag	130	130	135	103%
Oftalmologista	Hamze Bahjat Bou Hamie	160	160	158	98%

Oftalmologista	Fabio Henrique Plentz Farath	160	160	159	99%
Dentista	Bianca Adriane Cursino	210	210	207	98%
Dentista	Antônio José Gomes	210	210	214	101%
Equoterapia	Ana Paula	25	25	22	88%

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**.

**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
	Técnico de Radiologia - Noturno	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 Paim 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
Leticia 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
CONTROLADOR DE ACESSO	Alexandre Zambellini Rocha
	Bruno Aparecido Moreira Gonçalves
	Cleber Camilo Cordeiro
	Leonardo Baron Chantre
	Leonardo Cesar Domiciano
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
	Flaviane da Costa e Silva Araujo
	Ana Carolina Silva Jeronymo
	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
	Thais Algemira da Cruz Ramos Marçal

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 Janeiro de 2024
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	153,90	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.945,40	Total de Descontos 153,90	
				Líquido a Receber 1.791,50	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.945,40	Base de Cálculo do FGTS 1.945,40	FGTS 155,63	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.417,40



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: 1.791,50
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800736
Chave de Segurança: 974452F6985223A8809001000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	12%		299,90	
311	IRRF	7,5%		41,35	
			Total de Proventos 3.342,40	Total de Descontos 341,25	
				Líquido a Receber 3.001,15	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.342,40	Base de Cálculo do FGTS 3.342,40	FGTS 267,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 2.663,32



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: 3.001,15
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800787
Chave de Segurança: EA440B120A7223C67F7441000

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 Janeiro de 2024	
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	151,95	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	29,24		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	96h	152,06		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.923,70	Total de Descontos 151,95	
				Líquido a Receber 1.771,75	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.923,70	Base de Cálculo do FGTS 1.923,70	FGTS 153,89	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.395,70

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 Janeiro de 2024	
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)	62,04	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40



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: 1.771,75
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800733
Chave de Segurança: 3844FEC699D2234B1B3EE1000

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: 1.668,81
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800745
Chave de Segurança: 7044191586F223641AE111000

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 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%	282,40				
310	INSS	9%		135,63			
320	Vale-Transporte	6%		87,60			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 223,23			
				Líquido a Receber 1.519,17			
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40		

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 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)	124,08				
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00				
016	Insalubridade	20%	282,40				
310	INSS	9%		135,63			
			Total de Proventos 1.866,48	Total de Descontos 135,63			
				Líquido a Receber 1.730,85			
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40		



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: 1.519,17
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800760
Chave de Segurança: A144AC25759223C36EACC1000

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: 1.730,85
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800761
Chave de Segurança: 9A4452761FA2239D6F8551000

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 Janeiro de 2024
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	153,31	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	31,68		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	104h	164,74		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.938,82	Total de Descontos 153,31	
				Líquido a Receber 1.785,51	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.938,82	Base de Cálculo do FGTS 1.938,82	FGTS 155,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.410,82

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 Janeiro de 2024
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	154,67	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	34,12		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	112h	177,41		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.953,93	Total de Descontos 154,67	
				Líquido a Receber 1.799,26	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.953,93	Base de Cálculo do FGTS 1.953,93	FGTS 156,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.425,93



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: 1.785,51
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800764
Chave de Segurança: 8044EC498B92231BDC0111000

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: 1.799,26
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800781
Chave de Segurança: D14473DC3782236F6DB991000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000028 GISELINE 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	135,63	
016	Insalubridade	264%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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 Janeiro de 2024
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	153,31	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	31,68		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	104h	164,74		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.938,82	Total de Descontos 153,31	
				Líquido a Receber 1.785,51	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.938,82	Base de Cálculo do FGTS 1.938,82	FGTS 155,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.410,82



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: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800801
Chave de Segurança: 7C44A3A35CE22379A53441000

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: 1.785,51
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800842
Chave de Segurança: 3F4472533E222346AE9221000

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 Janeiro de 2024
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	31 dia(s)	1.460,00	151,95	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	29,24		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	96h	152,06		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.923,70	Total de Descontos 151,95	
				Líquido a Receber 1.771,75	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.923,70	Base de Cálculo do FGTS 1.923,70	FGTS 153,89	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.395,70

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 Janeiro de 2024
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	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40



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: 1.771,75
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800859
Chave de Segurança: 2544CF851FD2232FA18AA1000

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: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800876
Chave de Segurança: 7744CC16DFD223C713A551000

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 Janeiro de 2024
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	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40

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 Janeiro de 2024
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	31 dia(s)	1.460,00	151,95	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	29,24		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	96h	152,06		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.923,70	Total de Descontos 151,95	
				Líquido a Receber 1.771,75	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.923,70	Base de Cálculo do FGTS 1.923,70	FGTS 153,89	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.392,57



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: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800878
Chave de Segurança: 9A449052E252238234FDD1000

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: 1.771,75
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800884
Chave de Segurança: 57441FB0BC12231D43F111000

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 Janeiro de 2024
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	153,31	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	31,68		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	104h	164,74		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.938,82	Total de Descontos 153,31	
				Líquido a Receber 1.785,51	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.938,82	Base de Cálculo do FGTS 1.938,82	FGTS 155,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.410,82

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 Janeiro de 2024
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	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.214,40



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: 1.785,51
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800894
Chave de Segurança: C944B2C979022321B1B441000

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: 1.606,77
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800897
Chave de Segurança: 5744ADCF241223BD321AA1000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000132 ALECSANDER NEVES PEREIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 Janeiro de 2024
Empregado 000046 ALINE DE OLIVEIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76



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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800735
Chave de Segurança: 8544B8D8C852232FDC4FF1000

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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800740
Chave de Segurança: 8A44B95ABE72239DDF5771000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000157 ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 21250923044	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 Janeiro de 2024
Empregado 000135 ANA PAULA CARNEIRO DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 20738020936	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49



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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800744
Chave de Segurança: 9944B9FB37A223234C2BB1000

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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800746
Chave de Segurança: B1445163118223A1B90441000

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 Janeiro de 2024
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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 Janeiro de 2024
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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49



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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800747
Chave de Segurança: 0244B2F6670223A9089BB1000

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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800748
Chave de Segurança: CC444A50972223E3EE6111000

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 Janeiro de 2024	
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		224,82			
016	Insalubridade	20%		282,40					
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)		44,39					
117	Adicional Noturno Horas 20% -	104h		230,83					
310	INSS	12%							
				Total de Proventos 2.716,71		Total de Descontos 224,82			
						Líquido a Receber 2.491,89			
Salário Contratual 2.159,09		Base de Cálculo do INSS 2.716,71		Base de Cálculo do FGTS 2.716,71		FGTS 217,33		FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 2.188,71	

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 Janeiro de 2024	
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		222,28			
016	Insalubridade	20%		282,40					
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)		40,98					
117	Adicional Noturno Horas 20% -	96h		213,08					
310	INSS	12%							
				Total de Proventos 2.695,55		Total de Descontos 222,28			
						Líquido a Receber 2.473,27			
Salário Contratual 2.159,09		Base de Cálculo do INSS 2.695,55		Base de Cálculo do FGTS 2.695,55		FGTS 215,64		FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 2.094,09	



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 / 746629812-6

Nome do Destinatário: ANDREZA ARAÚJO DE HOLLANDA
Valor: 2.491,89
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800751
Chave de Segurança: 00448AC613E223AB8A4CC1000

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: 2.473,27
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800754
Chave de Segurança: 44442FA00222329DC1441000

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 Janeiro de 2024
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	11 dia(s)	766,13	65,22	
016	Insalubridade	20%	103,54		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 869,67	Total de Descontos 65,22	
				Líquido a Receber 804,45	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 869,67	Base de Cálculo do FGTS 2.444,82	FGTS 195,58	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 341,67

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 Janeiro de 2024
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	224,82	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	44,39		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	104h	230,83		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.716,71	Total de Descontos 224,82	
				Líquido a Receber 2.491,89	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.716,71	Base de Cálculo do FGTS 2.716,71	FGTS 217,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.188,71



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 / 746631855-0

Nome do Destinatário: ARIEL MARIANE BARBOSA PORTO SA
Valor: 804,45
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800756
Chave de Segurança: 9344CCEAC1F22365337551000

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: 2.491,89
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800758
Chave de Segurança: 514429AB58C22394E8B661000

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 Janeiro de 2024
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	224,82	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	44,39		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	104h	230,83		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.716,71	Total de Descontos 224,82	
				Líquido a Receber 2.491,89	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.716,71	Base de Cálculo do FGTS 2.716,71	FGTS 217,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.188,71

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 Janeiro de 2024
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	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49



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: 2.491,89
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800772
Chave de Segurança: 64446057BA42237714A441000

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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800780
Chave de Segurança: 1E4409E79E422323BA1001000

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 Janeiro de 2024	
PIS 12712511265		Banco		Agência		Conta	
						Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto			
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55			
016	Insalubridade	20%	282,40				
310	INSS	9%					
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55			
				Líquido a Receber 2.242,94			
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49		

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 Janeiro de 2024	
PIS 16336711847		Banco		Agência		Conta	
						Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto			
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	224,82			
016	Insalubridade	20%	282,40				
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	44,39				
117	Adicional Noturno Horas 20% -	104h	230,83				
310	INSS	12%					
			Total de Proventos 2.716,71	Total de Descontos 224,82			
				Líquido a Receber 2.491,89			
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.716,71	Base de Cálculo do FGTS 2.716,71	FGTS 217,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.188,71		



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 / 746630417-7

Nome do Destinatário: FLÁVIA CHAGAS MOREIRA
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800790
Chave de Segurança: D644DED4823223F68CA771000

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: 2.491,89
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800795
Chave de Segurança: D2443704C4722356161FF1000

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 Janeiro de 2024	
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	224,82	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	44,39		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	104h	230,83		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.716,71	Total de Descontos 224,82	
				Líquido a Receber 2.491,89	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.716,71	Base de Cálculo do FGTS 2.716,71	FGTS 217,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.188,71

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 Janeiro de 2024	
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	227,36	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	47,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	112h	248,59		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.737,89	Total de Descontos 227,36	
				Líquido a Receber 2.510,53	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.737,89	Base de Cálculo do FGTS 2.737,89	FGTS 219,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.209,89



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 / 746627763-3

Nome do Destinatário: GISLAINE RHODES INACIO MAIORQU
Valor: 2.491,89
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800800
Chave de Segurança: 4A44BB401A522326C8EEE1000

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: 2.510,53
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800803
Chave de Segurança: 3744D7326672233E621441000

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 Janeiro de 2024
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	224,82	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	44,39		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	104h	230,83		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.716,71	Total de Descontos 224,82	
				Líquido a Receber 2.491,89	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.716,71	Base de Cálculo do FGTS 2.716,71	FGTS 217,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.188,71

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 Janeiro de 2024
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	227,36	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	47,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	112h	248,59		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.737,89	Total de Descontos 227,36	
				Líquido a Receber 2.510,53	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.737,89	Base de Cálculo do FGTS 2.737,89	FGTS 219,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.209,89



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 / 746631606-0

Nome do Destinatário: IGOR MATHEUS RAMOS CÉSAR
Valor: 2.491,89
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800805
Chave de Segurança: DA4401F498F2232501B551000

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: 2.510,53
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800809
Chave de Segurança: 6C4406672E822317AAE111000

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 Janeiro de 2024
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	227,36	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	47,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	112h	248,59		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.737,89	Total de Descontos 227,36	
				Líquido a Receber 2.510,53	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.737,89	Base de Cálculo do FGTS 2.737,89	FGTS 219,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.209,89

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 Janeiro de 2024
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	227,36	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	47,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	112h	248,59		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.737,89	Total de Descontos 227,36	
				Líquido a Receber 2.510,53	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.737,89	Base de Cálculo do FGTS 2.737,89	FGTS 219,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.209,89



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 / 746631343-5

Nome do Destinatário: JUAN DOS SANTOS RIBEIRO
Valor: 2.510,53
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800817
Chave de Segurança: EB44545711E223BAA76551000

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 / 746630192-5

Nome do Destinatário: LETÍCIA RENATA DE OLIVEIRA RES
Valor: 2.510,53
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800827
Chave de Segurança: 18442CC123222359392991000

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 Janeiro de 2024
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	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 Janeiro de 2024
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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49



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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800828
Chave de Segurança: 4544DAD27912230970F441000

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 / 746629829-0

Nome do Destinatário: LUCIANA FIGUEIREDO
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800833
Chave de Segurança: 9D44D63C92E223BFEC5DD1000

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 Janeiro de 2024	
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	224,82	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	44,39		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	104h	230,83		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.716,71	Total de Descontos 224,82	
				Líquido a Receber 2.491,89	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.716,71	Base de Cálculo do FGTS 2.716,71	FGTS 217,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.112,71

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 Janeiro de 2024	
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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76



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: 2.491,89
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800836
Chave de Segurança: 5D44F8D24E92230B723221000

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 / 746626727-1

Nome do Destinatário: LUIZ ALEXANDRE CARDAMONI
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800838
Chave de Segurança: 4B440AC5A4122396E47331000

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 Janeiro de 2024
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	227,36	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	47,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	112h	248,59		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.737,89	Total de Descontos 227,36	
				Líquido a Receber 2.510,53	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.737,89	Base de Cálculo do FGTS 2.737,89	FGTS 219,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.131,35

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 Janeiro de 2024
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	224,82	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	44,39		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	104h	230,83		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.716,71	Total de Descontos 224,82	
				Líquido a Receber 2.491,89	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.716,71	Base de Cálculo do FGTS 2.716,71	FGTS 217,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.112,71



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 / 746630287-5

Nome do Destinatário: MARCELO APARECIDO FERRAZ
Valor: 2.510,53
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800841
Chave de Segurança: 8B447BC43F122375E94CC1000

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 / 746629763-4

Nome do Destinatário: MARIA BORGES DA SILVA
Valor: 2.491,89
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800846
Chave de Segurança: F14423637072235E7B8881000

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 Janeiro de 2024
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	224,82	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	44,39		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	104h	230,83		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.716,71	Total de Descontos 224,82	
				Líquido a Receber 2.491,89	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.716,71	Base de Cálculo do FGTS 2.716,71	FGTS 217,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.112,71

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 Janeiro de 2024
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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49



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: 2.491,89
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800856
Chave de Segurança: 554450FD66A223FB3DAAA1000

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 / 746628266-1

Nome do Destinatário: NICOLAS RUAN LEMES DA SILVA
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800860
Chave de Segurança: 8C44EE8B63A2233A143551000

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 Janeiro de 2024
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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 Janeiro de 2024
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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76



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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800861
Chave de Segurança: BF44A7D37482232BAEC221000

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 / 746632122-5

Nome do Destinatário: ROSEMARI ELEODORO DE OLIVEIRA
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800870
Chave de Segurança: 5344CC0EBE6223FCA5E331000

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 000078 SILVANA SIQUEIRA SILVA				Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Janeiro de 2024	
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	198,55			
016	Insalubridade	20%	282,40				
310	INSS	9%					
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55			
				Líquido a Receber 2.242,94			
Salário Contratual 2.159,09		Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social		Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49

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 000079 SILVIA HELENA TOSSATO				Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Janeiro de 2024	
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	198,55			
016	Insalubridade	20%	282,40				
310	INSS	9%					
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55			
				Líquido a Receber 2.242,94			
Salário Contratual 2.159,09		Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social		Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49



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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800873
Chave de Segurança: D9449BEF03222343C98AA1000

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 / 746627152-0

Nome do Destinatário: SILVIA HELENA TOSSATO
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800875
Chave de Segurança: 1F44AA7608E22309451EE1000

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 Janeiro de 2024
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	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

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 Janeiro de 2024
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	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.913,49



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: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800879
Chave de Segurança: 674467821F52235BE5C771000

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 / 746621502-6

Nome do Destinatário: TATIANE APARECIDA DE JESUS
Valor: 2.242,94
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800883
Chave de Segurança: 1D44ED6117A22329839111000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
991	Cobertura acidente/afastamento		2.000,00		
310	INSS	14%		440,62	
311	IRRF	15%		172,85	
			Total de Proventos 4.441,49	Total de Descontos 613,47	
				Líquido a Receber 3.828,02	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 4.441,49	Base de Cálculo do FGTS 4.441,49	FGTS 355,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.621,69

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 Janeiro de 2024
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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	47,81		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	112h	248,59		
310	INSS	12%		227,36	
			Total de Proventos 2.737,89	Total de Descontos 227,36	
				Líquido a Receber 2.510,53	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.737,89	Base de Cálculo do FGTS 2.737,89	FGTS 219,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.209,89



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 / 746628962-3

Nome do Destinatário: VANESSA BUENO DE LIMA
Valor: 3.828,02
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800891
Chave de Segurança: FE44597AC42223768DCFF1000

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 / 746628909-7

Nome do Destinatário: VÂNIA RIBEIRO SANTOS
Valor: 2.510,53
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800892
Chave de Segurança: 624408BF01C223781A7CC1000

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 Janeiro de 2024
Empregado 000094 ALEXANDRE ZAMBELLINI ROCHA			Cargo Controlador de acesso		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	139,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.782,40	Total de Descontos 139,23	
				Líquido a Receber 1.643,17	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.782,40	Base de Cálculo do FGTS 1.782,40	FGTS 142,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.254,40

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 Janeiro de 2024
Empregado 000095 BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES			Cargo Controlador de acesso		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	157,31	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	32,41		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	104h	168,52		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.983,33	Total de Descontos 157,31	
				Líquido a Receber 1.826,02	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.983,33	Base de Cálculo do FGTS 1.983,33	FGTS 158,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.455,33



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: 1.643,17
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800738
Chave de Segurança: 25443B32A5A223FE08E991000

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: 1.826,02
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800762
Chave de Segurança: E544C1B2DA5223AB5AC551000

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 Janeiro de 2024
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	31 dia(s)	1.500,00	174,35	
016	Insalubridade		282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	62,94		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	202h	327,31		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.172,65	Total de Descontos 174,35	
				Líquido a Receber 1.998,30	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 2.172,65	Base de Cálculo do FGTS 2.172,65	FGTS 173,81	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.644,65

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 Janeiro de 2024
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	31 dia(s)	1.500,00	139,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
340	Pensão Alimentícia	20%			
988	Pensão Alimentícia (2)	20%			
			Total de Proventos 1.782,40	Total de Descontos 683,53	
				Líquido a Receber 1.098,87	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.782,40	Base de Cálculo do FGTS 1.782,40	FGTS 142,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.254,40



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: 1.998,30
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800771
Chave de Segurança: 4044A24E44B2236776E661000

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: 1.098,87
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800824
Chave de Segurança: 0C4495E8D8D2236DEF9DD1000

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 17/01/2024	Competência Janeiro de 2024
Empregado 000184 LEONARDO CESAR DOMICIANO			Cargo Controlador de acesso		Lotação GERAL
PIS 16829128715	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	60,03		
011	Salário Base	15 dia(s)	725,81		
016	Insalubridade	20%	141,20		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	38,89		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	48h	77,78		
310	INSS	7,5%		73,77	
320	Vale-Transporte	6%		43,55	
			Total de Proventos 1.043,71	Total de Descontos 117,32	
				Líquido a Receber 926,39	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 983,68	Base de Cálculo do FGTS 983,68	FGTS 78,69	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 341,14



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 / 744929578-5

Nome do Destinatário: LEONARDO CESAR DOMICIANO
Valor: 926,39
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800825
Chave de Segurança: A4440E97D802234F6D8771000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	14%		750,07	
311	IRRF	27,5%		633,75	
			Total de Proventos 6.651,82	Total de Descontos 1.383,82	
				Líquido a Receber 5.268,00	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.651,82	Base de Cálculo do FGTS 6.651,82	FGTS 532,14	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.522,57



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: 5.268,00
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800858
Chave de Segurança: 8844D907C8B22325882771000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	90,08		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	112h	468,42		
310	INSS	14%		541,08	
311	IRRF	22,5%		387,32	
			Total de Proventos 5.159,08	Total de Descontos 928,40	
				Líquido a Receber 4.230,68	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.159,08	Base de Cálculo do FGTS 5.159,08	FGTS 412,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.618,00

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		264,60	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 727,49	
				Líquido a Receber 3.873,09	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.072,58



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: 4.230,68
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800732
Chave de Segurança: 2944EF57238223CB760001000

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: 3.873,09
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800737
Chave de Segurança: 94447C3F8C22234736E331000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		264,60	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 727,49	
				Líquido a Receber 3.873,09	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.072,58

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	77,21		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	96h	401,51		
991	Cobertura acidente/afastamento		600,00		
310	INSS	14%		613,91	
311	IRRF	27,5%		455,89	
			Total de Proventos 5.679,30	Total de Descontos 1.069,80	
				Líquido a Receber 4.609,50	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.679,30	Base de Cálculo do FGTS 5.679,30	FGTS 454,34	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.875,80



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: 3.873,09
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800773
Chave de Segurança: 3E4461DBBF12236F61C991000

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: 4.609,50
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800777
Chave de Segurança: CE449DE9BF02237D1A4221000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		264,60	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 727,49	
				Líquido a Receber 3.873,09	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.072,58

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		264,60	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 727,49	
				Líquido a Receber 3.873,09	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.072,58



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: 3.873,09
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800804
Chave de Segurança: BD44233D76A223BE171221000

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: 3.873,09
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800822
Chave de Segurança: E344CE1DD12223594AABB1000

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 30/01/2024	Competência Janeiro de 2024
Empregado 000189 FLAVIANE DA COSTA E SILVA ARAUJO			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 12944567243	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	2 dia(s)	278,59	27,32	
016	Insalubridade	20%	18,82		
049	Descanso Semanal Remunerado	1 dia(s)	33,46		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	8h	33,46		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 364,33	Total de Descontos 27,32	
				Líquido a Receber 337,01	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 364,33	Base de Cálculo do FGTS 364,33	FGTS 29,14	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S)

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 23/01/2024	Competência Janeiro de 2024
Empregado 000187 ANA CAROLINA SILVA JERONYMO			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 26851907079	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	9 dia(s)	1.253,67	126,37	
016	Insalubridade	20%	84,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	133,83		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	40h	167,29		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.639,51	Total de Descontos 126,37	
				Líquido a Receber 1.513,14	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 1.639,51	Base de Cálculo do FGTS 1.639,51	FGTS 131,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.111,51



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 / 744632539-0

Nome do Destinatário: FLAVIANE DA COSTA E SILVA ARAU
Valor: 337,01
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1900899
Chave de Segurança: E2447444198223DED10BB1000

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 / 793264473-0

Nome do Destinatário: ANA CAROLINA SILVA JERONYMO
Valor: 1.513,14
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800743
Chave de Segurança: 45447EBAC3F22315D60771000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	90,08		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	112h	468,42		
310	INSS	14%		541,08	
311	IRRF	22,5%		344,66	
			Total de Proventos 5.159,08	Total de Descontos 885,74	
				Líquido a Receber 4.273,34	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.159,08	Base de Cálculo do FGTS 5.159,08	FGTS 412,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.428,41

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		236,59	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 699,48	
				Líquido a Receber 3.901,10	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.948,10



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: 4.273,34
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800866
Chave de Segurança: 97443B2FEF0223B6FD8331000

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: 3.901,10
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800877
Chave de Segurança: 48440282CBA2231E775001000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		236,59	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 699,48	
				Líquido a Receber 3.901,10	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.948,10



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: 3.901,10
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800889
Chave de Segurança: F344469E9AC2233821CBB1000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	12%		346,70	
311	IRRF	15%		80,58	
			Total de Proventos 3.732,40	Total de Descontos 427,28	
				Líquido a Receber 3.305,12	
Salário Contratual 3.450,00	Base de Cálculo do INSS 3.732,40	Base de Cálculo do FGTS 3.732,40	FGTS 298,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.006,52



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 / 793264687-2

Nome do Destinatário: ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA
Valor: 3.305,12
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800869
Chave de Segurança: BA44ED0CF1D22398BFD441000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	9%		213,12	
340	Pensão Alimentícia	28%		590,20	
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 803,32	
				Líquido a Receber 1.800,08	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.075,40

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 Janeiro de 2024
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	20%	282,40		
310	INSS	9%		213,12	
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 213,12	
				Líquido a Receber 2.390,28	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.075,40



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: 1.800,08
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800763
Chave de Segurança: 05442FD4EB422332B3EEE1000

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: 2.390,28
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800783
Chave de Segurança: 9244935A07F2238213A881000

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 Janeiro de 2024
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	224,77	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	18,21		
117	Adicional Noturno Horas 20% -	40h	94,67		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.716,28	Total de Descontos 224,77	
				Líquido a Receber 2.491,51	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.716,28	Base de Cálculo do FGTS 2.716,28	FGTS 217,30	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.188,28



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: 2.491,51
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800862
Chave de Segurança: 2144532F3E0223DC977BB1000

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 Janeiro de 2024
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%	282,40		
310	INSS	9%		193,68	
			Total de Proventos 2.387,40	Total de Descontos 193,68	
				Líquido a Receber 2.193,72	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.387,40	Base de Cálculo do FGTS 2.387,40	FGTS 190,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.859,40



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: 2.193,72
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800796
Chave de Segurança: 284478B256C2233C79F661000

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 Janeiro de 2024
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%	992,00		
310	INSS	12%		315,45	
311	IRRF	7,5%		49,90	
			Total de Proventos 3.472,00	Total de Descontos 365,35	
				Líquido a Receber 3.106,65	
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 3.472,00	Base de Cálculo do FGTS 3.472,00	FGTS 277,76	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 2.777,37

ecibo 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 Janeiro de 2024
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%	992,00		
310	INSS	12%		315,45	
311	IRRF	7,5%		49,90	
			Total de Proventos 3.472,00	Total de Descontos 365,35	
				Líquido a Receber 3.106,65	
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 3.472,00	Base de Cálculo do FGTS 3.472,00	FGTS 277,76	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 2.777,37



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: 3.106,65
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800789
Chave de Segurança: EE445521B6722367E20331000

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: 3.106,65
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 02/02/2024
Data da Operação: 02/02/2024

Código de Operação: 1800887
Chave de Segurança: 94446FB968622328C09661000

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

Número da Nota - Série

000000000001 - 1

Autenticidade

BJ60-KA5C

Data de Emissão

09/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** BORGES & BOTOSI SERVICOS MEDICOS LTDA**CPF/CNPJ:** 36.573.291/0001-54**IM:** 8921**IE:** ISENTO**Fone:** (11) 4371-3170**Endereço:** RUA SETE, 102 DOS GUEDES, LOTEAMENTO RESIDENCIAL PARQUE DAS ARAUCÁRIAS - CEP : 12125470**Município:** Tremembé**UF:** SP**E-mail:** reinaldosoares@souserac.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 JANEIRO/2024.

Nome do Médico: *Carolina Rebeque Botossi CRM N°185355

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): 10 (meio), 11 (meio), 18 (meio), 24 (meio), 31

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): não

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 29 (meio)

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

Retenção IRRF 1,5% - R\$ 79,50

Retenção PIS/COFINS/CSLL 4,65% - R\$ 246,45

Total Líquido da Nota Fiscal - R\$ 4.974,05

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	79,50	34,45	159,00	53,00
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	5.300,00	2,0000%	106,00	5.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.974,05

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022020312d3e1f867d1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:16:30
Valor Original: R\$ 4.974,05 **Valor Atualizado:** R\$ 4.974,05
Detalhes: NF 01 - CM JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: MFM BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CNPJ: 36573291000154
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 36573291000154

Código da operação: 26883367831
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 1 Série NFSE, emitido em 12/02/2024

Número da Nota

00000001

Data e Hora de Emissão

12/02/2024 16:14:04

Código de Verificação

EQEH-RK7L

20240212u53505444000145

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.505.444/0001-45

Inscrição Municipal: 7.956.356-2

Nome/Razão Social: MONLIV SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV DR CARDOSO DE MELO 900, CONJ 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: contabilidade@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) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE JANEIRO/2024.

NOME DO MEDICO: VANESSA MONTEIRO OLIVEIRA, CRM No 253682

DATAS (PICO 13 AS 01H - R\$ 1.600,00): 25/01/2024 MEIO PLANTAO (R\$ 800,00)

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 800,00

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 12/02/2024;

21/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402202050c0acad62967
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:25:13
Valor Original: R\$ 800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 800,00
Detalhes: NF 001 - CM JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: MONLIV SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53505444000145
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 53505444000145

Código da operação: 26883838468
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 PORTO REAL

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
202400000000002

Data de Emissão
09/02/2024

Data e Hora da
Competência
09/02/2024 às 13:50:46

Código de Verificação
7370-8480-6607

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



SEM IMAGEM

CNPJ 53.555.782/0001-91 Cód. Mobiliário 52853 Insc. Mun. 354993590
Nome AAS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AVENIDA-AGNÉLIO DOS SANTOS (AV. A) Número 310
Bairro NOVA COLONIA CEP 27570-000
Município PORTO REAL UF RJ



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (35) 3267-2020 ; (35) 3267-2020
E-Mail's contato@gesicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.839.901/0002-49 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA 7 DE SETEMBRO Número 473
Bairro CENTRO CEP 12120-017
Município TREMEMBE UF SP
Complemento SALA 08 E 09 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	MEDICINA E BIOMEDICINA	800,0000	1,00	0,00	0,00	800,00

Valor Total dos Serviços - R\$800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos (plantões-clinica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Janeiro/2024.

Amanda De Oliveira Barreto Serfotis, CRM N*52-0129522-5

Data 04/01/2023 0,5 plantão noturno R\$800,00

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

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00

Atividade

1701-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
2,0000 800,00 0,00 0,00 16,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Fundamentação com base na Lei Municipal nº 189 de 29/12/2003 a ser observada quanto ao cumprimento da: a) Obrigação da emissão da Nota Fiscal do Município de Porto Real: artigos: 10,§2º; 13; 17; 117, §1º, 122; 125; 133,§2º; 148. b) Obrigação principal do ISS: artigos: 101, I; 102; 105; 107; 115; 118; 119. Para autenticar esta Nota Fiscal acesse: <http://s34.asp.srv.br:8080/issonline-producao/servlet/hauteautenticadocumento>

Handwritten signature

Recebi(emos) do Prestador: AAS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 53.555.782/0001-91

378

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 202400000000002 emitida em 09/02/2024 às 13:50:46 - Cód Verif 7370-8480-6607

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/02/2024 Valor Total R\$ 800,00 Valor Líquido R\$ 800,00

21/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402202040f3674aad6cc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:23:34
Valor Original: R\$ 800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 800,00
Detalhes: NF 02 - CM JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: AAS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53555782000191
Instituição: CC POUP INV VANGUARDA CATARATAS DO IGUAÇU E VALE DO PARAÍBA
Chave Pix: 53555782000191

Código da operação: 26883749268
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
0000000002 - E

Autenticidade
LZY0-Q05Y

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/02/2024 16:12:04
Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GABRIELLA CLETO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: GABRIELLA CLETO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 53.758.679/0001-49 IM: 996937 IE: TELEFONE:72587486
Endereço: RUA CÔNEGO JOÃO MARIA RAIMUNDO DA SILVA ,271 - VILA COSTA
CEP: 12050-187 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 (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.
Nome do Médico: Gabriella Siqueira Cleto, CRM No253499
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 17/01/24
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 0
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

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)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

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	750,00	2,0000	15,00	750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 750,00

381



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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1320 / 00013003575-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIELA CLETO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.758.679/0001-49
Valor:	R\$ 750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 02 C M JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	21/02/2024
Data / Hora da operação:	21/02/2024 12:30:11

Código da operação:	00117150
Chave de segurança:	1N56WXGFVCJ812JR

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



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

Nota N° - Série
0000000002 - E

Autenticidade
VSW6-TGZD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 16:51:06
Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: M.S. CASTRO LTDA
Nome Fantasia: M.S. CASTRO LTDA
CNPJ/CPF: 53.845.101/0001-20 IM: 996991 IE: TELEFONE:91269402
Endereço: RUA DOUTOR MIGUEL TEIXEIRA PINTO ,171 - JARDIM ANA ROSA
CEP: 12071-020 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 (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.
Nome do Médico: Mayane dos Santos Castro, CRM N° 249898
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): meio plantão (R\$ 750,00)
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
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	750,00	2,0000	15,00	750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 750,00

383

21/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402202105bd5b376fbf3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:27:09
Valor Original: R\$ 750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 750,00
Detalhes: NF 02 - CM JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: M.S. CASTRO LTDA
CNPJ: 53845101000120
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53845101000120

Código da operação: 26883932992
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 CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 3/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 14/02/2024 17:59:48	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação BD745C9D5573678DCC9B	
			Página 1 / 1	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.449.972/0001-24 IE: ISENTA IM: 34442				
Razão Social: L.O.D SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço : RUA JOSE PANCOLDO BINARI - Num: 476				
Bairro : Vila Antonio Augusto Luiz - CEP: 12.287-420				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (12)9602-3474				
E-mail : leandro.oliveiradavid@gmail.com				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE:		IM:	
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.				
Nome do Médico: LEANDRO DE OLIVEIRA DAVID, CRM/SP 242104				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 04/01/24 (MEIO) e 18/01/24 (MEIO)				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): NÃO HÁ				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): NÃO HÁ				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	1.500,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	30,15			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 1.500,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Um Mil Quinhentos Reais				

Recebi(emos) de L.O.D SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que Identificam a Nota-1		
		Número da Nota 3/NFE		
		Emissão 14/02/2024 17:59:48		
		Código de verificação BD745C9D5573678DCC9B		
/ /	Identificação do Recebedor			

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022020271dfe7f453b4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:15:08
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NF 03 - CM JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: L.O.D SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53449972000124
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53449972000124

Código da operação: 26883288953
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
0000000003 - E

Autenticidade
9WJ7-4ZAK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/02/2024 07:31:27
Competência: 02/2024



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: 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 JANEIRO/2024.
Médica: LARISSA AMANDA FONTES MALDONADO, CRM SP N° 233.340.
25/01 0,5 diurno 1500 - 750
19/01 1 noturno 1600
9/01 1 pico 1600
TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 3.950,00
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
Agencia: 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

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	3.950,00	2,0000	79,00	3.950,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.950,00 387



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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0734 / 00013004128-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LARISSA A FONTES MALDONADO SERVICOS
CPF/CNPJ:	50.429.502/0001-00
Valor:	R\$ 3.950,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 03 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:28:25

Código da operação:	00143783
Chave de segurança:	ZKCMA4YRML1KNZWP

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



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

15/02/2024 16:20:24

Competência da NFS-e

02/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

4 / E

Código de Verificação

TbGgi9G0F

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

53.288.461/0001-78

Nome/Razão Social:

HANNAH JULIA BRANDAO MEDINA DOLHER SOUZA LTDA

Endereço: RUA Tupi 140 APARTAMENTO:12; Jardim Oriente

Inscrição Municipal:

456280

E-mail:

naoinformado@email.com

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12236-121

Telefone:

(24) 9985-4477

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

32.839.901/0002-49

Nome/Razão Social:

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473 CENTRO

Inscrição Municipal:

E-mail:

controle@grupofuturo.org.br

Município / País:

TREMEMBE / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12120-017

Telefone:

(17) 9975-56755

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: Hannah Julia Brandao Medina Dolher Souza CRM N°245820

Datas (diurno e R\$ 1.500,00): 01/01; 12/01; 19/01; 20/01(meio); 26/01

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)

6.750,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota

Valor ISSQN

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

6.750,00

Retenções (R\$)

0,00

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

6.750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402201746d450341f861
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 15:19:56
Valor Original: R\$ 6.750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.750,00
Detalhes: NF 04 - PED JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: HANNAH JULIA BRANDAO MEDINA DOLHER SOUZA LTDA
CNPJ: 53288461000178
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53288461000178

Código da operação: 26874378561
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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000004 - 1

Autenticidade

G3NB-R3VV

Data de Emissão

07/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VICTOR ANTONIO FERNANDES CODOGNIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.133.514/0001-81

IM: 113231

IE:

Fone:

End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49

IM:

IE:

Fone: 1635142082

Endereço: r: RUA 7 DE SETEMBRO,473 SL 08 E 09 CENTRO - CEP: 12120017

Município: TREMEMBÉ

Pais:

UF: SP

E-mail: administrativo@grupofuturo.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos clínica médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

27/01/2024 NOTURNO - R\$: 1.600,00

Médico: VICTOR ANTONIO FERNANDES CODOGNIO - CRM 251577

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

Dados Bancários

Banco C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 30345198-0

Chave PIX: 53133514000181

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.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 Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

1.600,00

Alíquota (%)

2,0170%

Valor do ISS (R\$)

32,27

Valor Total da Nota (R\$)

1.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.600,00



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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00030345198-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VICTOR ANTONIO FERNANDES CODOGNIO SERVIC
CPF/CNPJ:	53.133.514/0001-81
Valor:	R\$ 1.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 04 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:41:45

Código da operação:	00145702
Chave de segurança:	42A78UQGX0M3FC3S

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



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

15/02/2024 16:26:53

Competência da NFS-e

02/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

5 / E

Código de Verificação

3Z0kgG3BK

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

53.288.461/0001-78

Nome/Razão Social:

HANNAH JULIA BRANDAO MEDINA DOLHER SOUZA LTDA

Endereço: RUA Tupi 140 APARTAMENTO:12; Jardim Oriente

Inscrição Municipal:

456280

E-mail:

naoinformado@email.com

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12236-121

Telefone:

(24) 9985-4477

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

32.839.901/0002-49

Nome/Razão Social:

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473 CENTRO

Inscrição Municipal:

E-mail:

controle@grupofuturo.org.br

Município / País:

TREMEMBE / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12120-017

Telefone:

(17) 9975-56755

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: Hannah Julia Brandao Medina Dolher Souza CRM N°245820

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 02/01 (meio); 08/01 (meio); 09/01 (meio); 15/01 (meio); 16/01 (meio)

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 01/01; 02/01; 13/01; 16/01; 18/01 (meio); 21/01; 30/01

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 10/01 (meio); 24/01 (meio)

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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\$)

15.750,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota

Valor ISSQN

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

15.750,00

Retenções (R\$)

0,00

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

15.750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402202036a4d948aa97c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:22:31
Valor Original: R\$ 15.750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 15.750,00
Detalhes: NF 05 - CM JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: HANNAH JULIA BRANDAO MEDINA DOLHER SOUZA LTDA
CNPJ: 53288461000178
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53288461000178

Código da operação: 26883699848
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 06/02/2024

20240207u42187653838

Número da Nota

00000005

Data e Hora de Emissão

07/02/2024 11:30:30

Código de Verificação

RKYW-34UU**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/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 JANEIRO/2024.

Nome da fisioterapeuta: Mariana Castelli de Oliveira CREFITO 253933-F

Local de atendimento: Pronto Atendimento

Valor: 4.200,00

Ref: Contrato de Gestão N° 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\$)	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 a NFS-e nº 4;



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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00032520837-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIANA CASTELLI SERVICOS DE FISIOTERAPI
CPF/CNPJ:	52.979.072/0001-26
Valor:	R\$ 4.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 05 C.E JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 12:13:32

Código da operação:	00111981
Chave de segurança:	K57HKQ1JRKK0R6K0

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7 Série NFSE, emitido em 09/02/2024

Número da Nota

00000007

Data e Hora de Emissão

09/02/2024 15:03:06

Código de Verificação

AIFV-X5SB

20240209u51177987000155

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 JANEIRO/2024.

NOME DO MEDICO: CARLA LISTON, CRM No 206198

DATAS (DIURNO R\$ 1.500,00): 17 (MEIO)

DATAS (NOTURNO R\$ 1.600,00): NAO HA

DATAS (PICO 13 AS 01H - R\$ 1.600,00): NAO HA

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\$)

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 7 Série NFSE, emitido em 09/02/2024;



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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00028245284-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SALVATORI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	51.177.987/0001-55
Valor:	R\$ 750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 07 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:40:57

Código da operação:	00145594
Chave de segurança:	P1QQ7PUJ2LWNSQ8C

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



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

07/02/2024 14:49:06

Competência da NFS-e

02/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

8 / E

Código de Verificação

A3Yq7BF8H

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

52.922.439/0001-75

Nome/Razão Social:

BRUNA S GONCALO LTDA

Inscrição Municipal:

455405

E-mail:

naoinformado@email.com

Endereço: RUA Laurent Martins 529 APARTAMENTO:243;BLOCO:1; Jardim Esplanada

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12242-431

Telefone:

(12) 9658-7918

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; CENTRO

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município / País:

TREMEMBE / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12120-017

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (CLÍNICA MÉDICA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2024.

NOME DO MÉDICO: BRUNA SOARES GONÇALO - CRM: 241016/SP

DATAS: DIURNO 19/01 E 26/01

REF: CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)

3.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota

Valor ISSQN

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

3.000,00

Retenções (R\$)

0,00

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

3.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240220210569f683985fb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:26:45
Valor Original: R\$ 3.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.000,00
Detalhes: NF 08 - CM JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: BRUNA S GONCALO LTDA
CNPJ: 52922439000175
Instituição: CORA SCD S.A.
Chave Pix: 52922439000175

Código da operação: 26883919293
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 8 Série NFSE, emitido em 09/02/2024

Número da Nota

00000008

Data e Hora de Emissão

09/02/2024 15:09:04

Código de Verificação

IRIV-GM6D

20240209u51177987000155

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 JANEIRO/2024.

NOME DO MEDICO: YGOR VICENTE VIANA SILVA, CRM No 246828

DATAS (DIURNO R\$ 1.500,00): 01 (MEIO), 05 (MEIO), 22,23 (MEIO), 29, 30 (MEIO)

DATAS (NOTURNO R\$ 1.600,00): 04 (MEIO)

DATAS (PICO 13 AS 01H - R\$ 1.600,00): NAO HA

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.800,00

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 8 Série NFSE, emitido em 09/02/2024;



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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00028245284-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SALVATORI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.177.987/0001-55
Valor:	R\$ 6.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 08 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:37:20

Código da operação:	00144954
Chave de segurança:	U2W8WP4Q1LECGH19

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9 Série NFSE, emitido em 09/02/2024

Número da Nota

00000009

Data e Hora de Emissão

09/02/2024 15:12:04

Código de Verificação

V76M-N27J

20240209u51177987000155

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 JANEIRO/2024.

NOME DO MEDICO: JOSE ROLANDO, CRM No 246734

DATAS (DIURNO R\$ 1.500,00): 08,12 (MEIO),14,15,19 (MEIO),21,22,25 (MEIO),26 (MEIO),29

DATAS (NOTURNO R\$ 1.600,00): 18 (MEIO)

DATAS (PICO 13 AS 01H - R\$ 1.600,00): 23

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 14.400,00

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

-

-

-

-

-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)

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 9 Série NFSE, emitido em 09/02/2024;



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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00028245284-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SALVATORI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.177.987/0001-55
Valor:	R\$ 14.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 09 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:40:17

Código da operação:	00145509
Chave de segurança:	XEVT6GAC0YEWAK6W

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



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

Nota N° - Série
0000000010 - E

Autenticidade
GTFT-EF9G

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/02/2024 15:55:14
Competência: 02/2024



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: 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 - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: Régis Coelho Filho, CRM N° 197132
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 4(meio),6(meio),11(meio),19(meio),25(meio)
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): *não há *
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 10(meio),24(meio)

Valor: 5350,00

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\$)	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	5.350,00	2,0000	107,00	5.350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.350,00

405

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402202029e89d77d18f9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:15:42
Valor Original: R\$ 5.350,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.350,00
Detalhes: NF 10 - CM JAN/24

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: 26883311310
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 10 Série NFSE, emitido em 09/02/2024

Número da Nota

00000010

Data e Hora de Emissão

09/02/2024 17:45:10

Código de Verificação

S1QS-UY8Y

20240209051177987000155

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 JANEIRO 2024.

FUNCAO: COORDENACAO PA

NOME DO MEDICO: YGOR VICENTE VIANA SILVA CRM: 246828

DADOS BANCARIOS:

BANCO: C6 - 336

AGENCIA: 0001

C/C: 28245284-2

CHAVE PIX: 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\$ 10.000,00

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 10 Série NFSE, emitido em 09/02/2024;

28/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240209224390fdc812429
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 09/02/2024 às 19:45:24
Valor Original: R\$ 10.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 10.000,00
Detalhes: NF 10 COORDENACAO PA TREMEMBE JAN-24

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: 26497265475
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
0000000013 - E

Autenticidade
ILUY-XH9M

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/02/2024 11:16:24

Competência: 02/2024



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 clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024
Médico Generalista: Jullye Anne Coelho de Lima CRM : 223.990
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
DIURNO 03 diurnos - 03 (MEIO), 06 (MEIO), 12, 20 - R\$ 1500,00 = R\$ 4.500,00
NOTURNO : 0
HORARIO DE PICO : 0,5 Pico - 11 (MEIO) - R\$ 1.600,00 = R\$ 800,00
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\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.300,00	2,0100	106,53	5.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.300,00

409



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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00073308953-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JC LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	43.505.227/0001-00
Valor:	R\$ 5.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:32:15

Código da operação:	00144300
Chave de segurança:	XE6MES5JN02ZKRM3

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 15	
		Data e Hora de Emissão 08/02/2024 13:52:36	
		Código de Verificação * OJL0-8XMG	
		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 08/02/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP	
Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.	
Nome do Médico: Aline Barbosa , CRM Nº 245473	
Datas pediatria (diurno - R\$ 1.500,00): 02 (meio), 21 (meio), 24 (meio), 28 (meio);	
Datas pediatria (noturno - R\$ 1.600,00): 01, 02, 04, 08, 09, 10, 15, 16, 18, 22, 23, 24, 29 E 30;	
Totais = R\$ 25.400,00;	
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\$ 25.400,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 25.400,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 508,00
				Crédito (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2023-05-31	
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%	

*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 15	Série: NE
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____	
Data de Recebimento:	____/____/____	
Assinatura do Destinatário		

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240220174294fcc5bcc38
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 15:17:39
Valor Original: R\$ 25.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 25.400,00
Detalhes: NF 15 - PED JAN/24

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: 26874278727
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
0000000022 - E

Autenticidade
BIVO-HU97

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/02/2024 16:03:52

Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: S & M HARMONICS CLINICA LTDA
Nome Fantasia: S & M HARMONICS CLINICA LTDA
CNPJ/CPF: 47.594.553/0001-83 IM: 99978 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA DOUTOR PEDRO COSTA ,483 ,SALA 65 - CENTRO
CEP: 12010-160 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: joao.mimoso@geniuscontabil.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 - clinica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: FELIPE SARDINI RODRIGUES, CRM N° 183080-SP

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): NAO HA

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): NAO HA

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 12, 19.

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)

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	3.200,00	2,0100	64,32	3.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.200,00

413

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022020480eeb6695ca4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:24:10
Valor Original: R\$ 3.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.200,00
Detalhes: NF 22 - CM JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: S E M HARMONICS CLINICA LTDA
CNPJ: 47594553000183
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 47594553000183

Código da operação: 26883788004
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
000000000026 - 1Autenticidade
T4J8-2WSYData de Emissão
14/02/2024**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 - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: Luiza de Aguiar Missel CRM Nº 202566

Clinica Médica

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): Não há

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 09(MEIO), 12(MEIO), 14(MEIO)

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 07(MEIO)

Valor da nota : R\$3.200,00

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

Chave pix cnpj: 43350112000185 (CNPJ)

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\$)
3.200,00

Aliquota (%)
2,0100%

Valor do ISS (R\$)
64,32

Valor Total da Nota (R\$)
3.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.200,00



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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6953 / 00007070707-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUIZA DE AGUIAR M LTDA
CPF/CNPJ:	43.350.112/0001-85
Valor:	R\$ 3.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:33:01

Código da operação:	00144450
Chave de segurança:	0SEJ3LKW4AR0T55W

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

 20240207u49152753000101	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00000043	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 07/02/2024 17:58:30	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação QYCU-FED7	
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 JANEIRO/2024.				
Nome do Médico: ANUAH MANSUR, CRM Nº 237399				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 10 (MEIO), 11, 18, 21 (MEIO)				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 12				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): NAO HÁ				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.100,00				
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\$)	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;				

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402201727cd71bda702f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 15:16:46
Valor Original: R\$ 6.100,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.100,00
Detalhes: NF 043 - PED JAN.24

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: 26874238636
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
0000000046 - E

Autenticidade
ODD4-6XNN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 18:21:49
Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLIPE - CLINICA PEDIATRICA LTDA - ME
Nome Fantasia: CLIPE
CNPJ/CPF: 03.129.674/0001-89 IM: 6885415 IE: TELEFONE:(12) 3625-5433
Endereço: RUA RUA DOUTOR SILVA BARROS ,5 - CENTRO
CEP: 12080-300 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: TAUBATÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (PLANTOES - CLINICA MEDICA OU PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE JANEIRO/2024.

DR RODRIGO TELEMACHO FARIA - CRM N° 226349
01 PLANTAO NOTURNO DIA 28
REF. CONTRATO DE GESTAO N° 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-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\$)	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	1.600,00	2,0100	32,16	1.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.600,00					419

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022020511b81e223e8c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:25:46
Valor Original: R\$ 1.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.600,00
Detalhes: NF 46 - CM JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: CLIPE - CLINICA PEDIATRICA LTDA
CNPJ: 03129674000189
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 03129674000189

Código da operação: 26883884625
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
0000000048 - E

Autenticidade
KAGU-L7TT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 10:05:37

Competência: 02/2024



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 - Pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: Desirrê Leslié Vizzotto dos Santos, CRM N° 233.107

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 06, 08 (meio)

Ref: Contrato de Gestão N° 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

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

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\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	2.250,00	2,0100	45,23	2.250,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.250,00

421



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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3271 / 00000129662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VIZZOTTO MED SERVICOS
CPF/CNPJ:	47.167.777/0001-09
Valor:	R\$ 2.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 48 PED JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 15:14:22

Código da operação:	00136438
Chave de segurança:	ZWSK46GYXLCYY0JX

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

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

20240213u46708733000186

Número da Nota

00000049

Data e Hora de Emissão

13/02/2024 03:14:31

Código de Verificação

PEBJ-TXBD**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 JANEIRO/2024.

Nome do Médico: **Ligia Junqueira , CRM -SP Nº 233145**Dias Datas (diurno - R\$ 1.500,00): **08 (meio) -10 (meio) -17 (meio) -20 (meio)**

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\$ 3.000,00

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;



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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00010004562-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LJNC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	46.708.733/0001-86
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 49 PED JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 15:12:32

Código da operação:	00136143
Chave de segurança:	HAY2UXM0T0WSWX0Z

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



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: 07/02/2024 10:27:29
Competência da NFS-e: 02/2024
Número / Série: 49 / E
Código de Verificação: Xup0Xd7v4

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@GRUPOFUTURO.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 JANEIRO/2024 (Plantão nos dias 1,8 e 15 de janeiro)
13 às 19 hrs. Clínica médica
Médico Dr. Lucas Zambellini, CRM N° 225.424
Datas (diurno): R\$ 1.500,00: 01 (meio), 08 (meio), 15 (meio).
Datas (noturno): R\$ 1.600,00: 00
Datas (pico 13 às 01h - R\$ 1.600,00): 00
Valor: R\$ 2.250,00
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
Valor 2.250,00
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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.250,00	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\$)
2.250,00	0,00	0,00	2.250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:



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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00014760311-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUCAS ZAMBELLINI MOREIRA CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	44.876.408/0001-05
Valor:	R\$ 2.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 49 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:38:41

Código da operação:	00145247
Chave de segurança:	MVLLGVHFQ2UGKT8C

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



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

Nota N° - Série
0000000049 - E

Autenticidade
8UXW-AJT2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 10:13:04
Competência: 02/2024



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 JANEIRO/2024.
Nome do Médico: Desirrê Leslié Vizzotto dos Santos, CRM N° 233.107
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 01, 03 (meio), 04 (meio)
Ref: Contrato de Gestão N° 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\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	2,0100	60,30	3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.000,00

427



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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3271 / 00000129662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VIZZOTTO MED SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	47.167.777/0001-09
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 49 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:34:56

Código da operação:	00144660
Chave de segurança:	FXFXZ5KK7C4R18HL

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



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

Nota N° - Série
0000000051 - E

Autenticidade
F0A0-NQPX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/02/2024 10:03:50
Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO FREITAS LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA CARVALHO FREITAS LTDA
CNPJ/CPF: 37.299.188/0001-20 IM: 87819 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA GETULIO VARGAS, R PRESIDENTE ,00441 - CENTRO
CEP: 12010-500 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 - CLÍNICA MÉDICA junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: Jéssica Carvalho Freitas - CRM N° 197481

Datas : 07 - (diurno - R\$ 1.500,00): Total diurno R\$ 1.500,00
Datas: 14 (meio), (noturno - R\$ 1.600,00): Total noturno R\$ 800,00
Datas: 05, 11 (meio), 14 (meio), 20 (meio), 21 (meio), 26 (meio) (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00) :
Total Pico R\$ 5.600,00

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

-DADOS BANCÁRIOS
Nu Pagamentos SA - 0260
Agência 0001
C/C 90377910-3

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS 6% - R\$ 474,00

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\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	7.900,00	2,0100	158,79	7.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.900,00

429



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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00090377910-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA CARVALHO FREITAS LTDA
CPF/CNPJ:	37.299.188/0001-20
Valor:	R\$ 7.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 51 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:31:01

Código da operação:	00144196
Chave de segurança:	93AA9UY1F6RXLFM5

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



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

Nota N° - Série
0000000053 - E

Autenticidade
1FN5-2951

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/02/2024 10:44:57
Competência: 02/2024



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: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.
Médica: CAMILA DE OLIVEIRA CARDOSO, CRM N° 235106
Período diurno (dia 6 é 27) à R\$ 1.500,00 = R\$ 3.000,00
(Horário de pico - (dia 27) = R\$ 800,00)

TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 3.800,00.

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	3.800,00	2,7337	103,88	3.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.800,00

431

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022020349ce0894f8ef
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:21:25
Valor Original: R\$ 3.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.800,00
Detalhes: NF 53 - CM JAN/24

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: 26883636903
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
0000000062 - E

Autenticidade
NDCY-2BJX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/02/2024 10:08:52
Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CATAGUA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia: CATAGUA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 11.438.419/0001-46 IM: 55080 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA DOUTOR LAURO AUGUSTO DE ALMEIDA ,101 - CHÁCARAS CATAGUÁ
CEP: 12093-450 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: nfe@escritoriocontato.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 (laudos em radiologia a distância) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé -SP, referente ao mês de janeiro 2024.
Médico: Kendi Yokomizo CRM:55481

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

OBS: DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO 111, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

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	65,25	28,27	130,50	43,50	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\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	4.350,00	2,0000	87,00	4.350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.082,48

433



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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4275 / 00000012440-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	11.438.419/0001-46
Valor:	R\$ 4.082,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 062 C.E JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 12:14:00

Código da operação:	00112342
Chave de segurança:	K79UW94JEQUL753H

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



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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4275 / 00000012440-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	11.438.419/0001-46
Valor:	R\$ 4.082,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 062 C.E JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 12:14:00

Código da operação:	00112342
Chave de segurança:	K79UW94JEQUL753H

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 65	
		Data e Hora de Emissão 14/02/2024 15:11:18	
		Código de Verificação * BL5U-JGLT	
		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 14/02/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024. Nome do Médico: Dra. Ana Paula de Miranda Santos CRM Nº 213144	
Datas (diurno ? R\$ 1.500,00): 03, 09, 15, 16(MEIO), 17(MEIO), 22, 23, 29, 30(MEIO), 31	
Datas (noturno ? R\$ 1.600,00):	
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.	
DADOS BANCÁRIOS:	
NU PAGAMENTO SA	
AGENCIA 0001	
CONTA CORRENTE :74544261-9	
VALOR LÍQUIDO : R\$ 12750,00	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.750,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 12.750,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 256,28
				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.



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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00074544261-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS
CPF/CNPJ:	37.109.422/0001-00
Valor:	R\$ 12.750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 65 PED JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 15:05:59

Código da operação:	00134479
Chave de segurança:	0Y9VMCY57NR6THNV

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

	PREFEITURA DE CAMPOS DO JORDÃO SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			
	Data de Emissão 09/02/2024 11:12:53	Número da Nota 000068	Incentivo Fiscal Simples Nacional	
	Código de autenticação da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço: 3m3vko			

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.:	40177841000193	Inscr./Munic.:	000025046
Razão Social/Nome:	OTAVIO DA SILVA RIBEIRO - PEDIATRIA		
Endereço:	RUA MONTE ALTO	Nº 95	Bairro: SERRA AZUL
Complemento:			
Município:	CAMPOS DO JORDAO	U.F.: SP	CEP.: 12.460-000
		Tel.:	(12) 3668-9889

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento:	32.839.901/0002-49		
Inscr./Estadual:	ISENTO		
Razão Social/Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		
Endereço:	RUA 7 DE SETEMBRO	Número:	473
Bairro:	CENTRO	Complemento:	SALA 08 E 09
CEP.:	12.120-017	Cidade:	TREMEMBE / SP
E-Mail:	NT	País:	BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço:	RUA 7 DE SETEMBRO	Número:	473
Bairro:	CENTRO	Complemento:	SALA 08 E 09
CEP:	12.120-017	Cidade:	TREMEMBE / SP
		País:	BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA AREA DE PEDIATRIA JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (P.A) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE - SP
REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2024
MEDICO: OTAVIO DA SILVA RIBEIRO
CRM: 78250
Datas (diurno ? R\$ 1.500,00): NAO HOUVE
PERIODO: NOTURNO (R\$ 1.600,00) - 03 PLANTOES DIAS 17, 19 E 26
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00):NAO HOUVE

REFERENTE CONTRATO GESTAO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE O GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E O MUNICIPIO DE TREMEMBE - SP.

Atividade: 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para aten**Alíquota da Atividade:** 3,44%**Valor Bruto da Nota:** R\$ 4.800,00

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

Conta para depósito: Bradesco Ag: 1275-0 C/C: 68446-5			
Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 165,12	R\$ 4.800,00

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.nfecj.com.br/validacao.php - -
--

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402201749637a2dce38b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 15:20:26
Valor Original: R\$ 4.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.800,00
Detalhes: NF 68 - PED JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: OTAVIO DA SILVA RIBEIRO - PEDIATRIA
CNPJ: 40177841000193
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 40177841000193

Código da operação: 26874401003
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
0000000071 - E

Autenticidade
3IS5-LQ94

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/02/2024 14:57:10
Competência: 02/2024



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 - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024
Nome do Médico: NATHANA SANTOS MOURA - CRM N° 215176
Data:03/01 - 6h (diurno - R\$ 750,00)

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)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	11,25	4,88	22,50	7,50	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\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	750,00	2,0000	15,00	750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 703,87

440

21/02/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022020358f31f0215b4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:21:51
Valor Original: R\$ 703,87 **Valor Atualizado:** R\$ 703,87
Detalhes: NF 71 - CM JAN/24

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: 26883652408
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
RML4-N1C1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 07:39:36
Competência: 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LUCCI MEDICINA E SAUDE SS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 42.446.387/0001-54 IM: 93533 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA AVENIDA ITÁLIA ,1551 ,R6 CASA 257 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-212 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: TAUBATÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: Raphael Lucchi Aureo Simoes CRM N° 177122/SP

Datas 11/01 e 25/01 das 7h as 13h(diurno - R\$ 1.500,00)

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
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\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	1.500,00	2,0100	30,15	1.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.500,00

442

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022021040a6e4f0872c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:26:14
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NF 97 - CM JAN/24

Origem

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

Destino

Nome: LUCCI MEDICINA E SAUDE SS LTDA
CNPJ: 42446387000154
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: raphael.lucci@gmail.com

Código da operação: 26883882214
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

20240208u40092139000127

Número da Nota

00000102

Data e Hora de Emissão

08/02/2024 18:27:36

Código de Verificação

66YE-XSJZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 40.092.139/0001-27Inscrição 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 PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49Inscrição Municipal: ----

Endereço: R 7 de Setembro 473, SALA 08 E 09 - Centro - CEP: 12120-017

Município: TremembéUF: SPE-mail: administrativo@grupofuturo.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: : CARLOS HENRIQUE SANTOS, CRM Nº 216064

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): R\$0,00

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 09/01 metade (0,5 plantão) R\$800,00

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

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\$ 800,00

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;



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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00009365133-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARLOS HENRIQUE SANTOS
CPF/CNPJ:	40.092.139/0001-27
Valor:	R\$ 800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 102 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:33:40

Código da operação:	00144552
Chave de segurança:	SK9HF6CTCYH6L33G

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



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

Nota Nº - Série
0000000118 - E

Autenticidade
CT4E-1VZF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/02/2024 15:07:57
Competência: 02/2024



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 - clinica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.
MÉDICA: GIOVANNA HAMZAGIC ZARATIN - CRM N° 233121
Clinica Médica:
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 03(meio), 05(meio), 17(meio), 20, 24(meio), 27 e 31.
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 20(meio), 26(meio)
Pediatria:
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 02(meio), 04, 16(meio), 24(meio), 30(meio).
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé/SP
VALOR BRUTO: R\$ 13.600,00
DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA 5032
CONTA 20896-5
BANCO: 756 SICOOB
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\$ 1.224,00 - Aliq: 9,00%
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\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	13.600,00	2,8000	380,80	13.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 13.600,00

446



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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000020896-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	46.363.435/0001-00
Valor:	R\$ 13.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 118 CM E PED JAN.
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 15:07:03

Código da operação:	00135304
Chave de segurança:	KZ2ZYVUJSQF9W08Q

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



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

Nota N° - Série
0000000120 - E

Autenticidade
67ZM-VS4Y

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 10:51:47
Competência: 02/2024



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 ,APTO. 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: TREMEMBE

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 JANEIRO/2024.
Nome do Médico: Mariana Liao, CRM N° 229921/SP
Diurno - 07, 13, 14, 25 e 27 (Diurno - R\$ 7.500,00)
Noturno - 03, 06 e 31 (Noturno - R\$ 4.800,00)
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	184,50	79,95	369,00	123,00	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	12.300,00	2,0000	246,00	12.300,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 11.543,55					448

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402201726b7bf1f59749
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 15:15:50
Valor Original: R\$ 11.543,55 **Valor Atualizado:** R\$ 11.543,55
Detalhes: NF 120 - PED JAN/24

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: 26874172658
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
ZXVR-P7G8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2024 11:02:15
Competência: 02/2024



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 ,APTO. 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: TREMEMBE

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 ,JANEIRO/2024.

Nome do Médico: Dr. Davi de Paula Brito - CRM: 231597/SP

Datas 02, 09, 13, 16, 18(meio), 23 e 26(meio) e 30 (diurno - R\$ 10.500,00)
Datas 03, 17(meio), 25(meio) e 31 (pico 13 as 01h - R\$ 4.800,00)

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	229,50	99,45	459,00	153,00	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	15.300,00	2,0000	306,00	15.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 14.359,05

450

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402202032d0538a23d43
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:17:29
Valor Original: R\$ 14.359,05 **Valor Atualizado:** R\$ 14.359,05
Detalhes: NF 121 - CM JAN/24

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: 26883411816
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 288	
		Data e Hora de Emissão 08/02/2024 13:37:40	
		Código de Verificação * QC8M-O8WX	
		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 08/02/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos (Pediatria) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.	
Função: Pediatria	
Nome do Médico: CARLOS ANDRE CRM: 81439	
Datas diurno: 0	
Datas noturno: 11, 13, 14, 20, 21 e 25	
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\$ 9.600,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 9.600,00		Alíquota (%) 3,87	Valor do ISS (R\$) 371,52	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25	
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,87%	

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



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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00029126780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	31.858.878/0001-96
Valor:	R\$ 9.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 288 PED JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 15:07:52

Código da operação:	00135453
Chave de segurança:	PRPA9RE5CEH4G0S1

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 289															
		Data e Hora de Emissão 08/02/2024 13:48:57															
		Código de Verificação * 433T-689S															
		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 08/02/2024, EM TREMEMBE - SP Prestação de serviços médicos (Clínica Medica) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de JANEIRO/2024. Função: Medico Generalista Nome do Médico: MARCOS AFONSO CRM: 246337 Datas diurno: 02(meio), 10(meio) e 24(meio) Datas noturno: 26(meio) Datas pico: 01(meio), 06(meio), 17(meio), 22(meio), 28(meio) e 29(meio) 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																	
<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="3">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.850,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor Total das Deduções (R\$) 0,00</td><td colspan="2">Base de Cálculo (R\$) 7.850,00</td><td>Alíquota (%) 3,87</td><td>Valor do ISS (R\$) 303,80</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\$ 7.850,00			Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 7.850,00		Alíquota (%) 3,87	Valor do ISS (R\$) 303,80	Crédito (R\$) 0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.850,00													
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 7.850,00		Alíquota (%) 3,87	Valor do ISS (R\$) 303,80	Crédito (R\$) 0,00											
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,87%																	

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



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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00029126780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	31.858.878/0001-96
Valor:	R\$ 7.850,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 289 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:39:27

Código da operação:	00145351
Chave de segurança:	KVAVES11RJKJ7N5M

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 291	
		Data e Hora de Emissão 08/02/2024 13:56:16	
		Código de Verificação * YEWZ-O1NP	
		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 08/02/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos (Clínica Medica) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.	
Função: Medico Generalista	
Nome do Médico: Felipe Pereira dos Santos CRM: 197036	
Datas diurno: 05 e 12(meio) Datas noturno: 0 Datas pico: 07 (meio)	
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\$ 3.050,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 3.050,00		Alíquota (%) 3,87	Valor do ISS (R\$) 118,04	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,87%	

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



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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00029126780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	31.858.878/0001-96
Valor:	R\$ 3.050,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 291 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:29:23

Código da operação:	00143907
Chave de segurança:	MT2GSKQW7EJ6WYAQ

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 293	
		Data e Hora de Emissão 08/02/2024 14:05:24	
		Código de Verificação * 06SL-N9FY	
		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 08/02/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos (Clínica Medica) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.	
Função: Medico Generalista	
Nome do Médico: Simone Heiras CRM: 92.756	
Datas diurno: 09(meio)	
Datas noturno: 05 (meio), 06, 07, 12(meio), 20, 23 e 26(meio)	
Datas pico: 02, 13(meio), 14 (meio), 16 (meio), 21 (meio), e 28 (meio)	
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\$ 15.150,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 15.150,00		Alíquota (%) 3,87	Valor do ISS (R\$) 586,31	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25	
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,87%	

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



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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00029126780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	31.858.878/0001-96
Valor:	R\$ 15.150,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 293 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:30:22

Código da operação:	00144081
Chave de segurança:	TC17KEVYXF98XA0X

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 294	
		Data e Hora de Emissão 08/02/2024 14:07:51	
		Código de Verificação * HYDR-3BDO	
		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 08/02/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos (Pediatria) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de JANEIRO/2024	
Função: Pediatria	
Nome do Médico: Rosangela Pietracatelli Castro CRM: 192809	
Datas diurno: 05 Datas noturno: 05 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\$ 3.100,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 3.100,00		Alíquota (%) 3,87	Valor do ISS (R\$) 119,97	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,87%	

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



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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00029126780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	31.858.878/0001-96
Valor:	R\$ 3.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 294 PED JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 15:03:59

Código da operação:	00133920
Chave de segurança:	QE9FFAVY7NAQN317

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 295	
		Data e Hora de Emissão 08/02/2024 14:12:46	
		Código de Verificação * RPWU-RNX0	
		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 08/02/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos (Pediatria) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.	
Função: Pediatria	
Nome do Médico: Telma Sumica CRM: 76.681	
Datas diurno: 28(meio) Datas noturno: 28 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\$ 2.350,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 2.350,00		Alíquota (%) 3,87	Valor do ISS (R\$) 90,95	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,87%	

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



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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00029126780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	31.858.878/0001-96
Valor:	R\$ 2.350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 295 PED JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 15:04:51

Código da operação:	00134086
Chave de segurança:	RRVQ91V4TC47YFXJ

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 296																			
		Data e Hora de Emissão 15/02/2024 13:37:28																			
		Código de Verificação * G1LT-LY4J																			
		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 15/02/2024, EM TREMEMBE - SP Prestação de serviços médicos (Clínica Medica) junto ao Pronto atendimento (PA) no Município de Tremembé - SP, referente ao mês de JANEIRO/2024. Função: Medico Generalista Nome do Médico: THIAGO BASSO CRM: 215.495 Datas diurno: 10(meio) 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																					
<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\$ 750,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor Total das Deduções (R\$) 0,00</td><td colspan="2">Base de Cálculo (R\$) 750,00</td><td>Alíquota (%) 3,87</td><td>Valor do ISS (R\$) 29,03</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\$ 750,00		Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 750,00		Alíquota (%) 3,87	Valor do ISS (R\$) 29,03						Crédito (R\$) 0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 750,00																	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 750,00		Alíquota (%) 3,87	Valor do ISS (R\$) 29,03																
					Crédito (R\$) 0,00																
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-10-25 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 3,87%																					

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



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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00029126780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PIETRACATELLI E SANTOS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	31.858.878/0001-96
Valor:	R\$ 750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 296 CM JAN.24
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:38:07

Código da operação:	00145125
Chave de segurança:	8195V7V0Z4HF4S65

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



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

Nota Nº - Série
0000000419 - E

Autenticidade
5DAQ-2GJ5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **15/02/2024 15:50:44**
Competência: **02/2024**



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: **R. AUDRA, 315 - CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: **Gabriela Cristina Batista Junqueira, CRM Nº 236.987**
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): **04(MEIO), 13, 16(MEIO), 18(MEIO), 23(MEIO), 24(MEIO), 28, 30(MEIO)**
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): **05(MEIO), 11, 25**
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): **01(MEIO), 04, 06(MEIO), 08(MEIO), 15(MEIO), 16(MEIO), 18, 22(MEIO), 27(MEIO), 30**

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
BANCO SICREDI
PIX: 07.534.169/0001-70

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\$)
2.409,00	328,50	142,35	657,00	219,00	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	21.900,00	2,0000	438,00	21.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 18.144,15

466

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024022020334921f85e3b2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:20:48
Valor Original: R\$ 18.144,15 **Valor Atualizado:** R\$ 18.144,15
Detalhes: NF 419 - CM JAN/24

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: 26883608302
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
000000000893 - 1Autenticidade
N5NM-5KAJData de Emissão
09/02/2024**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 JANEIRO/2024 .
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\$)	Aliquota (%)	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



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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000005905-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LORENZONI E DIAS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	23.949.042/0001-79
Valor:	R\$ 5.368,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 893 VISITADOR JAN
Histórico:	

Data de débito:	20/02/2024
Data / Hora da operação:	20/02/2024 16:27:45

Código da operação:	00143633
Chave de segurança:	TPWPUHVAJA24V3KQ

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

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

Número da Nota - Série

000000000894 - 1

Autenticidade

5DEK-0KKM

Data de Emissão

15/02/2024**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 médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JANEIRO/2024.

Nome do Médico: Vinicius Brunheroto, CRM Nº 252757

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): 10/01/24

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 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\$)
165,00	22,50	9,75	45,00	15,00
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	1.500,00	2,0000%	30,00	1.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.242,75

21/02/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202402202039717c9f46eca
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2024 às 18:23:06
Valor Original: R\$ 1.242,75 **Valor Atualizado:** R\$ 1.242,75
Detalhes: NF 894 - CM JAN/24

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: 26883712664
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

**CALENDÁRIO
DAS
AÇÕES DE SAÚDE**

CALENDÁRIO DAS AÇÕES DE SAÚDE

O GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE acredita e trabalha em prol da Saúde, mas não apenas no aspecto amplo do negócio no cumprimento de suas atividades diárias, ao atendimento digno e igualitário, a Organização busca a melhoria na qualidade de vida dos pacientes assistidos.

Por esse motivo trabalhamos o *calendário das ações* para prevenção das doenças, hoje existem muitos estudos e comprovações que apontam o “Prevenir é o melhor remédio” a consequência desse trabalho acontece na melhora da qualidade de vida, diminuição de custos com medicações e tratamentos e claro mortalidade precoce.

Para esses trabalhos foi realizado a campanha mensais de NOVEMBRO AZUL, de incentivo e aproximação das equipes de Saúde com a população, foi preparado pelos colaboradores do GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE, atividades com decorações das unidades de forma padronizadas, entrega de camiseta a todos da equipe juntamente com o broche símbolo da campanha, assim primeiramente chamar a atenção visual, montaremos grupos com a comunidade para multiplicação de conhecimentos, foi entregue panfletos informativos, o planejamento é algo intimista para que a população se sinta acolhida.

Abaixo apresentamos todos os meses e as cores que desenvolveremos as ações em todas as unidades de Saúde do município, e anexo os registro das ações que desenvolvemos neste mês de Janeiro, conscientizando qualquer pessoa que é melhor “prevenir do que remediar”, esse trabalho interfere diretamente nas metas propostas e com a equipe das unidades iremos influenciar os pacientes quais os cuidados e os zelos que precisam ter por sua saúde.

Janeiro Branco

No clima de renovações e resoluções que apenas a virada de ano nos proporciona, já começamos o primeiro mês com a campanha de **Janeiro Branco**, a qual procura conscientizar a população sobre a importância do **cuidado com a saúde mental**.

Fevereiro Laranja

Com o dia 04/12 sendo o Dia Mundial Contra o Câncer e 15/02 o Dia Internacional de Luta contra o Câncer Infantil, a campanha do **Fevereiro Laranja** se dedica ao **combate à leucemia**.

A campanha tem como objetivo conscientizar a população sobre a doença e também incentivar a doação de medula óssea, ressaltando a importância e os benefícios de ser um doador, algo que pode ser facilmente adotado pelas empresas com ações coletivas, por exemplo.

Março lilás

O mês de março é conhecido internacionalmente como o mês da mulher, com o **Dia Internacional da Mulher** sendo comemorado no dia 10/03, mas ele também chama a atenção para doença que é o **câncer de colo de útero e a endometriose**.

Abril Azul

Além do próprio 07/04, que é considerado o **Dia Mundial da Saúde**, **Abril Azul**, para conscientizar a população sobre o Autismo, acompanhado do dia 02/04, o **Dia Mundial da Conscientização do Autismo**;

Maio Roxo

O primeiro dia de maio possui um feriado dedicado ao trabalhador, mas o mês também conta com a campanha de **Maio Roxo**, a qual propõe a **conscientização sobre as doenças inflamatórias intestinais**.

Ainda muito ignoradas, mas muito perigosas, se atentar às doenças e promover ações de saúde dedicadas à saúde intestinal dos seus colaboradores é muito importante e é um trabalho que ultrapassa as barreiras da campanha.

Junho Vermelho

Dia 14/06 é marcado como o **Dia Mundial do Doador de Sangue**, mas todo o mês de junho é dedicado às campanhas de **incentivo à doação de sangue**. Chamar a atenção dos seus trabalhadores sobre a importância da doação de sangue e os privilégios de ser um doador se faz ainda mais importante neste mês.

Neste mês também se comemora o dia dos namorados onde dedicaremos a conscientização e prevenção das doenças sexualmente transmissíveis.

Julho Amarelo

28/07 é o **Dia Mundial da Luta Contra as Hepatites Virais**, enquanto o mês de julho também é todo dedicado a esta luta.

As hepatites virais podem ser silenciosas e as mais recorrentes são as dos tipos A, B, C, D e E e afetam o fígado, podendo ser desencadeadas por uma série de fatores de contaminação e/ou risco.

Agosto Dourado

O mês de agosto Dourado ressalta a importância da amamentação materna, já que ela comprovadamente aumenta a imunidade do bebê e fortalece o vínculo entre mãe e criança.

Setembro Amarelo

Uma campanha veterana e já muito conhecida ao redor do mundo, o **Setembro Amarelo** procura chamar atenção para a **prevenção ao suicídio**. Mesmo que seja uma campanha de conhecimento quase geral, isso não faz com que a incidência de suicídios ao redor do Brasil e do mundo seja menos assustadora, com [dados](#) que indicam uma morte por suicídio ocorrendo a cada 45 minutos — e também 20 tentativas para cada morte.

Outubro Rosa

Outra campanha muito importante e conhecida pelo Brasil, o **Outubro Rosa** é dedicado ao **combate ao câncer de mama**.

Como o câncer mais comum entre mulheres ao redor do mundo e o segundo mais comum entre mulheres brasileiras, faz-se muito importante um direcionamento robusto desta

campanha dentro das ações de saúde corporativas, sobretudo se tratando da prevenção e do diagnóstico nas fases iniciais da doença.

Novembro Azul

A campanha de **Novembro Azul** procura chamar atenção para o **combate ao câncer de próstata**, o segundo mais comum entre os homens brasileiros.

Os exames de prevenção ao câncer de próstata ainda são um enorme tabu dentro da população masculina, e um dos tópicos mais falados durante a campanha é justamente a necessidade de combater o preconceito relacionado à doença e aos exames.

Dezembro Laranja

O mês de dezembro laranja é dedicado ao **combate ao câncer de pele**. O câncer de pele é muito comuns no Brasil (25% dos tumores malignos diagnosticados), e ocorre por causa do excesso de exposição aos raios ultravioleta do sol.

JANEIRO BRANCO

Mês de conscientização sobre a importância da saúde mental

PARA UMA VIDA
SAUDÁVEL E EM EQUILÍBRIO,
CUIDE DA SUA

saúde mental



Mês de conscientização sobre a importância da

saúde mental

A CAMPANHA

O objetivo é lembrar as pessoas de que cuidar da saúde mental também é importante. Cuidar da mente e das emoções é cuidar da vida.

SINAIS DE QUE VOCÊ PRECISA DE AJUDA



Estresse e
irritabilidade



Insônia



Falta ou excesso
de apetite



Desânimo e apatia



Isolamento



Ansiedade

TRATAMENTO

Se você se identifica fortemente com algum dos sintomas expostos, talvez seja a hora de procurar por auxílio psicológico. O melhor jeito de cuidar da saúde mental é fazendo terapia. Uma vida saudável é aquela em que temos prazer em viver, e para isso, precisamos cuidar dos nossos traumas, angústias e expectativas.

Havendo sintomas, procure uma unidade de saúde perto de sua casa.

JANEIRO ROXO

Mês de prevenção à hanseníase

MANCHAS NO CORPO COM
PERDA DE SENSIBILIDADE
PODE SER

hanseníase



Mês de prevenção à hanseníase

hanseníase

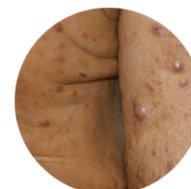
O QUE É

É uma doença infecciosa que atinge pele e nervos de braços, mãos, pernas, pés, rosto, orelha, olhos, e nariz.

PRINCIPAIS SINTOMAS



Febre, edemas e dor nas juntas.



Nódulos no corpo



Manchas brancas, vermelhas ou marrons.



Perda da sensibilidade ao calor, a dor e ao tato



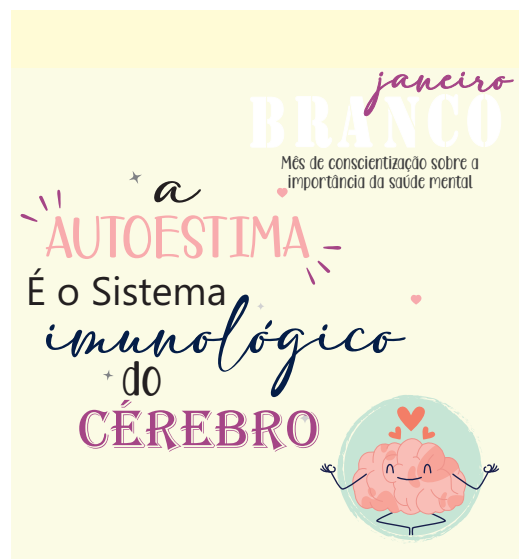
Entupimento, sangramento, ferida e ressecamento no nariz.

TRANSMISSÃO

É transmitida por meio das vias respiratórias: tosse e espirro. O tempo entre o contágio e o aparecimento dos sintomas varia de dois a cinco anos.

Hanseníase tem cura e o tratamento é gratuito.
Havendo sintomas, procure uma unidade de saúde perto de sua casa.

BRINDES DISTRIBUIDOS



PROJETO:

JANEIRO ROXO

Mês de prevenção à hanseníase

MANCHAS NO CORPO COM
PERDA DE SENSIBILIDADE
PODE SER

hanseníase

JANEIRO BRANCO

Mês de conscientização sobre a importância da saúde mental

PARA UMA VIDA
SAUDÁVEL E EM EQUILÍBRIO,
CUIDE DA SUA

saúde mental

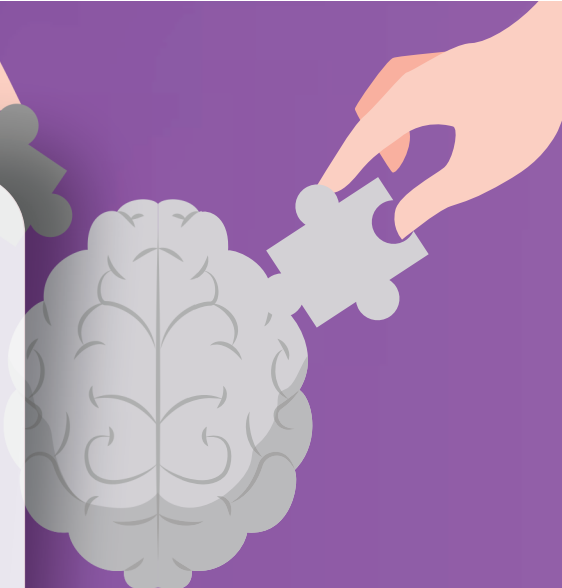
JANEIRO BRANCO

O Janeiro Branco é uma campanha criada em 2014 por psicólogos brasileiros para conscientizar a população sobre a importância da saúde mental.

Vale destacar que Janeiro não foi escolhido ao acaso, e sim como uma estratégia para incentivar as pessoas a refletirem sobre suas vidas. Afinal, nada mais oportuno do que aproveitar o início de um novo ano para repensar metas e cuidar de si.

Além disso, a cor representa uma página em branco como oportunidade de escrever uma nova história, priorizando o cuidado com o bem-estar mental. Além disso, o movimento destaca a necessidade de desconstruir tabus relacionados à saúde emocional.

A intenção do Janeiro Branco é promover um ambiente acolhedor em que as pessoas sintam-se à vontade para expressar suas emoções e buscar apoio quando necessário.



**Campanha
reforça cuidados
com a saúde
mental.**



Qual a importância da saúde mental?

A saúde mental é tão importante quanto a saúde física, pois uma depende da outra e uma afeta diretamente a outra.

Para que a pessoa tenha a capacidade necessária de executar suas habilidades pessoais e profissionais, é essencial estar saudável mentalmente. As doenças da mente afetam a produtividade e causam desânimo, falta de vontade e cansaço extremo.

Além disso, a saúde mental contribui para uma vida mais feliz e para um corpo mais saudável. A qualidade emocional tem ligação direta com a saúde física, ou seja, uma pessoa que está com uma condição mental afetada, também apresenta problemas físicos.

Por exemplo: falta de vitaminas, dores pelo corpo, cansaço extremo, falta ou excesso de apetite e muitos outros sinais de que algo está errado.

Janeiro Roxo também reforça a conscientização e combate à Hanseníase

JANEIRO ROXO

“O Janeiro Roxo foi definido pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como o momento para sensibilização da sociedade sobre a temática Hanseníase. Mês pontual para discutir e refletir sobre a Hanseníase como problema de saúde pública e potencializar as ações para sua eliminação. Momento de ampliar a discussão sobre as formas de contágio e reforçar que a Hanseníase tem cura e depende do diagnóstico precoce e tratamento adequado. Com informação qualificada, conseguiremos desconstruir o estigma e preservar os direitos da pessoa acometida pela Hanseníase”, salienta a referência técnica do Programa de Vigilância e Controle da Hanseníase da SES, Maria de Fátima Dias.



Apesar da condição milenar e devido ao seu passado histórico, a hanseníase é uma doença que infelizmente está atrelada ao preconceito e este paradigma precisa ser quebrado. Pensando nisso, a campanha 'Janeiro Roxo' tem por objetivo alertar a população para os principais sinais e sintomas da hanseníase e desmistificar a doença, uma vez que os pacientes acometidos por ela, se realizar o tratamento correto, podem levar uma vida normal e saudável sem risco de transmissão.



OBJETIVO e AÇÕES DAS CAMPANHAS

Janeiro Branco e roxo

- Promover a conscientização
- Criar espaços de diálogo
- Incentivar práticas de bem-estar
- Incentive um check-up na saúde
- Promoção do diagnóstico precoce
- Papel dos profissionais de saúde
- Desmistificação da hanseníase

Participação de especialistas para conversar e orientar sobre os temas.

Utilização de plataformas digitais para disseminar informações sobre o tema.
Disponibilizar em aplicativos ou ferramentas on-line que ofereçam dicas de autocuidado.

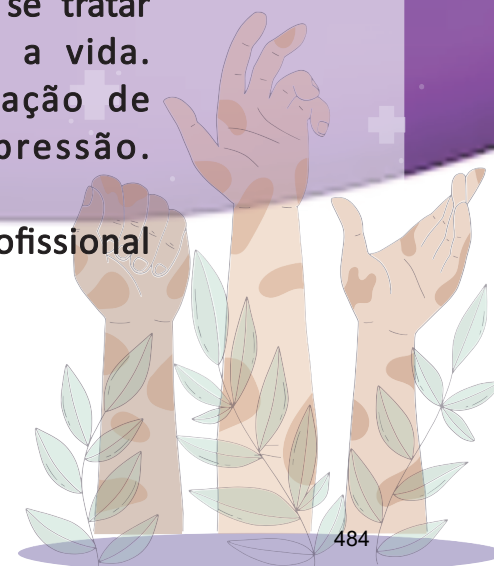
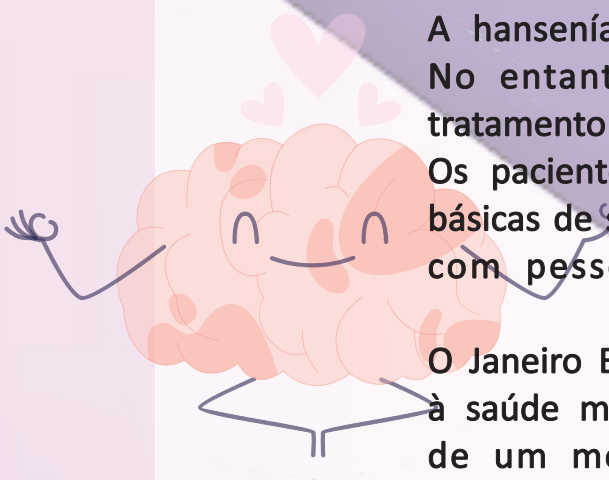
- Padronização de todas as unidades com banners informativos, bexigas e laços decorativos sobre o tema do mês;
 - Folder educativo;
 - Orientações em sala de espera;
 - Entrega de instrumento de auto avaliação;
 - Gravação de vídeo com profissional da saúde.

Em Janeiro, as cores roxo e branco dão o tom de duas campanhas super importantes de conscientização sobre a importância do combate à hanseníase e os cuidados com a saúde mental.

A hanseníase é uma doença infecciosa, que pode levar a incapacidade físicas. No entanto, o tratamento precoce assegura a cura doença. No Brasil, o tratamento para a hanseníase é gratuito e oferecido pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Os pacientes podem se tratar em casa, com supervisão periódica nas unidades básicas de saúde. A doença é transmitida por meio do contato próximo e prolongado com pessoas que tenham a hanseníase e não estejam em tratamento.

O Janeiro Branco chama a atenção da sociedade para as necessidades relacionadas à saúde mental. O mês foi escolhido para o período da campanha por se tratar de um momento em que as pessoas estão mais reflexivas sobre a vida. Isso pode despertar sentimentos como culpa, frustração e sensação de incapacidade e desencadear um quadro de ansiedade ou depressão.

Em ambas as situações, busque informações e peça ajuda a um profissional procurando uma das Unidades de Saúde do município! Cuide-se!!!



FOTOS JANEIRO BRANCO E ROXO



GrupoFuturo

GESTÃO DE SAÚDE



DARFs

 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	11,25
IRRF Ref Nfs-e 004.	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 situacao, adicione esse valor ao tributo de mesmo codigo de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	11,25
IRRF Ref Nfs-e 004.	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 situacao, adicione esse valor ao tributo de mesmo codigo de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	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 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\$ 11,25
	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
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	PCC Ref Nfs-e 004.	
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 situacao, adicione esse valor ao tributo de mesmo codigo de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07 VALOR DO PRINCIPAL	34,88
	08 VALOR DA MULTA	
	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
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 35142087	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
	PCC Ref Nfs-e 004.	
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 situacao, adicione esse valor ao tributo de mesmo codigo de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07 VALOR DO PRINCIPAL	34,88
	08 VALOR DA MULTA	
	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		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
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 CEPIC 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

 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	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
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 CEPIC 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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	176,70
PCC 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 situacao, adicione esse valor ao tributo de mesmo codigo de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	176,70
PCC 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 situacao, adicione esse valor ao tributo de mesmo codigo de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	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	06- DATA DE VENCIMENTO
GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 176,70
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\$ 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

 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	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 171,00
GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
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.	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 171,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 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 situacao, adicione esse valor ao tributo de mesmo codigo 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 situacao, adicione esse valor ao tributo de mesmo codigo 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	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\$ 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

 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	149,25
IRRF Ref Nfs-e 117.	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	149,25
	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	149,25
IRRF Ref Nfs-e 117.	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	149,25
	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
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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	462,67
PCC Ref Nfs-e 117.	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	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	462,67
PCC Ref Nfs-e 117.	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	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	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 462,67
GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
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.	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 462,67
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 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

 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	460,50
IRRF Ref Nfs-e 396.	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	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	460,50
IRRF Ref Nfs-e 396.	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	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	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 460,50
GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
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.	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 460,50
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.427,55
PCC Ref Nfs-e 396.	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	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.427,55
PCC Ref Nfs-e 396.	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	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		
GRUPO FUTURO / (16) 3514-2087		06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
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\$ 1.427,55	
	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

 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	35,25
IRRF Ref Nfs-e 397.	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	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	35,25
IRRF Ref Nfs-e 397.	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	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	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 35,25
GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
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.	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	109,28
PCC Ref Nfs-e 397.	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	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	109,28
PCC Ref Nfs-e 397.	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	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	06- DATA DE VENCIMENTO
GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 109,28
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\$ 109,28
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 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

 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	85,80
IRRF Ref Nfs-e 884.	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	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	85,80
IRRF Ref Nfs-e 884.	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	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 CEPIC 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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	265,98
PCC Ref Nfs-e 884.	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 situacao, adicione esse valor ao tributo de mesmo codigo de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	265,98
PCC Ref Nfs-e 884.	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 situacao, adicione esse valor ao tributo de mesmo codigo de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	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	06- DATA DE VENCIMENTO
GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE / (16) 3514-2087	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 265,98
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\$ 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