

PRESTAÇÃO DE CONTAS
FEVEREIRO 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	80
CENTRO DE ESPECIALIDADES	87
METAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES	247
PRONTO ATENDIMENTO	250
RELATÓRIO DE ATENDIMENTO - PRONTO ATENDIMENTO	474
CALENDÁRIOS DAS AÇÕES	483

**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 Fevereiro 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	29 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) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631176-9

Nome do Destinatário:	Taynara Moreira Pontes
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301066
Chave de Segurança:	C64493BFBD322333F9E441000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
Empregado 000054 FABIANA DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 20141199290	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.876,69

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 Fevereiro de 2024
Empregado 000085 MARIA CRISTINA DE ABREU			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 12665165254	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746624913-3

Nome do Destinatário:	Fabiana da Silva
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300964
Chave de Segurança:	21449A70272223D42B4991000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629672-7

Nome do Destinatário:	Maria cristina de Abreu
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301026
Chave de Segurança:	5644D0FA6EF223C3796881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
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) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628464-8

Nome do Destinatário:	Silvia Helena de Arruda
Valor:	3.892,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301055
Chave de Segurança:	BD441D3F09222300EA3111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634153-6

Nome do Destinatário:	Ariele de Campos Jesus
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300938
Chave de Segurança:	C94448A21EA223DC821AA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
Lotação GERAL					
PIS 26781869106		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		198,55	
320	Vale-Transporte	6%		129,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 328,10	
			Líquido a Receber 2.113,39		
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) 1.876,69

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 Fevereiro de 2024
Lotação GERAL					
PIS 12824829267		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000745158326-1

Nome do Destinatário:	Caroline Marcondes Barreto Sil
Valor:	2.113,39
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300947
Chave de Segurança:	0544A9F6C34223D0159FF1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629026-5

Nome do Destinatário:	Sueli Cristina lemes
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301061
Chave de Segurança:	7A44807939F223CB6C0111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746624089-6

Nome do Destinatário:	Thaiz Nunes dos Santos
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301068
Chave de Segurança:	08447CF3005223F88B4CC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 000151 ISABELA CHRISPIM			Cargo Enfermeiro		Competência Fevereiro de 2024
Lotação GERAL					
PIS 20166552938	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
			Líquido a Receber 3.892,41		
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) 4.035,78

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 000102 RENATA AMANDA FERREIRA DOS SANTOS			Cargo Enfermeiro		Competência Fevereiro de 2024
Lotação GERAL					
PIS 20338518139	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
			Líquido a Receber 3.892,41		
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) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621209-4

Nome do Destinatário:	Isabela Chrispim
Valor:	3.892,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300984
Chave de Segurança:	2644B9F1405223C4EF9EE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628203-3

Nome do Destinatário:	Renata Amanda Ferreira dos San
Valor:	3.892,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301045
Chave de Segurança:	8E44466AAFB22369C1A881000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
Empregado 000033 MARIA CATARINA MARCONDES DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação GERAL
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	29 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) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746535058-2

Nome do Destinatário:	Maria Catarina Marcondes dos S
Valor:	1.668,81
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301024
Chave de Segurança:	C844EB7820A223752C4221000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634273-7

Nome do Destinatário:	Daiana Cristina Alves da Cruz
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300954
Chave de Segurança:	4E440A8B6D222332D44DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630375-8

Nome do Destinatário:	Sandra Aparecida dos Santos Cr
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301052
Chave de Segurança:	F644FC595E9223B64E2771000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
Empregado 000024 CLAUDIA OLIVEIRA PANSONATO			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 12131423480	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634168-4

Nome do Destinatário:	Claudia Oliveira Pansonato
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300949
Chave de Segurança:	434408FFC2522385639BB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69

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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629896-7

Nome do Destinatário:	Andreza Costa Narezi
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300934
Chave de Segurança:	7144730962A2234E545DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630064-3

Nome do Destinatário:	Livia Pentagna de Paula Assis
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301008
Chave de Segurança:	114455EA8FD223C0244AA1000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 000099 NATALIA ESTEFANI GUILHERME MENDES			Cargo Enfermeiro		Competência Fevereiro de 2024
PIS 21294254873		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
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) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628732-9

Nome do Destinatário:	Natália Estéfani Guilherme Men
Valor:	3.892,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301034
Chave de Segurança:	D844438B1E122372CF6DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
Lotação GERAL					
PIS 21348574285		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746624505-7

Nome do Destinatário:	GIOVANNA SOUZA DE C. GOUVEA
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300975
Chave de Segurança:	E0447F5DADF2233A44BBB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69

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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630513-0

Nome do Destinatário:	Laysla da Silva Pereira Cruaia
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301002
Chave de Segurança:	824480570BA2236EA2CEE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629458-9

Nome do Destinatário:	Marilena Garcez
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301030
Chave de Segurança:	66449FBBFB3223E07F5881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
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) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634675-9

Nome do Destinatário:	Sthephany Guerra de Moura
Valor:	3.892,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301060
Chave de Segurança:	7644B437ACD2235F3D7771000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		130,22	
321	Falta	1 dia(s)		60,08	
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 190,30	
				Líquido a Receber 1.552,10	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.682,32	Base de Cálculo do FGTS 1.682,32	FGTS 134,58	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.117,52



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621037-7

Nome do Destinatário:	Maria Eduarda Cardoso Costa
Valor:	1.552,10
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301028
Chave de Segurança:	154463C6722223D2F87441000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69

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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630154-2

Nome do Destinatário:	Adriana Naresi
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300915
Chave de Segurança:	CF44A1576DB223A2D2EAA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629968-8

Nome do Destinatário:	Amanda Cursino Queiroz
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300924
Chave de Segurança:	4D44EA1E1E422352866441000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746624408-5

Nome do Destinatário:	Débora Rolla Nobre de Jesus
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300957
Chave de Segurança:	784442807B022368DC5EE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746632163-2

Nome do Destinatário:	Juliana Barbosa Batista
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300996
Chave de Segurança:	2244DE04F81223A7F63771000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	6.369,42		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		750,07	
311	IRRF	27,5%		726,98	
			Total de Proventos 6.651,82	Total de Descontos 1.477,05	
				Líquido a Receber 5.174,77	
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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626323-3

Nome do Destinatário:	Laíse de Alvarenga Moreira
Valor:	5.174,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301000
Chave de Segurança:	79447A45E452233A756CC1000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 19	
		Data e Hora de Emissão 11/03/2024 16:14:23	
		Código de Verificação * DGBQ-LPRO	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 50.889.664/0001-21	Inscrição Municipal: 36219
Nome/Razão Social: ABMED SAUDE LTDA	
Endereço: Rua Araras 321 - - Maria Áurea - CEP: 12420530	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP Email: lincoln.ccont@gmail.com

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

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003	
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 11/03/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP	
Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao ESF 6 do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024.	
Nome do Médico: Aline Barbosa , CRM Nº 245473	
Local de atendimento: ESF 6	
Valor: R\$ 5.980,00	
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.	
BANCO SANTANDER	
AG: 3330 C/c: 13.00761-3 - ABMED SAUDE LTDA ME	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.980,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 5.980,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 119,60
				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 19	Série: NE
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____	
Data de Recebimento:	____/____/____	
Assinatura do Destinatário		

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403152033135fe3533aa
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 17:34:18
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF 19 - ESF FEV/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: 27865280872
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
0000000022 - E

Autenticidade
ON6L-5ELZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 06/03/2024 18:06:33
Competência: 03/2024



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 FEVEREIRO/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 Nº01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO TREMEMBÉ-SP
DADOS BANCARIOS: BANCO INTER 077 - AGÊNCIA 0001 - CONTA 23906968-4
CNPJ/PIX: 47.730.801/0001-76

Valor aproximado dos tributos (16,70%) fonte IBPT

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

Empresa optante pelo simples nacional.

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	17.000,00	2,0100	341,70	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240315203206654427447
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 17:34:00
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF 22 - ESF FFEV24

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: 27865285684
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
000000000007 - 1Autenticidade
RI6Z-TGWBData de Emissão
08/03/2024**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 FEVEREIRO/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

15/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403151353ca8f25c3e9d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 11:48:32
Valor Original: R\$ 5.850,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.850,00
Detalhes: NF 07 - ESF FEV/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: 27847169102
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
0000000008 - E

Autenticidade
MV6B-00DO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/03/2024 18:03:43
Competência: 03/2024



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 FEVEREIRO/2024.
Nome do Médico: Natália Marcondes Garzon Lama, CRM N° 245757
Local de atendimento: ESF VI - TREMEMBÉ/SP
Valor: 17.000
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	17.000,00	2,0100	341,70	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

15/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403151342344eb700055
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 11:43:45
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF 08 - ESF FEV/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: 27846890525
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
NYXQ-GEG5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/03/2024 11:25:19

Competência: 03/2024



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 - GESTAO DE SAUDE**
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 FEVEREIRO/2024

Valor Bruto: R\$16.433,33 (dezesseis mil e quatrocentos e trinta e três reais e trinta e três centavos)

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\$ 484,78 - 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\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)

0,00

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

DEDUÇÕES (R\$)

0,00

SUBEMPREITADA (R\$)

0,00

BASE DE CÁLCULO (R\$)

16.433,33

ALÍQUOTA (%)

2,0100

VALOR ISS (R\$)

330,31

VALOR TOTAL (R\$)

16.433,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 16.433,33

63



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 / 00057790897-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	THAIS ZAMITH SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	50.724.067/0001-47
Valor:	R\$ 16.433,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13 ESF FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:43:21

Código da operação:	00115607
Chave de segurança:	URHWCT7KNHXY1J4

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
0000000016 - E

Autenticidade
MB66-YZ3I

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/03/2024 14:45:57
Competência: 03/2024



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 FEVEREIRO/2024.

DRA. BRUNA SANTOS CELETE - CRM: 239858
LOCAL DE ATENDIMENTO: ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA
VALOR: R\$ 17.000,00
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU - AGÊNCIA: 1801 CONTA: 98960-7
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



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:	1801 / 00000098960-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BS CELETE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	49.059.310/0001-70
Valor:	R\$ 17.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 16 ESF FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:40:03

Código da operação:	00114453
Chave de segurança:	7NXQLUGCLL28ML9F

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
0000000028 - E

Autenticidade
8MOQ-ELOE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/03/2024 14:09:51
Competência: 03/2024



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 Fevereiro/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: 1300

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

67

15/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403151333e954facabbf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 11:40:53
Valor Original: R\$ 15.954,50 **Valor Atualizado:** R\$ 15.954,50
Detalhes: Nf 28 - ESF FEV/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: 27846733554
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
0000000032 - E

Autenticidade
EMFF-N5V2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 06/03/2024 18:08:28
Competência: 03/2024



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 FEVEREIRO/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	2,0237	344,03	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

15/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403151338405470df44b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 11:42:29
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF 32 - ESF FEV/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: 27846831064
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
0000000034 - E

Autenticidade
MVMS-DWQF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/03/2024 14:27:41
Competência: 03/2024



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 FEVEREIRO/2024 (PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024) .
NOME DO MÉDICO QUE PRESTOU O SERVIÇO: LILIANE LACERDA DE ANDRADE MELLO - CRM Nº 83.381
LOCAL DE ATENDIMENTO: TREMEMBÉ
VALOR BRUTO : R\$ 1.495,00 E VALOR LÍQUIDO : R\$ 1.403,05
REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 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 nº 12.741/2012): R\$ 201,08 - Aliq: 13,45%
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	22,43	9,72	44,85	14,95	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	1.495,00	2,0000	29,90	1.495,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.403,05



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:	3330 / 00013006481-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANDRADE DE MELLO CLINICA
CPF/CNPJ:	41.619.219/0001-50
Valor:	R\$ 1.403,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 34 ESF FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:41:17

Código da operação:	00114925
Chave de segurança:	K4GF1X8ZCX8GM4TE

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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1332602934



Nº Nota
100
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
14/MAR/2024 - 17:58:30
Competência
03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PITICAS PEDIATRIA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: Insc. Municipal: 89662 Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 37.995.756/0001-28
Endereço: RUA CONDE DO PINHAL, 2267 CEP: 13.560-648
Complemento COND.ED.ROTARY CLUB SC S.305- Bairro: JARDIM SAO País: BRASIL
Município: SAO CARLOS UF: SP Telefone: 22681655
E-mail: CONTABIL@LLOGARITARI.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: R 7 DE SETEMBRO, 473 CEP: 12.120-017
Complemento: SALA 08 E 09 Bairro: CENTRO País: BRASIL
Município: TREMEMBE UF: SP Telefone:
E-mail: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.990,00

Local de Prestação: TREMEMBÉ - SP Local de Incidência : SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	44,85	29,90	19,44	89,70	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	2.990,00	2,00	59,80	2.806,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) PITICAS PEDIATRIA SERVICOS MEDICOS LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1332602934

Número da Nota:
100

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
1332602934
Código de Verificação
ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nº Nota (Serie 2) 100
Data de Emissão 14/MAR/2024 17:58:30
Competência 03/2024

Prestação de serviços médicos (especialidade Pediatria) junto ao ESF 2 do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: Argelia Gomes Granjeiro de Souza, CRM Nº 206606
Local de atendimento: ESF 2 - Jardim Maracaibo
Valor: R\$ 2.990,00

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

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Safra Empresas
AG: 0026
CC: 583799-5
CHAVE PIX(PJ): 37.995.756/0001-28

Empresa enquadrada no Lucro Presumido
Líquido a Receber: R\$2.806,12



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:	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0026 / 00000583799-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITICAS PEDRIATRIA SERVICOS
CPF/CNPJ:	37.995.756/0001-28
Valor:	R\$ 2.806,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 100 ESF FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:41:44

Código da operação:	00115189
Chave de segurança:	V6TE1WQ42FFQLE30

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
0000000130 - E

Autenticidade
FUHQ-SMZV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/03/2024 09:32:33
Competência: 03/2024



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 Fevereiro/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 Fevereiro/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	2,9500	265,50	9.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.000,00

76

15/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031513444b63723fa4f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 11:45:18
Valor Original: R\$ 9.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.000,00
Detalhes: NF 130 - ESF FEV/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: 27846972035
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
0000000185 - E

Autenticidade
LZCG-UP10

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/03/2024 19:13:33
Competência: 03/2024



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 FEVEREIRO/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.

Dados Bancários:
Banco: SICOOB
Agencia: 5032
Conta: 6349-5
Chave Pix (CNPJ): 21.325.192/0001-86

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	3,3374	199,58	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

78



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 / 00000006349-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NOGUEIRA E GOMES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	21.325.192/0001-86
Valor:	R\$ 5.980,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 185 ESF FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:45:46

Código da operação:	00116047
Chave de segurança:	QVH8F2NAA6FJA1E7

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

A faint, light gray background graphic depicting a family of four (two adults and two children) holding hands in a circle.

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 fevereiro 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 ESPONTÂNEA	% DE AGENDAMENTO X ATENDIMENTO
ESF 1	Médico Generalista	Bruna Celete	500	563	113%
ESF 2	Médico Generalista	Rafael Kogake Ungari	500	525	105%
ESF 2	Médico Clínico	Juliano Augusto de Oliveira Sousa	320	319	99%
ESF 2	Médico Pediatra	Argélia de Souza	160	79	50%
ESF 2	Médico Pediatra	Liliane Lacerda	160	39	25%
ESF 3	Médico Generalista	Isabela Fabretti	500	521	104%
ESF 4	Médico Generalista	Ana Carolina Ayumi Tajiri	500	528	106%
ESF 5	Médico Generalista	Thais Zamith	500	502	100%
ESF 6	Médico Generalista	Natalia M. Garzon Lama	500	535	107%
ESF 6	Médico Pediatra	Aline Barbosa	160	160	100%
ESF's	Médica Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	174	109%

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

ESF 1	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	193
Procedimentos de Enfermagem	500	506
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	117
Visita domiciliar – Enfermeira	50	59
Visita domiciliar – Médico	25	32

ESF 2	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	208
Procedimentos de Enfermagem	500	508
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	107
Visita domiciliar – Enfermeira	50	58
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 3	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	210
Procedimentos de Enfermagem	500	505
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	104
Visita domiciliar – Enfermeira	50	50
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 4	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	111
Procedimentos de Enfermagem	500	502
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	101
Visita domiciliar – Enfermeira	50	60
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 5	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	146
Procedimentos de Enfermagem	500	987
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	132
Visita domiciliar – Enfermeira	50	68
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 6	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	124
Procedimentos de Enfermagem	500	582
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	102
Visita domiciliar – Enfermeira	50	55
Visita domiciliar – Médico	25	25

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

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

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

*A profissional Dr^a Liliane Lacerda de Andrade Mello (médica pediatra) trabalhou somente 01 (hum) dia no mês de fevereiro na unidade, solicitando o seu desligamento a partir de 07/02/2024.

** A profissional Dr^a Argélia de Souza (médica pediatra), iniciou suas atividades laborais na unidade no dia 19/02/2024.

Márcia Cecília de Castro Carneiro
 Coordenadora de Gestão em Enfermagem

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)	410	342	434	414	411	422
Nº Faltosos	90	112	66	52	89	32
Nº Acolhimento	153	183	87	114	91	113
% Absenteísmo	18%	31%	13%	17%	18%	16%
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	563	525	521	528	502	535
Pré Natal	13	21	4	10	9	19
Puericultura	23	28	20	35	29	70
Hiperdia	174	280	100	178	34	140
Atendimento domiciliar	32	25	25	25	25	25
Ex laboratoriais	144	189	220	104	180	197
Ex radiodiagnóstico	18	13	13	8	7	18
ECG	32	36	52	23	64	45
Nº Enc Especialidades	16	149	70	90	42	204
Nº Enc urg/ emergência	4	5	5	0	6	0

PRODUÇÃO	ESF 1	ESF2	ESF 3	ESF 4	ESF 5	ESF6
ENFERMEIRAS						
Nº Pctes Agendados	122	83	100	47	61	120
Nº Pctes Atendidos(agendados)	103	48	90	39	42	96
Nº Faltosos	19	35	10	8	19	24
Nº Acolhimento	90	160	120	72	104	28
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	193	208	210	111	146	124
Pré Natal	2	19	2	1	7	33
Puericultura	6	21	0	4	1	0
Puerpério	1	14	0	0	0	0
Hiperdia	83	141	80	10	13	4
Atendimento domiciliar	59	58	50	60	68	55

Citopatológico	24	34	17	14	15	25
Aferição de PA	13	39	50	10	13	4
Retirada de pontos	1	7	0	1	0	2
Adm de medicação	2	17	0	7	0	2
Teste rápido(IST's)	19	20	4	6	6	23
Teste rápido(TIG)	0	29	0	0	0	6
Glicemia capilar	0	11	50	4	13	2
Curativo	16	41	34	15	8	3
Coleta de exames	115	54	70	0	10	10
Sondagem	1	1	4	2	5	2
PRODUÇÃO	ESF 1	ESF 2	ESF 3	ESF 4	ESF5	ESF6
AUXILIARES DE ENFERMAGEM						
Atendimento domiciliar	117	107	104	101	132	102
Aferição de PA	1255	645	472	253	727	778
AUXILIARES DE ENFERMAGEM						
Glicemia capilar	225	59	179	243	502	139
Administração de medicamento	54	108	111	60	59	72
Coleta de exame laboratorial	115	96	70	91	96	133
Retirada de pontos	0	1	3	4	6	8
Vacinas	61	200	109	68	167	205
Curativo	51	44	33	36	157	25
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	506	508	505	502	987	582

MÉDICO Pediatra - Dra. Aline	
Nº Pctes Agendados	163
Nº Pctes Atendidos(agendados)	132
Nº Faltosos	31
Nº Acolhimento	28
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	160

MÉDICO Pediatra - Dra. Argélia	
Nº Pctes Agendados	83
Nº Pctes Atendidos(agendados)	65
Nº Faltosos	18
Nº Acolhimento	14
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	79

MÉDICO Pediatra - Dra. Liliane	
Nº Pctes Agendados	46
Nº Pctes Atendidos(agendados)	27
Nº Faltosos	19
Nº Acolhimento	12
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	39

MÉDICO Clínico - Dr. Juliano	
Nº Pctes Agendados	320
Nº Pctes Atendidos(agendados)	257
Nº Faltosos	63
Nº Acolhimento	62

MÉDICO GO - Dra. Renata	
Nº Pctes Agendados	191
Nº Pctes Atendidos(agendados)	141
Nº Faltosos	50
Nº Acolhimento	33

TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	319
----------------------------------	------------

DENTISTA - Dra. Bianca	
Nº Pctes Agendados	176
Nº Pctes Atendidos(agendados)	140
N º Faltosos	30
Encaixe	12
Emergência	54
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	206

TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	174
----------------------------------	------------

DENTISTA - Dr. Antonio José	
Nº Pctes Agendados	180
Nº Pctes Atendidos(agendados)	49
N º Faltosos	131
Encaixe	35
Emergência	45
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	211

**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
	Supervisor de Planejamento		
21	Administrativo	40h	1
22	Supervisor Logístico	40 h	1
23	Técnico em Veterinária	40 h	2

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

DISPOSIÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS E META QUANTITATIVO E QUALITATIVA

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

11	Médico Ortopedista	1	160
			Avaliações de Raio X (Conforme demanda)
12	Médico Psiquiatra	2	320
13	Médico Ultrassonografista	1	250
14	Médico Vascular	1	100
			30 USG com doppler
15	Médico Veterinário	2	Demanda diária do COA – 30 horas semanais
16	Psicólogo	2	240
17	Serviço de Equoterapia	1	25 vagas
18	Supervisor de Saúde Bucal	1	Conforme demanda mensal – 20 horas semanais

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

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

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

CENTRO DE SAÚDE	
RUA: Praça da República, 361 - Centro	
AGENTE DE ENDEMIA	André Luis 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	Luis Carlos de Toledo
	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
	Anelise Bittencourt de Andrade Rodrigues
	Barbara Agueda da Silva Viana - farmacia
	Daniele Luciano Nogueira
	Denise Aparecida Marques
	Jessica Natalia Cunha
	Juciely Aggeu Ricardo Marçal
	Claudia Neves Bueno
	Pedro Augusto Garçon
	Roberta Patrícia Lemes Barbosa de França
	Vanessa Aparecida dos Santos Rodrigues
	Vitoria Estefane Guimarães Brisa
AUXILIAR DE CONSUTÓRIO 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 de 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 Marcia Cecilia
COORDENADOR DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO	Luiz Claudio dos Santos
ENFERMEIRO	
	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 Moraes
SUPERVISOR DE PLANEJAMENTO ADMINISTRATIVO	Cibele Iori de Oliveira
SUPERVISOR LOGÍSTICO	Edilson Francisco Pucci

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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37

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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627382-4

Nome do Destinatário:	André Luís Soares Couto
Valor:	2.880,27
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300931
Chave de Segurança:	5844A8E584122380CDEFF1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627296-8

Nome do Destinatário:	Carlos Henrique Borges
Valor:	2.880,27
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300945
Chave de Segurança:	1844E35B709223C73C4CC1000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
Empregado 000004 GABRIEL DE PAULA LIMA			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação GERAL
PIS 16213135562	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37

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 Fevereiro de 2024
Empregado 000005 GABRIEL DOS SANTOS BELLO			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação GERAL
PIS 20417877271	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01087 / 000746627259-3

Nome do Destinatário:	Gabriel de Paula Lima
Valor:	2.880,27
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300972
Chave de Segurança:	2544FF86BAC2234353F881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627084-1

Nome do Destinatário:	Gabriel dos Santos Bello
Valor:	2.880,27
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300973
Chave de Segurança:	5444D915C2E2237A680881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37

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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627205-4

Nome do Destinatário:	Glaucia Fernanda da Silva Sant
Valor:	2.880,27
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300980
Chave de Segurança:	374439B512A22341FD0881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627453-7

Nome do Destinatário:	Jefferson de Oliveira Mota
Valor:	2.880,27
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300985
Chave de Segurança:	B744EF724EB2230E8B1881000

Pag: [1 - 2 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 000008 JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARDO			Cargo Agente de Combate a Endemias		Competência Fevereiro de 2024
PIS 16213467093		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37

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 000009 LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO			Cargo Agente de Combate a Endemias		Competência Fevereiro de 2024
PIS 21074285087		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746508813-6

Nome do Destinatário:	Jonathan Lucas Guilherme Galha
Valor:	2.880,27
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300989
Chave de Segurança:	4844D2BC20D2232CFBD991000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627527-4

Nome do Destinatário:	Lucia Camila da Silva Ribeiro
Valor:	2.880,27
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301011
Chave de Segurança:	0C4469862EF2237DECCDD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37

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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626814-6

Nome do Destinatário:	LUIZ CUSTODIO M. R. DOS SANTOS
Valor:	2.880,27
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301018
Chave de Segurança:	2844B800CC922304794DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629568-2

Nome do Destinatário:	Willian Gabriel Fragoso dos Sa
Valor:	2.880,27
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301076
Chave de Segurança:	6F44D4B9A52223C1B7D111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	3.710,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		377,90	
311	IRRF	15%		75,42	
			Total de Proventos 3.992,40	Total de Descontos 453,32	
				Líquido a Receber 3.539,08	
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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629247-0

Nome do Destinatário:	Jessica da Silva Souza
Valor:	3.539,08
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300987
Chave de Segurança:	44441D6BFA5223DBC6AFF1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 28/02/2024	Competência Fevereiro de 2024	
Empregado 000201 LUIZ CARLOS DE TOLEDO FILHO		Cargo Assistente de Faturamento		Lotação GERAL	
PIS 16381046318	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	2 dia(s)	114,69	10,06	
016	Insalubridade	20%	19,47		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 134,16	Total de Descontos 10,06	
				Líquido a Receber 124,10	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 134,16	Base de Cálculo do FGTS 134,16	FGTS 10,73	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 27/11/2023	Competência Fevereiro 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	29 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) 1.380,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
--	--	--	-------------------------------------	--	--



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000790255238-1

Nome do Destinatário:	LUIZ CARLOS DE TOLEDO FILHO
Valor:	124,10
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2401080
Chave de Segurança:	BC447B23A872236D1E0CC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621071-7

Nome do Destinatário:	Leticia Mendizabal de Oliveira
Valor:	1.791,50
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301005
Chave de Segurança:	A444E46DC672239414EAA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023		Competência Fevereiro 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			29 dia(s)		3.060,00		
016	Insalubridade			20%		282,40		
310	INSS			12%				299,90
311	IRRF			7,5%				38,88
						Total de Proventos 3.342,40		Total de Descontos 338,78
								Líquido a Receber 3.003,62
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) 2.777,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628715-9

Nome do Destinatário:	Luciano da Silva Brum Linassi
Valor:	3.003,62
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301013
Chave de Segurança:	77440EF0510223BC1A9001000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	3.060,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		299,90	
311	IRRF	7,5%		38,88	
340	Pensão Alimentícia	20%		544,24	
			Total de Proventos 3.342,40	Total de Descontos 883,02	
				Líquido a Receber 2.459,38	
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) 2.777,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746623363-6

Nome do Destinatário:	Lucas Iori
Valor:	2.459,38
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301009
Chave de Segurança:	6F44E920607223AE616551000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
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	29 dia(s)	2.975,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		289,70	
311	IRRF	7,5%		32,51	
			Total de Proventos 3.257,40	Total de Descontos 322,21	
				Líquido a Receber 2.935,19	
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) 2.692,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629694-8

Nome do Destinatário:	Isabel de Jesus Oliveira
Valor:	2.935,19
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300983
Chave de Segurança:	5244C0030022231550CCC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.177,60

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 Fevereiro 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	29 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) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746625875-2

Nome do Destinatário:	Aldemar Vaqueli
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300918
Chave de Segurança:	E444BBD8D6D22376872CC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634064-5

Nome do Destinatário:	Anelise Bittencourt de Andrade
Valor:	1.668,81
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300935
Chave de Segurança:	2144D8114F5223675E9FF1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.177,60

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 Fevereiro 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	29 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) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634202-8

Nome do Destinatário:	Bárbara Agueda da Silva Viana
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300940
Chave de Segurança:	C44493D02112232E2B7001000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634646-5

Nome do Destinatário:	Daniele Luciano Nogueira
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300955
Chave de Segurança:	56448D5947322370C30DD1000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.177,60

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 Fevereiro 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	29 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) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630272-7

Nome do Destinatário:	Denise Aparecida Marques
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300958
Chave de Segurança:	BE44BAAE8FC22376D44AA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629682-4

Nome do Destinatário:	Jessica Natalia Cunha
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300988
Chave de Segurança:	CB44AE77F132237EC55111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 28/02/2024	Competência Fevereiro de 2024
Empregado 000202 CLAUDIA LUIZA NEVES BUENO			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 16207278101	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	4,27	8,96	
011	Salário Base	2 dia(s)	100,69		
016	Insalubridade	20%	18,83		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 123,79	Total de Descontos 8,96	
				Líquido a Receber 114,83	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 119,52	Base de Cálculo do FGTS 119,52	FGTS 9,56	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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627354-9

Nome do Destinatário:	Juciely Aggeu Ricardo Marçal
Valor:	1.668,81
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300995
Chave de Segurança:	4044D8B4AA22234B86B991000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000790255481-3

Nome do Destinatário:	CLAUDIA LUIZA NEVES BUENO
Valor:	114,83
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2401078
Chave de Segurança:	AD4487004592235974B001000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.177,60

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 Fevereiro 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	29 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) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746622802-0

Nome do Destinatário:	Pedro Augusto Garçon
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301043
Chave de Segurança:	784438DE8ED223FF198DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634506-0

Nome do Destinatário:	Roberta Patricia Leme Barbosa
Valor:	1.668,81
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301047
Chave de Segurança:	8144B9EFA892237A2F0551000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.177,60

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 Fevereiro de 2024
Empregado 000039 VITORIA ESTEFANE GUIMARAES BRISA		Cargo Atendente			Lotação GERAL
PIS 16563460152	Banco	Agência	Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634467-5

Nome do Destinatário:	Vanessa Aparecida dos Santos R
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301070
Chave de Segurança:	4644D07F6852232BEB6CC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621371-6

Nome do Destinatário:	Vitória Estefane Guimarães Bri
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301073
Chave de Segurança:	4D44947583222306D1AAA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.290,60

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 Fevereiro 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	29 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) 1.290,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634215-0

Nome do Destinatário:	Carolina pires de Oliveira Far
Valor:	1.709,60
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300946
Chave de Segurança:	5B4406DAD95223BF49FBB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629996-3

Nome do Destinatário:	Fernanda Rodrigues dos Santos
Valor:	1.709,60
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300967
Chave de Segurança:	3544D2D2DE3223BAC0B881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
Empregado 000143 MARIA CLAUDIA DA SILVA CARVALHO		Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Lotação GERAL	
PIS 12543813855	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.290,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746632149-7

Nome do Destinatário:	Maria Claudia da Silva Carvalh
Valor:	1.709,60
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301025
Chave de Segurança:	0A44DA7D1D722319A11661000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69

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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627186-4

Nome do Destinatário:	Allan Lanfredi de Moraes Santo
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300923
Chave de Segurança:	0244A2268F8223CC532221000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627258-5

Nome do Destinatário:	CAMILA APARECIDA VINHAS
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300944
Chave de Segurança:	574454108F722399D07881000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631294-3

Nome do Destinatário:	Josiele Cristine Cardoso Morei
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300992
Chave de Segurança:	8144C7BFADE223E449CAA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630864-4

Nome do Destinatário:	Josineide Correia de melo
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300993
Chave de Segurança:	2444417AE15223EA219111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629698-0

Nome do Destinatário:	Lucelia Souza França da Rocha
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301010
Chave de Segurança:	4644EED4BF9223399DB111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630416-9

Nome do Destinatário:	Marcelo Soares Couto
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301020
Chave de Segurança:	1244CAFE86B223654DCDD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69

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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630029-5

Nome do Destinatário:	Márcio Luiz Gaia Tôquio
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301022
Chave de Segurança:	F944372885A223BE915441000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634122-6

Nome do Destinatário:	Rosângela Aparecida Guilherme
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301049
Chave de Segurança:	A944A53AD91223B3547BB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630496-7

Nome do Destinatário:	Silvana de Amorim Leite
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301053
Chave de Segurança:	7444EF83236223CCAA4881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746624657-6

Nome do Destinatário:	Taynara Cristina Couto
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301065
Chave de Segurança:	5644FEFCDD6223B8D83CC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.195,00	201,78	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			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) 1.912,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631041-0

Nome do Destinatário:	Michael da Costa Lazarini
Valor:	2.275,62
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301031
Chave de Segurança:	6A4456A690D223856E7881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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	Competência Fevereiro de 2024
Empregado 000188 ARIEL APARECIDO ANGELO		Cargo Auxiliar de Logistica			Lotação GERAL
PIS 19055262601	Banco	Agência	Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	1.904,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		175,59	
			Total de Proventos 2.186,40	Total de Descontos 175,59	
				Líquido a Receber 2.010,81	
Salário Contratual 1.904,00	Base de Cálculo do INSS 2.186,40	Base de Cálculo do FGTS 2.186,40	FGTS 174,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.621,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000744607399-4

Nome do Destinatário:	ARIEL APARECIDO ANGELO
Valor:	2.010,81
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300937
Chave de Segurança:	044480348C2223DBCE7BB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.454,00	227,18	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%			
			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) 2.171,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746326389-5

Nome do Destinatário:	FRANCIS IORI CAMARGO
Valor:	2.509,22
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300971
Chave de Segurança:	4D442D69934223428E1771000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dias	6.651,82		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		789,60	
311	IRRF	27,5%		689,50	
			Total de Proventos 6.934,22	Total de Descontos 1.479,10	
				Líquido a Receber 5.455,12	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.934,22	Base de Cálculo do FGTS 6.934,22	FGTS 554,73	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.765,44

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/01/2024	Competência Fevereiro de 2024
Empregado 000190 MARCIA CECILIA DE CASTRO CARNEIRO			Cargo Coordenadora de gestão em Enfermagem	Lotação GERAL	
PIS 12754064224	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	6.369,42		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		750,07	
311	IRRF	27,5%		726,98	
			Total de Proventos 6.651,82	Total de Descontos 1.477,05	
				Líquido a Receber 5.174,77	
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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626084-6

Nome do Destinatário:	Andreia de Andrade Brito
Valor:	5.455,12
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300932
Chave de Segurança:	5C44D2EB98F223592CFEE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000744632485-7

Nome do Destinatário:	MARCIA CECILIA DE CASTRO CARNE
Valor:	5.174,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301021
Chave de Segurança:	534485357BC223B7392BB1000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	3.500,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		352,70	
311	IRRF	15%		101,20	
			Total de Proventos 3.782,40	Total de Descontos 453,90	
				Líquido a Receber 3.328,50	
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) 3.217,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746625443-9

Nome do Destinatário:	Luís Cláudio dos Santos
Valor:	3.328,50
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301015
Chave de Segurança:	5144327C3792238C46D221000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
Empregado 000101 RAIMUNDA PEREIRA PIAUILINO 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	29 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
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) 4.035,78

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 Fevereiro 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	29 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
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) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627976-8

Nome do Destinatário:	Raimunda Pereira Piauilino de
Valor:	3.892,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301044
Chave de Segurança:	7F442F766D422360FA2BB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634735-6

Nome do Destinatário:	Suzana Correia dos Santos
Valor:	3.892,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301062
Chave de Segurança:	3A44C90667F2231D13AEE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	3.450,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		346,70	
311	IRRF	15%		93,70	
			Total de Proventos 3.732,40	Total de Descontos 440,40	
				Líquido a Receber 3.292,00	
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(S) 3.167,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746625019-0

Nome do Destinatário:	Maria Cristina Pereira Rangel
Valor:	3.292,00
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301027
Chave de Segurança:	B5449E5EE7522374278771000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		213,12	
320	Vale-Transporte	6%		139,26	
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 352,38	
				Líquido a Receber 2.251,02	
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) 2.038,60

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 Fevereiro 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	29 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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000744929683-8

Nome do Destinatário:	JOSE DONIZETI CURSINO
Valor:	2.251,02
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300991
Chave de Segurança:	54441FCC2432233296FEE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746326732-7

Nome do Destinatário:	Jose de Souza Ernesto
Valor:	2.390,28
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300990
Chave de Segurança:	8D444A1DF5022352A99991000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.321,00	213,12	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			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) 2.038,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746625598-2

Nome do Destinatário:	Luiz Claudio Figueira
Valor:	2.390,28
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301017
Chave de Segurança:	4E448D4C1CB2231F73C111000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
Empregado 000121 EMILY FERREIRA TAVARES		Cargo Nutricionista		Lotação GERAL	
PIS 13288954345	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	1.855,00	171,18	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			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) 1.572,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621325-2

Nome do Destinatário:	Emily Ferreira Tavares
Valor:	1.966,22
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300963
Chave de Segurança:	684464386532239B661881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.822,60

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 Fevereiro 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	29 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) 1.822,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746508727-0

Nome do Destinatário:	Gisele Monique de Oliveira Mar
Valor:	2.193,72
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300976
Chave de Segurança:	43441D795F422391945EE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626965-7

Nome do Destinatário:	Gisele Moreira Mendes
Valor:	2.193,72
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300977
Chave de Segurança:	4244A0939AC223FE8CF551000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.822,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746624313-5

Nome do Destinatário:	Kelly Helena Lemes Nerozi
Valor:	2.193,72
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300998
Chave de Segurança:	9044282A16D223B3000331000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	5.300,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		600,35	
311	IRRF	22,5%		372,88	
			Total de Proventos 5.582,40	Total de Descontos 973,23	
				Líquido a Receber 4.609,17	
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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627643-2

Nome do Destinatário:	Fabiana Quintiliano de Moraes
Valor:	4.609,17
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300965
Chave de Segurança:	9D44D2031C6223B3EB4AA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
Empregado 000126 CIBELE IORI DE OLIVEIRA			Cargo Supervisor de Planejamento Administrativo	Lotação GERAL	
PIS 12693200247	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	5.300,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		600,35	
311	IRRF	22,5%		372,88	
			Total de Proventos 5.582,40	Total de Descontos 973,23	
				Líquido a Receber 4.609,17	
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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626608-9

Nome do Destinatário:	Cibele Iori de Oliveira
Valor:	4.609,17
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300948
Chave de Segurança:	2F447F994DF2231FB94AA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
Empregado 000127 EDILSON FRANCISCO PUCCI		Cargo Supervisor de Logística			Lotação GERAL
PIS 12072335436	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	5.300,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		600,35	
311	IRRF	27,5%		474,06	
			Total de Proventos 5.582,40	Total de Descontos 1.074,41	
				Líquido a Receber 4.507,99	
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

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 Fevereiro 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	29 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) 1.915,60

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 Fevereiro 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	29 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) 1.915,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746625663-6

Nome do Destinatário:	CRISTOVAO LEONARDO DOS REIS
Valor:	2.146,47
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300953
Chave de Segurança:	3344655BFFF223A7F82221000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626235-0

Nome do Destinatário:	MARIA JULIA CARVALHO OLIVEIRA
Valor:	2.278,35
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301029
Chave de Segurança:	0244069DE6F2232FF39111000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 4																			
		Data e Hora de Emissão 07/03/2024 10:45:24																			
		Código de Verificação * O2NO-TP02																			
		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 07/03/2024, EM TREMEMBE - SP Prestação de serviços médicos Veterinário, junto ao Centro de Especialidades Canil do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Fevereiro/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.																					
<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 align="right" colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00</td> </tr> <tr> <td align="right">Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">Base de Cálculo (R\$)</td> <td align="right">5.200,00</td> <td align="right">Alíquota (%)</td> <td align="right">2,01</td> </tr> <tr> <td align="right"></td> <td></td> <td align="right">Valor do ISS (R\$)</td> <td align="right">104,52</td> <td align="right">Crédito (R\$)</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </table>				PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00		Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	5.200,00	Alíquota (%)	2,01			Valor do ISS (R\$)	104,52	Crédito (R\$)	0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00																	
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	5.200,00	Alíquota (%)	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.

15/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031514244f9734637bb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 12:00:41
Valor Original: R\$ 5.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.200,00
Detalhes: NF 04 - CS FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: DUARTE VETERINARIA LTDA
CNPJ: 53069957000150
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53069957000150

Código da operação: 27847820006
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
VDK2-KJAWData de Emissão
08/03/2024**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 FEVEREIRO/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

15/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403151424122439c64a7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 12:00:15
Valor Original: R\$ 5.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.200,00
Detalhes: NF 05 - CS FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: BRENO DE SOUZA GONCALVES PEREIRA CLINICA VETERINARIA
CNPJ: 25376622000140
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 25376622000140

Código da operação: 27847774321
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 5/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 08/03/2024 17:33:05	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 56B30247893A59F45B45	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.472.246/0001-22 IE: IM: 34454				
Razão Social: MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA				
Endereço : LADEIRA SAO JOSE - Num: 65 - Conj 1502				
Bairro : Centro - CEP: 12.281-505				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (11)2338-0444				
E-mail : fiscal@mediccont.net				
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 : LADEIRA SAO JOSE - Num: 65 - Conj 1502. Bairro: Centro - CEP: 12.281-505				
Município : CAÇAPAVA - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos clínico geral junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024.				
Nome do Médico: Milena de Alvarenga Moreira , CRM N° 252506				
Local de atendimento: Centro de Especialidades				
Valor: 4500,00				
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCARIOS:				
BANCO: 797251484				
AG: 0001				
CONTA: 0260				
CHAVE PIX (PJ): 12992504713				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00				
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	4.500,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,00	90,00			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 4.500,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Quatro Mil Quinhentos Reais				



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 / 00079725148-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MM SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	53.472.246/0001-22
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 05 ESF FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:46:07

Código da operação:	00116345
Chave de segurança:	YJV313731XQSWZG8

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
0000000007 - E

Autenticidade
C4NV-QEVI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 06/03/2024 14:58:30
Competência: 03/2024



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 Fevereiro 2024 (período proporcional de 01/02 a 29/02), 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	2,0100	117,59	5.850,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.850,00

201

15/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031513558487c660bcf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 11:49:04
Valor Original: R\$ 5.850,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.850,00
Detalhes: NF 07 - CS FEV-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: 27847205312
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
V7W1-AR60

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/03/2024 08:59:14
Competência: 03/2024



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 FEVEREIRO/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.

DADOS BANCARIOS:
BANCO: NUBANK
AG: 0001
CONTA: 45911456-4
CHAVE PIX (PJ): 39528311/0001-63

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	2,1700	97,65	4.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00					203



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 / 00045911456-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REGIS COELHO FILHO ME
CPF/CNPJ:	39.528.311/0001-63
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13 ESF FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:46:32

Código da operação:	00116450
Chave de segurança:	Z8C794A09GK0FHMC

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 000000000056 - 1	
			Autenticidade 5TG7-3PDI	
			Data de Emissão 10/03/2024	
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 Serviço (Fisioterapia) junto ao Centro de Especialidades Praça da República, 361 Referente ao mês de fevereiro de 2024 Nome profissional : Ana Paula do Amaral Manfredini Crefito 3 85-400 F Local de atendimento : Praça da República, 361 centro Tremembé / SP Valor : 8985,00 Banco Sicoob Ag. 5032 Cc. 11.186-4 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 56 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:56:51

Código da operação:	00118938
Chave de segurança:	3USZNE3A41FQ6AAH

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 56				
		Data e Hora de Emissão 14/03/2024 16:34:04				
		Código de Verificação * 8DSM-9I6W				
		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 01/02/2024, EM TREMEMBE - SP Prestação de serviços médicos (Psicologia Infantil) junto ao Centro de Especialidades Médicas do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024. Nome do Médico: Stella de Jorge Ferreira, CRP Nº06/122226 Local de atendimento: Praça da Republica, 361 Centro Tremembé Valor: 4270,00 Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. DADOS BANCARIOS: BANCO: Santander AG: 3243 CONTA: 13005110-3 CHAVE PIX (PJ): stellaferreira90@hotmail.com						
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 56 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:57:33

Código da operação:	00119098
Chave de segurança:	TPAYRTSW97VPE6E6

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
0000000057 - E

Autenticidade
JYAR-RHIP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/03/2024 14:45:30
Competência: 03/2024



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: TREMEMBÉ

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 FEVEREIRO/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	2,5200	150,70	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

209

15/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403151400d61e2dec944
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 11:51:07
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF 57 - CS FEV24

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: 27847315258
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

76

Código de Verificação de Autenticidade

997FF8XUB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/03/2024 às 08:25:05

Chave de Acesso

11503503GYF5IG0DRV5BOKXIP268Z464

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

07/03/2024

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 FEVEREIRO/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 76 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 997FF8XUB.

Data

CPF/RG

Assinatura



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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0903 / 00000013958-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA
CPF/CNPJ:	36.107.869/0001-87
Valor:	R\$ 6.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 76 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:54:40

Código da operação:	00118456
Chave de segurança:	8ZRS0L5800J5787S

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

000000000114 - 1

Autenticidade

RCMQ-UQ9V

Data de Emissão

07/03/2024**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 FEVEREIRO/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\$)	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	5.300,00	2,1700%	115,01	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 114 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 12:01:38

Código da operação:	00120000
Chave de segurança:	E15JSMWRTSLM3KJF

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
0000000131 - E

Autenticidade
KWP4-JPQK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/03/2024 09:37:02
Competência: 03/2024



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 Fevereiro/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	2,9500	132,75	4.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00					215

15/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403151350ffa70fd8077
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 11:47:03
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF 131 - ESF FEV/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: 27847087034
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 136	
		Data e Hora de Emissão 08/03/2024 17:05:44	
		Código de Verificação * HDDP-XC6A	
		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 08/03/2024, 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 FEVEREIRO/2024.	
Nome da psicóloga: Paola Ronconi Costa Ondei	
CRP Nº: 06/150544	
Local de atendimento: Ambulatorio de espec. Praça da República, 361, Centro - Tremembé	
Valor: R\$ 4270,00	
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP	
DADOS BANCÁRIOS:	
BANCO: 0260 - NUBANK	
AG: 0001	
CONTA: 34680864-3	
CHAVE PIX (PJ): 12 997940440	

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 136 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:57:58

Código da operação:	00119310
Chave de segurança:	QVY0SEJGURZKSWYT

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
0000000139 - E

Autenticidade
0U42-7UQV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/03/2024 11:30:29
Competência: 03/2024



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 FEVEREIRO/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.

Dados bancários:
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta corrente: 31194023-4
Chave Pix: 2186a9c0-76ed-4f91-938d-d229b4361acb

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					219



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 / 00031194023-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTRO SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS
CPF/CNPJ:	46.132.272/0001-46
Valor:	R\$ 8.071,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 139 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:53:24

Código da operação:	00118035
Chave de segurança:	971VZG6JM42QN1SY

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
0000000184 - E

Autenticidade
TGZI-DGKU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/03/2024 19:12:06
Competência: 03/2024



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 CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS FEVEREIRO/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.

Dados Bancários:
Banco: SICOOB
Agencia: 5032
Conta: 6349-5
Chave Pix (CNPJ): 21.325.192/0001-86

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	3,3318	199,24	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

221



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 / 00000006349-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NOGUEIRA E GOMES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	21.325.192/0001-86
Valor:	R\$ 5.980,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 184 CS FEV24
Histórico:	

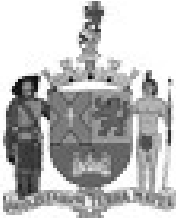
Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:50:31

Código da operação:	00117192
Chave de segurança:	29J49KEV5QVVT0PY

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

		MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-			Número da NFS-e 193														
Data e Hora da Emissão		05/03/2024 15:12:03		Competência		3/2024		Código de verificação		VDSJIXLIE									
Número do RPS				Nº da NFS-e substituída				Local da Prestação		TREMEMBE-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 FEVEREIRO/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																			



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 / 00004039728-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KATO E FARATH SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	34.930.678/0001-95
Valor:	R\$ 5.980,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 193 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:54:19

Código da operação:	00118320
Chave de segurança:	614RMGS2KFVK7V9C

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
0000000240 - E

Autenticidade
PDMC-2RHS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/03/2024 21:48:34
Competência: 03/2024



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 na especialidade de cirurgia vascular, junto ao ambulatório do centro de especialidades, na praça da república, 361, centro do município de Tremembé - SP, referente ao mês de fevereiro/2024.

Cláudio Rogério Dommarco Sabbag, CRM 95.567

Local de atendimento: Ambulatório do centro de especialidades na Praça da república, 361.

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 bancários:

Banco Itaú

Agência: 5590

Conta corrente: 06005-8

PIX: 17031599000123

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	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

225



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 240 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:58:55

Código da operação:	00119487
Chave de segurança:	4EFQ5Q0XMZ0635FQ

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

000000000367 - 1

Autenticidade

OLP6-NII9

Data de Emissão

06/03/2024**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 FEVEREIRO/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

DADOS BANCÁRIOS**BANCO INTER - 077****AG: 0001****CONTA: 144727781**

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

Aliquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

172,00

Valor Total da Nota (R\$)

8.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.071,10



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 / 00014472778-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LARA LEITE CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	21.679.173/0001-58
Valor:	R\$ 8.071,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 367 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:52:58

Código da operação:	00117906
Chave de segurança:	5GVSEMRXKN1FLRTM

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
0000000386 - E

Autenticidade
HB6K-2PUD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/03/2024 16:09:36
Competência: 03/2024



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 FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: Denis Marioto Santana, CRM-SP N° 126.154

Local de atendimento: Praça da República, 361 - Centro.- Tremembé
Valor: R\$ 5.980,00

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

Dados da Empresa
Banco Bradesco
Agência: 0195
C/C: 5475-5

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

229



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:	0195 / 00000005475-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA E CIRURGICA MLTG
CPF/CNPJ:	21.370.842/0001-05
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 386 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:55:55

Código da operação:	00118706
Chave de segurança:	UL69LTCPH3L1HKC2

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

11/03/2024 13:40:53

Competência da NFS-e

03/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

416 / E

Código de Verificação

S1rs184eU

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

28.826.467/0001-04

Nome/Razão Social:

TEBEX MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal:

338470

E-mail:

GUIAVARESMED@GMAIL.COM

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

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12230-081

Telefone:

(12) 8112-1336

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

32.839.901/0002-49

Nome/Razão Social:

Inscrição Municipal:

E-mail:

controle@grupofuturo.org.br

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 2121 AMERICA

Município / País:

RIBEIRAO PRETO / BRASIL

UF:

SP

CEP:

14020-260

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos (especialidade ortopedia) junto ao Centro de Especialidades Médica Ortopedia do municipio de Tremembé-SP, referente ao mês de fevereiro /2024.

Nome do Médico: GUILHERME TEBEXRENI CEZAR , CRM N° 182133

Local de atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP

Valor: 5980,00

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

DADOS BANCÁRIOS: SANTANDER(CÓDIGO:33) AGÊNCIA : 4334 CONTA JURÍDICA 000130032384. PIX:28.826.467/0001-04##

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

TREMEMBE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)

5.980,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

5.980,00

Alíquota

2,000000

Valor ISSQN

119,60

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

89,70

PIS (R\$)

38,87

COFINS (R\$)

179,40

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

59,80

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

5.980,00

Retenções (R\$)

367,77

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

5.612,23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4334 / 00013003238-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TEBEXMED SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	28.826.467/0001-04
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 416 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:55:32

Código da operação:	00118574
Chave de segurança:	ZJNXJ575P11HKW1H

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
000000000435 - 1Autenticidade
MBC3-KLBZData de Emissão
07/03/2024**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 FEVEREIRO 2024.

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

Função: Serviço de Equoterapia - Centro de Especialidades de Equoterapia

Valor: R\$ 7.200,00

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

Dados Bancários:

Banco: Sicoob

Nº Banco: 756

Agência: 5032

Conta Corrente: 5.997-8

PIX: 23.407.501/0001-92

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\$ 1.328,40 - 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\$)

7.200,00

Alíquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

144,00

Valor Total da Nota (R\$)

7.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00



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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000005997-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EQUUS EQUOTERAPIA LTDA
CPF/CNPJ:	23.407.501/0001-92
Valor:	R\$ 7.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 435 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:49:31

Código da operação:	00117092
Chave de segurança:	R65LYAY1AAEZEAYF

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
0000000441 - E

Autenticidade
K37G-AMF3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/03/2024 15:48:52

Competência: 03/2024



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 Clínico Geral) junto ao Centro de Especialidades Centro de Saúde do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/24.
Nome do Médico: Gabriela Cristina Batista Junqueira CRM N° 236987
Local de atendimento: *Centro de Saúde *
Valor: 4500,00
Valor Liquidado. 3.728,25
banco Sicredi
Ag. 0710
C/C - 74676-7 ou PIX 07.534.169/0001-70
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

235



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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000074676-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZENTOR CLINIC CLINICA
CPF/CNPJ:	07.534.169/0001-70
Valor:	R\$ 3.728,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 441 ESF FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:47:43

Código da operação:	00116715
Chave de segurança:	G908N9JLGM0C58ZA

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 536	
		Data e Hora de Emissão 06/03/2024 15:55:22	
		Código de Verificação * JG5Y-EGB4	
		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 06/03/2024, EM TREMEMBE - SP
Prestação de Serviços médicos de Ultrassonografia junto ao Centro de Especialidades ambulatorio do município de Tremembe-SP, referente ao mês de Fevereiro/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.



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
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 536 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:59:47

Código da operação:	00119646
Chave de segurança:	J8Q2PQ9QKP6KC0RP

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 JACARÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 601			
			Data de Emissão 11/03/2024			
			Código de Verificação * 9RB5-OIMA			
			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: 32.839.901/0002-29 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 11/03/2024, EM TREMEMBE - SP Prestação de serviços médicos *(especialidade Oftalmologia)* junto ao *Centro Diagnose* do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024. Nome do Médico: *Hamze Bahjat Bou Hamié , CRM Nº157.318* Local de atendimento: *Centro Diagnose* Valor: *R\$5980,00* Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. DADOS BANCARIOS: BANCO: Sicoob AG: Cooperativa 5052-0 CONTA: 29360						
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.



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:	5052 / 00000002936-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANTUNES E EID SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	11.989.350/0001-49
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 601 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:53:46

Código da operação:	00118205
Chave de segurança:	1LKAGXV2VPL3L4LP

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
0000000735 - E

Autenticidade
BH8U-ZITX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/03/2024 09:32:28
Competência: 03/2024



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 Fevereiro de 2024.
Nome do Médico: Nívea de Lourdes Cabral da Costa Pellegatti Crm 38624
Local: de Prestação de Serviços: Ambulatorio de Especialidade: Praça da República, 316, Centro, Tremembé
valor 5400,00
Referente : Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
Banco: 756 AG: 5032 CC: 33090 JBN CLINICA MEDICA LTDA

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	81,00	35,10	162,00	54,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.400,00	2,0000	108,00	5.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.067,90					241



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 / 00000003309-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JBN CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	03.605.711/0001-88
Valor:	R\$ 5.067,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 735 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:52:14

Código da operação:	00117770
Chave de segurança:	K9RLJ4FCLPQ4JV4Q

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
000000000896 - 1Autenticidade
IF9T-F2PZData de Emissão
11/03/2024**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 FEVEREIRO/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 896 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:56:25

Código da operação:	00118839
Chave de segurança:	4YYHUTG1A332G8WR

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
000000000897 - 1Autenticidade
BKQT-RSYLData de Emissão
11/03/2024**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 FEVEREIRO/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



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\$ 11.224,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 897 CS FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:51:40

Código da operação:	00117526
Chave de segurança:	ZT0W8XEEQFSKYV89

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 fevereiro 2024. O GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE realizou a programação 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 VD	Régis Coelho Filho	40	40	40	100%
Clínico	Juliano Augusto de Oliveira Sousa	160	160	161	100%
Clínico	Gabriela Cristina Batista Junqueira	160	160	160	100%
Clínico	Milena Alvarenga Moreira	160	160	162	101%
Médico Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	160	158	98%
Médico Ginecologista	Luísa Fonseca Bastos	160	160	177	110%
Médico Cardiologista	Reyves Lorenzoni Batista	320	320	331	103%
Médico Dermatologista	Nivea de Lourdes C. da C. Pellegatti	152	152	150	98%
Médico Neurologista	Paulo de Tarso Fonseca Marques Castro	100	100	100	100%
Médico Neurologista	Pedro Henrique de Lara Leite	100	100	100	100%
Ortopedista	Renan Serafim	160	160	160	100%
Ortopedista	Guilherme Tebexreni Cezar	160	160	160	100%
Psiquiatra	Denis Marioto Santana	160	160	171	106%
Psiquiatra	Thassia Lorenzoni	160	160	161	100%
Fisioterapeuta	Ana Paula do Amaral Manfredini	320	320	322	100%
Psicóloga	Stella Jorge Ferreira	120	120	115	96%
Psicóloga	Paola Ronconi	120	120	117	97,5%
Ultrassongrafista	Rivelino Gonçalves	250	250	252	100%
Vascular	Claudio Rogério Dommarco Sabbag	130	130	146	112%

Oftalmologista	Hamze Bahjat Bou Hamie	160	160	158	99%
Oftalmologista	Fabio Henrique Plentz Farath	160	160	161	100%
Dentista	Bianca Adriane Cursino	210	210	206	98%
Dentista	Antônio José Gomes	210	210	211	100%
Equoterapia	Ana Paula	25	25	24	96%

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**.

Laíse de Alvarenga Moreira
 Coordenadora de Gestão em Enfermagem

**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

Nicolas Simão Ferreira

ASSISTENTE DE REGULAÇÃO

Alessandra Mara dos Santos Maciel Daniel

ATENDENTE

Alan Ferreira de Souza

Ana Maria Rodrigues dos Santos

Murilo Moreira Passos dos Santos

Bruno Henrique Cursino dos Santos

Drucilla Silva de Moura

Gisleine Cristina Nogueira Monteiro Messias Xavier

Marcelo Rodrigues de Oliveira

Nathalia Costa da Silva Patto

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

Patricia Costa Penna

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

Wellington da Silva Moraes

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 Vitorde Aguiar

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
	Rogério Donizete de Melo
	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
	Karen Medeiros Silva de Souza
	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
	Nayara Camilo
	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	Keyla Mara Morgado
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 26/02/2024	Competência Fevereiro de 2024
Empregado 000198 NICOLAS SIMAO FERREIRA		Cargo Assistente de Faturamento			Lotação GERAL
PIS 27164457617	Banco	Agência	Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	4 dia(s)	229,38		
016	Insalubridade	20%	38,95		
310	INSS	7,5%		20,12	
			Total de Proventos 268,33	Total de Descontos 20,12	
				Líquido a Receber 248,21	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 268,33	Base de Cálculo do FGTS 268,33	FGTS 21,46	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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000744005278-2

Nome do Destinatário:	NICOLAS SIMAO FERREIRA
Valor:	248,21
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301039
Chave de Segurança:	D644E087F9D2234BD19EE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 000014 ALESSANDRA MARA DOS SANTOS MACIEL DANIEL			Cargo Assistente de Faturamento		Competência Fevereiro de 2024
Lotação GERAL					
PIS 20794002441		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	1.663,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
996	Prov Ajuste Salário Promoção		527,59		
310	INSS	9%		175,58	
995	Desc Ajuste Salário Promoção			286,72	
			Total de Proventos 2.472,99	Total de Descontos 462,30	
				Líquido a Receber 2.010,69	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 2.186,27	Base de Cálculo do FGTS 2.186,27	FGTS 174,90	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.621,47



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746624709-2

Nome do Destinatário:	ALESSANDRA M.S.M. DANIEL
Valor:	2.010,69
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300920
Chave de Segurança:	A94493C794C223EC65BBB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 000139 ALAN FERREIRA DE SOUZA			Cargo Atendente		Competência Fevereiro de 2024
PIS 21074236639		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	1.460,00	206,64	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	108,82		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	288,29		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		42,32		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		197,48		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		152,06		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.531,37	Total de Descontos 206,64	
				Líquido a Receber 2.324,73	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.531,37	Base de Cálculo do FGTS 2.531,37	FGTS 202,50	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.966,57

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 000133 ANA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS			Cargo Atendente		Competência Fevereiro de 2024
PIS 11984338646		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	135,63	
011	Salário Base	29 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) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746625804-3

Nome do Destinatário:	Alan Ferreira de Souza
Valor:	2.324,73
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300917
Chave de Segurança:	8144F6BF808223EFE78CC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746510597-9

Nome do Destinatário:	Ana Maria Rodrigues dos Santos
Valor:	1.668,81
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300927
Chave de Segurança:	6044E8B28C722342853CC1000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 21/02/2024
Empregado 000194 MURILO MOREIRA PASSOS RIBEIRO DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 26829520809		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	38,50	40,55	
011	Salário Base	9 dia(s)	453,10		
016	Insalubridade	20%	87,64		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 579,24	Total de Descontos 40,55	
				Líquido a Receber 538,69	
Salário Contratual 1.460,00		Base de Cálculo do INSS 540,74	Base de Cálculo do FGTS 540,74	FGTS 43,25	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 25/11/2023
Empregado 000023 BRUNO HENRIQUE CURSINO DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação GERAL
PIS 26743759200		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	1.460,00	175,74	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	61,47		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		36,05		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		183,37		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		164,74		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.188,03	Total de Descontos 175,74	
				Líquido a Receber 2.012,29	
Salário Contratual 1.460,00		Base de Cálculo do INSS 2.188,03	Base de Cálculo do FGTS 2.188,03	FGTS 175,04	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 1.623,23



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000744033167-3

Nome do Destinatário:	MURILO M. P. R. DOS SANTOS
Valor:	538,69
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301033
Chave de Segurança:	4744237C18E2237D8E2661000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746632216-7

Nome do Destinatário:	Bruno Henrique Cursino dos San
Valor:	2.012,29
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300943
Chave de Segurança:	13449120A19223294E2991000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 000027 DRUCILLA SILVA DE MOURA			Cargo Atendente		Competência Fevereiro de 2024
PIS 12867745227		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	1.460,00	205,69	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	107,36		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	288,29		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		36,05		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		169,27		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		177,41		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.520,78	Total de Descontos 205,69	
				Líquido a Receber 2.315,09	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.520,78	Base de Cálculo do FGTS 2.520,78	FGTS 201,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.955,98

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 000028 GISLEINE CRISTINA NOGUEIRA MONTEIRO MESSIAS			Cargo Atendente		Competência Fevereiro de 2024
PIS 22016333641		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	1.460,00	163,41	
016	Insalubridade	264%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	42,58		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	266,11		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.051,09	Total de Descontos 163,41	
				Líquido a Receber 1.887,68	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.051,09	Base de Cálculo do FGTS 2.051,09	FGTS 164,08	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.486,29



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634036-0

Nome do Destinatário:	Drucilla Silva de Moura
Valor:	2.315,09
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300960
Chave de Segurança:	3E44CBC180D2232575B001000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746535068-0

Nome do Destinatário:	GISLEINE C N M M XAVIER
Valor:	1.887,68
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300979
Chave de Segurança:	AE447536734223A4CFF001000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 000032 MARCELO RODRIGUES DE OLIVEIRA			Cargo Atendente		Competência Fevereiro de 2024
PIS 12391656264		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	1.460,00	199,76	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	98,28		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	266,11		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		183,37		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		164,74		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.454,90	Total de Descontos 199,76	
				Líquido a Receber 2.255,14	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.454,90	Base de Cálculo do FGTS 2.454,90	FGTS 196,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.890,10

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 000171 NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO			Cargo Atendente		Competência Fevereiro de 2024
PIS 21294993390		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	1.460,00	206,64	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	108,82		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	288,29		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		42,32		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		197,48		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		152,06		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.531,37	Total de Descontos 206,64	
				Líquido a Receber 2.324,73	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.531,37	Base de Cálculo do FGTS 2.531,37	FGTS 202,50	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.966,57



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634607-4

Nome do Destinatário:	Marcelo Rodrigues De oliveira
Valor:	2.255,14
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301019
Chave de Segurança:	CD441C7CDF22235D10B551000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634589-2

Nome do Destinatário:	Nathalia Costa da Silva PATTO
Valor:	2.324,73
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301036
Chave de Segurança:	8544025842622339F46331000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 000035 SIMONE APARECIDA DA COSTA			Cargo Atendente		Competência Fevereiro de 2024
PIS 12462982436		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.177,60

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 000036 STEFANE LUANA ALVES QUEIROZ			Cargo Atendente		Competência Fevereiro de 2024
PIS 16325375506		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634533-7

Nome do Destinatário:	Simone Aparecida da Costa
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301057
Chave de Segurança:	D24467278C422331DD6881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746535304-2

Nome do Destinatário:	Stefane Luana Alves Queiroz
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301059
Chave de Segurança:	A84476B84A922340673771000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 000174 TATIANE MADONA FROES			Cargo Atendente		Competência Fevereiro de 2024
PIS 16563287043		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	1.460,00	206,64	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	108,82		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	288,29		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		42,32		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		197,48		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		152,06		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.531,37	Total de Descontos 206,64	
				Líquido a Receber 2.324,73	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.531,37	Base de Cálculo do FGTS 2.531,37	FGTS 202,50	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.945,55

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
Empregado 000040 VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS			Cargo Atendente		Competência Fevereiro de 2024
PIS 20141196879		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	1.460,00	201,21	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	100,50		
994	Adicional Noturno Horas 35%	88h	243,94		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		36,05		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		183,37		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		164,74		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.471,00	Total de Descontos 201,21	
				Líquido a Receber 2.269,79	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.471,00	Base de Cálculo do FGTS 2.471,00	FGTS 197,68	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.906,20



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634435-7

Nome do Destinatário:	Tatiane Madona Froes
Valor:	2.324,73
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301064
Chave de Segurança:	A8444E4EA21223B8509221000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746326486-7

Nome do Destinatário:	VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS
Valor:	2.269,79
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301074
Chave de Segurança:	2544788B7BE22382B8B111000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626018-8

Nome do Destinatário:	Zenilda Francisca Carvalho Riv
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301077
Chave de Segurança:	B4447C7D29F223397A6DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 23/02/2024	Competência Fevereiro de 2024	
Empregado 000193 PATRICIA COSTA PENNA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 21070680135	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	7 dia(s)	521,14	44,19	
016	Insalubridade	20%	68,16		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 589,30	Total de Descontos 44,19	
				Líquido a Receber 545,11	
Salário Contratual 2.159,00	Base de Cálculo do INSS 589,30	Base de Cálculo do FGTS 589,30	FGTS 47,14	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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630026-0

Nome do Destinatário:	Alecsander Neves Pereira
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300919
Chave de Segurança:	6644AA3829222307A38551000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000744033097-9

Nome do Destinatário:	PATRICIA COSTA PENNA
Valor:	545,11
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301041
Chave de Segurança:	0D44B194CA42235A9FB441000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023
Empregado 000157 ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Fevereiro de 2024
PIS 21250923044		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.876,69

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
Empregado 000135 ANA PAULA CARNEIRO DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Fevereiro de 2024
PIS 20738020936		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621277-9

Nome do Destinatário:	ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300926
Chave de Segurança:	84441D6F0362238CC86DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629679-4

Nome do Destinatário:	Ana Paula Carneiro da Silva
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300928
Chave de Segurança:	DD440D1D485223FECD2661000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 000047 ANA PAULA VIEIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Fevereiro de 2024
PIS 12313778853		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.876,69

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 000048 ANDERSON FRANCISCO ALVES DE SOUZA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Fevereiro de 2024
PIS 20735520008		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631946-8

Nome do Destinatário:	Ana Paula Vieira
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300929
Chave de Segurança:	1044CBDABA52237DFDBEE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631878-0

Nome do Destinatário:	Anderson Francisco Alves de So
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300930
Chave de Segurança:	7C440CB1DDB2238654D441000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)		2.159,09	
016	Insalubridade	20%		282,40	
049	Descanso Semanal Remunerado	9 dia(s)		423,33	
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h		372,88	
997	Dif Ad Not 35% Novembro			59,48	
998	Dif Ad Not 35% Dezembro			277,55	
999	Dif Ad Not 35% Janeiro			230,83	
310	INSS	12%			
311	IRRF	15%			
				Total de Proventos 3.805,56	Total de Descontos 460,15
				Líquido a Receber 3.345,41	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.805,56	Base de Cálculo do FGTS 3.805,56	FGTS 304,44	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.240,76

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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	152,65		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		59,48		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		277,55		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		213,08		
310	INSS	12%			
311	IRRF	15%			
			Total de Proventos 3.548,21		
			Líquido a Receber 3.178,39		
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.548,21	Base de Cálculo do FGTS 3.548,21	FGTS 283,85	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 2.844,43



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629812-6

Nome do Destinatário:	Andreza Araújo de Hollanda
Valor:	3.345,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300933
Chave de Segurança:	AC44290742322303C71221000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630505-0

Nome do Destinatário:	Angelo Fernando Moreira
Valor:	3.178,39
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300936
Chave de Segurança:	EB44E997036223BC0A5221000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 19/01/2024	Competência Fevereiro de 2024
Empregado 000186 WELLINGTON DA SILVA MORAIS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 20317857546	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	2.159,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		198,54	
320	Vale-Transporte	6%		129,54	
			Total de Proventos 2.441,40	Total de Descontos 328,08	
				Líquido a Receber 2.113,32	
Salário Contratual 2.159,00	Base de Cálculo do INSS 2.441,40	Base de Cálculo do FGTS 2.441,40	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.674,09

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Fevereiro de 2024
Empregado 000053 AROLD0 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	29 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	150,52		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	372,88		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		59,48		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		277,55		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		230,83		
310	INSS	12%		322,74	
311	IRRF	15%		63,75	
			Total de Proventos 3.532,75	Total de Descontos 386,49	
				Líquido a Receber 3.146,26	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.532,75	Base de Cálculo do FGTS 3.532,75	FGTS 282,62	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.967,95



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000793264589-2

Nome do Destinatário:	WELLINGTON DA SILVA MORAIS
Valor:	2.113,32
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301075
Chave de Segurança:	D044A8113C32230CBECDD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631775-9

Nome do Destinatário:	Aroldo Fabiano de Souza Pires
Valor:	3.146,26
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300939
Chave de Segurança:	7F4493F626722314EECFF1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	150,52		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	372,88		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		59,48		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		277,55		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		230,83		
310	INSS	12%			
311	IRRF	15%			
			Total de Proventos 3.532,75		
			Líquido a Receber 3.146,26		
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.532,75	Base de Cálculo do FGTS 3.532,75	FGTS 282,62	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.967,95

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 Fevereiro 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		29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631823-2

Nome do Destinatário:	Cristiane Magalhães da Silva M
Valor:	3.146,26
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300951
Chave de Segurança:	FD44DA82A4D2233CCD4BB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634245-1

Nome do Destinatário:	Diogo Henrique da Silva Leite
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300959
Chave de Segurança:	B5449EDD87122304AE2001000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
Empregado 000056 FLAVIA CHAGAS MOREIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 12712511265	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.876,69

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 Fevereiro de 2024
Empregado 000136 GABRIEL ESTEPHANI GUILHERME			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL
PIS 16336711847	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	2.159,09	322,74	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	150,52		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	372,88		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		59,48		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		277,55		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		230,83		
310	INSS	12%			
311	IRRF	15%		63,75	
			Total de Proventos 3.532,75	Total de Descontos 386,49	
				Líquido a Receber 3.146,26	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.532,75	Base de Cálculo do FGTS 3.532,75	FGTS 282,62	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.967,95



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630417-7

Nome do Destinatário:	Flávia Chagas Moreira
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300969
Chave de Segurança:	F444F944E172233A947111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630252-2

Nome do Destinatário:	Gabriel Estephani Guilherme
Valor:	3.146,26
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300974
Chave de Segurança:	8C44AA6CD81223D8689DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)		2.159,09	
016	Insalubridade	20%		282,40	
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)		140,58	
994	Adicional Noturno Horas 35%	80h		310,74	
997	Dif Ad Not 35% Novembro			59,48	
998	Dif Ad Not 35% Dezembro			277,55	
999	Dif Ad Not 35% Janeiro			230,83	
310	INSS	12%			
311	IRRF	15%			
				Total de Proventos 3.460,67	Total de Descontos 367,03
				Líquido a Receber 3.093,64	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.460,67	Base de Cálculo do FGTS 3.460,67	FGTS 276,85	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.895,87

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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	148,78		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	372,88		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		50,66		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		257,73		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		248,59		
310	INSS	12%			
311	IRRF	15%			
			Total de Proventos 3.520,13		
			Líquido a Receber 3.137,04		
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.520,13	Base de Cálculo do FGTS 3.520,13	FGTS 281,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.955,33



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627763-3

Nome do Destinatário:	Gislaine Rhodes Inacio Maiorqu
Valor:	3.093,64
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300978
Chave de Segurança:	5744DA41F1D2238F5CEEE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746528329-0

Nome do Destinatário:	Guilherme Augusto de Toledo Ma
Valor:	3.137,04
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300981
Chave de Segurança:	4F44A0F14E622335F5A221000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)		2.159,09	
016	Insalubridade	20%		282,40	
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)		145,94	
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h		372,88	
997	Dif Ad Not 35% Novembro			50,66	
998	Dif Ad Not 35% Dezembro			257,73	
999	Dif Ad Not 35% Janeiro			230,83	
310	INSS	12%			
311	IRRF	15%			
				Total de Proventos 3.499,53	Total de Descontos 377,53
				Líquido a Receber 3.122,00	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.499,53	Base de Cálculo do FGTS 3.499,53	FGTS 279,96	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.934,73

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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	148,78		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	372,88		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		50,66		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		257,73		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		248,59		
310	INSS	12%			
311	IRRF	15%			
			Total de Proventos 3.520,13		
			Líquido a Receber 3.137,04		
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.520,13	Base de Cálculo do FGTS 3.520,13	FGTS 281,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.955,33



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631606-0

Nome do Destinatário:	Igor Matheus Ramos César
Valor:	3.122,00
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300982
Chave de Segurança:	AA4463998C72236DD75001000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631547-0

Nome do Destinatário:	Jéssica Brandão
Valor:	3.137,04
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300986
Chave de Segurança:	B844A8F1CF422397549001000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 02/02/2024	Competência Fevereiro de 2024
Empregado 000191 JOAO VITOR DE AGUIAR			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação GERAL	
PIS 16310534026	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	28 dia(s)	2.084,64	225,19	
016	Insalubridade	20%	272,66		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	51,79		
994	Adicional Noturno Horas 35%	80h	310,74		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.719,83	Total de Descontos 225,19	
				Líquido a Receber 2.494,64	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.719,83	Base de Cálculo do FGTS 2.719,83	FGTS 217,58	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.155,03

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 Fevereiro 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		29 dia(s)	2.159,09	
016	Insalubridade		20%	282,40	
049	Descanso Semanal Remunerado		4 dia(s)	148,78	
994	Adicional Noturno Horas 35%		96h	372,88	
997	Dif Ad Not 35% Novembro			50,66	
998	Dif Ad Not 35% Dezembro			257,73	
999	Dif Ad Not 35% Janeiro			248,59	
310	INSS		12%		
311	IRRF		15%		
				Total de Proventos 3.520,13	Total de Descontos 383,09
					Líquido a Receber 3.137,04
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.520,13	Base de Cálculo do FGTS 3.520,13	FGTS 281,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.955,33



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000790255594-1

Nome do Destinatário:	JOAO VITOR DE AGUIAR
Valor:	2.494,64
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2401079
Chave de Segurança:	A64479ED1F522351C57991000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631343-5

Nome do Destinatário:	Juan dos Santos Ribeiro
Valor:	3.137,04
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300994
Chave de Segurança:	F844A48177E223CBB53FF1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)		2.159,09	
016	Insalubridade	20%		282,40	
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)		148,78	
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h		372,88	
997	Dif Ad Not 35% Novembro			50,66	
998	Dif Ad Not 35% Dezembro			257,73	
999	Dif Ad Not 35% Janeiro			248,59	
310	INSS	12%			
311	IRRF	15%			
					61,86
				Total de Proventos 3.520,13	Total de Descontos 383,09
					Líquido a Receber 3.137,04
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.520,13	Base de Cálculo do FGTS 3.520,13	FGTS 281,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.955,33

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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630192-5

Nome do Destinatário:	Letícia Renata de Oliveira Res
Valor:	3.137,04
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301006
Chave de Segurança:	1A44554705622373915661000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631386-9

Nome do Destinatário:	Lidiana Polyana Rodrigues Ramo
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301007
Chave de Segurança:	9A449309A78223CFECA881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69

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 Fevereiro 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	29 dia(s)		2.159,09	322,74
016	Insalubridade	20%		282,40	
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)		150,52	
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h		372,88	
997	Dif Ad Not 35% Novembro			59,48	
998	Dif Ad Not 35% Dezembro			277,55	
999	Dif Ad Not 35% Janeiro			230,83	
310	INSS	12%			
311	IRRF	15%			
				Total de Proventos 3.532,75	Total de Descontos 365,92
					Líquido a Receber 3.166,83
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.532,75	Base de Cálculo do FGTS 3.532,75	FGTS 282,62	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 2.830,83



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629829-0

Nome do Destinatário:	Luciana Figueiredo
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301012
Chave de Segurança:	6344B588147223207ABDD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746326252-0

Nome do Destinatário:	Lucilene Costa da Silva
Valor:	3.166,83
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301014
Chave de Segurança:	AB44453D9C82237112BDD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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 24/02/2024	Competência Fevereiro de 2024	
Empregado 000200 ROGERIO DONIZETI DE MELO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação GERAL	
PIS 12660616258	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	6 dia(s)	446,71	46,27	
016	Insalubridade	20%	58,42		
049	Descanso Semanal Remunerado	1 dia(s)	18,64		
994	Adicional Noturno Horas 35%	24h	93,22		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 616,99	Total de Descontos 46,27	
				Líquido a Receber 570,72	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 616,99	Base de Cálculo do FGTS 616,99	FGTS 49,35	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 52,19



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626727-1

Nome do Destinatário:	Luiz Alexandre Cardamoni
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301016
Chave de Segurança:	1644605BF1E223F4699441000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000744005128-0

Nome do Destinatário:	Rogério Donizeti de Melo
Valor:	570,72
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301048
Chave de Segurança:	81440F24C9622319904001000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	150,91		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		50,66		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		257,73		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		230,83		
310	INSS	12%			
311	IRRF	15%			
			Total de Proventos 3.535,58		
			Líquido a Receber 3.168,94		
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.535,58	Base de Cálculo do FGTS 3.535,58	FGTS 282,84	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 2.833,32

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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	150,52		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	372,88		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		59,48		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		277,55		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		230,83		
310	INSS	12%			
311	IRRF	15%			
			Total de Proventos 3.532,75	Total de Descontos 365,92	
			Líquido a Receber 3.166,83		
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.532,75	Base de Cálculo do FGTS 3.532,75	FGTS 282,62	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 2.830,83



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629763-4

Nome do Destinatário:	Maria Borges da Silva
Valor:	3.168,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301023
Chave de Segurança:	BF4402973D22233AE65111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628558-0

Nome do Destinatário:	Michel de Almeida Santos
Valor:	3.166,83
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301032
Chave de Segurança:	E144082A7A122385531331000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69

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 Fevereiro 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	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628266-1

Nome do Destinatário:	Nicolas Ruan Lemes da Silva
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301038
Chave de Segurança:	7A44C24649D223B0003991000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628171-1

Nome do Destinatário:	Nicolle Rodrigues da Silva
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301040
Chave de Segurança:	51448CFE2F8223E1959771000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 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 26/11/2023	Competência Fevereiro de 2024
Empregado 000078 SILVANA SIQUEIRA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem			Lotação GERAL
PIS 12307636163	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746632122-5

Nome do Destinatário:	Rosemari Eleodoro de Oliveira
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301051
Chave de Segurança:	334497C5863223F637ECC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746327055-7

Nome do Destinatário:	SILVANA SIQUEIRA SILVA
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301054
Chave de Segurança:	25440A3AE152234D561DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro de 2024
Empregado 000079 SILVIA HELENA TOSSATO		Cargo Auxiliar de Enfermagem			Lotação GERAL
PIS 12132201430	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 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) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 22/02/2024	Competência Fevereiro de 2024
Empregado 000199 KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA		Cargo Auxiliar de Enfermagem			Lotação GERAL
PIS 26796006737	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	8 dia(s)	595,61	50,51	
016	Insalubridade	20%	77,90		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 673,51	Total de Descontos 50,51	
				Líquido a Receber 623,00	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 673,51	Base de Cálculo do FGTS 673,51	FGTS 53,88	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 108,71



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627152-0

Nome do Destinatário:	Silvia Helena Tossato
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301056
Chave de Segurança:	09441F898F1223FC3F7991000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000744033217-3

Nome do Destinatário:	KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA
Valor:	623,00
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300997
Chave de Segurança:	E844DBD6014223A0624551000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade		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) 1.876,69

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 Fevereiro 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	29 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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621502-6

Nome do Destinatário:	TATIANE APARECIDA DE JESUS
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301063
Chave de Segurança:	F8443070FEA223E5D71EE1000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628962-3

Nome do Destinatário:	Vanessa Bueno de Lima
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301071
Chave de Segurança:	7344C5227BD223AC1B8881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	143,81		
994	Adicional Noturno Horas 35%	88h	341,81		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		50,66		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		257,73		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		248,59		
310	INSS	12%		316,90	
311	IRRF	15%		56,45	
			Total de Proventos 3.484,09	Total de Descontos 373,35	
				Líquido a Receber 3.110,74	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.484,09	Base de Cálculo do FGTS 3.484,09	FGTS 278,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.919,29



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628909-7

Nome do Destinatário:	Vânia Ribeiro Santos
Valor:	3.110,74
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301072
Chave de Segurança:	6844697ACDF223B5744CC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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		29 dia(s)	1.500,00	148,70
016	Insalubridade		20%	282,40	
049	Descanso Semanal Remunerado		4 dia(s)	14,52	
994	Adicional Noturno Horas 35%		32h	90,74	
310	INSS		9%		
				Total de Proventos 1.887,66	Total de Descontos 148,70
					Líquido a Receber 1.738,96
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.887,66	Base de Cálculo do FGTS 1.887,66	FGTS 151,01	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.322,86

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023
Empregado 000095 BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES			Competência Fevereiro de 2024		
			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		29 dia(s)	1.500,00	208,68
016	Insalubridade		20%	282,40	
049	Descanso Semanal Remunerado		4 dia(s)	106,44	
994	Adicional Noturno Horas 35%		96h	272,22	
997	Dif Ad Not 35% Novembro			36,88	
998	Dif Ad Not 35% Dezembro			187,63	
999	Dif Ad Not 35% Janeiro			168,52	
310	INSS		9%		
				Total de Proventos 2.554,09	Total de Descontos 208,68
					Líquido a Receber 2.345,41
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 2.554,09	Base de Cálculo do FGTS 2.554,09	FGTS 204,32	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.989,29



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746624544-8

Nome do Destinatário:	Alexandre Zambellini Rocha
Valor:	1.738,96
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300922
Chave de Segurança:	E744DB2852F2233B514331000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621768-1

Nome do Destinatário:	Bruno Aparecido Moreira Gonçal
Valor:	2.345,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300941
Chave de Segurança:	7C44D3F1D6E22313944001000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	1.500,00	199,02	
016	Insalubridade		282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	91,63		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		43,30		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		202,06		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		327,31		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.446,70	Total de Descontos 199,02	
				Líquido a Receber 2.247,68	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 2.446,70	Base de Cálculo do FGTS 2.446,70	FGTS 195,73	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.881,90

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 Fevereiro 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	29 dia(s)	1.500,00	139,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
320	Vale-Transporte	6%			
340	Pensão Alimentícia	20%			
988	Pensão Alimentícia (2)	20%			
			Total de Proventos 1.782,40	Total de Descontos 773,53	
				Líquido a Receber 1.008,87	
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) 1.217,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746623048-3

Nome do Destinatário:	Cleber Camilo Cordeiro
Valor:	2.247,68
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300950
Chave de Segurança:	2F445EE08A92238041A881000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628548-2

Nome do Destinatário:	Leonardo Baron Chantre
Valor:	1.008,87
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301003
Chave de Segurança:	FE44F5AD5E522372999221000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	
011	Salário Base	29 dia(s)	1.500,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	56,00		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	272,22		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		77,78		
310	INSS	9%		175,77	
320	Vale-Transporte	6%		90,00	
			Total de Proventos 2.188,40	Total de Descontos 265,77	
				Líquido a Receber 1.922,63	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 2.188,40	Base de Cálculo do FGTS 2.188,40	FGTS 175,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.443,86



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000744929578-5

Nome do Destinatário:	Leonardo Cesar Domiciano
Valor:	1.922,63
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301004
Chave de Segurança:	4444FE81BBA2238E780FF1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	6.369,42		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		750,07	
311	IRRF	27,5%		622,71	
			Total de Proventos 6.651,82	Total de Descontos 1.372,78	
				Líquido a Receber 5.279,04	
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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626174-5

Nome do Destinatário:	NATALIA M. JUNQUEIRA DE AMORIM
Valor:	5.279,04
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301035
Chave de Segurança:	4944FB0414E223D6BFD881000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	271,31		
994	Adicional Noturno Horas 35%	88h	644,08		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		95,81		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		487,38		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		468,42		
310	INSS	14%			
311	IRRF	27,5%			
			Total de Proventos 6.567,58		
			Líquido a Receber 5.122,25		
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 6.567,58	Base de Cálculo do FGTS 6.567,58	FGTS 525,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.829,31

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 Fevereiro 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
006	Cobertura acidente - afastamen			300,00	
011	Salário Base	29 dia(s)		4.318,18	
016	Insalubridade	20%		282,40	
310	INSS	14%			462,89
311	IRRF	22,5%			245,28
				Total de Proventos 4.900,58	Total de Descontos 708,17
					Líquido a Receber 4.192,41
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) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621239-6

Nome do Destinatário:	Adriene Cristine Leite de Mell
Valor:	5.122,25
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300916
Chave de Segurança:	9A44AF141EB2237FBF4551000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746623876-0

Nome do Destinatário:	Alexandre Cesario
Valor:	4.192,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300921
Chave de Segurança:	ED44E5A4F20223F0BBC111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	
006	Cobertura acidente - afastamen		75,00		
011	Salário Base	29 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.675,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.967,41	
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) 4.035,78

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Fevereiro 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	
006	Cobertura acidente - afastamen		937,50		
011	Salário Base	29 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	297,37		
994	Adicional Noturno Horas 35%	112h	819,74		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		112,47		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		524,87		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		401,51		
310	INSS	14%		764,73	
311	IRRF	27,5%		699,61	
			Total de Proventos 7.694,04	Total de Descontos 1.464,34	
				Líquido a Receber 6.229,70	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 6.756,54	Base de Cálculo do FGTS 6.756,54	FGTS 540,52	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.802,22



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746535342-5

Nome do Destinatário:	Cristiane Marcelle Pacheco
Valor:	3.967,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300952
Chave de Segurança:	43445213286223C168B331000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628954-2

Nome do Destinatário:	Danielli Lazarini de Oliveira
Valor:	6.229,70
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300956
Chave de Segurança:	58446BB1ACA223D52EEFF1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 24/02/2024	Competência Fevereiro de 2024
Empregado 000195 NAYARA CAMILO			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 27174514567	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	6 dia(s)	893,42	71,38	
016	Insalubridade	20%	58,42		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 951,84	Total de Descontos 71,38	
				Líquido a Receber 880,46	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 951,84	Base de Cálculo do FGTS 951,84	FGTS 76,14	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 387,04

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 Fevereiro 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	29 dia(s)	4.318,18	462,89 245,28	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%			
311	IRRF	22,5%			
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
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) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01718 / 000744005887-0

Nome do Destinatário:	NAYARA CAMILO
Valor:	880,46
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301037
Chave de Segurança:	96445B4402C22314A82CC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621054-7

Nome do Destinatário:	Laura Beatriz Sene de Souza
Valor:	3.892,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301001
Chave de Segurança:	7844E3EF307223CDAFD551000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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		29 dia(s)	4.318,18	563,42 321,83
016	Insalubridade		20%	282,40	
049	Descanso Semanal Remunerado		4 dia(s)	99,04	
994	Adicional Noturno Horas 35%		80h	585,53	
999	Dif Ad Not 35% Janeiro			33,46	
310	INSS		14%		
311	IRRF		22,5%		
				Total de Proventos 5.318,61	Total de Descontos 885,25
					Líquido a Receber 4.433,36
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.318,61	Base de Cálculo do FGTS 5.318,61	FGTS 425,48	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.376,01

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 Fevereiro 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		29 dia(s)	4.318,18	604,17 480,52
016	Insalubridade		20%	282,40	
049	Descanso Semanal Remunerado		4 dia(s)	139,19	
994	Adicional Noturno Horas 35%		96h	702,63	
999	Dif Ad Not 35% Janeiro			167,29	
310	INSS		14%		
311	IRRF		27,5%		
				Total de Proventos 5.609,69	Total de Descontos 1.084,69
					Líquido a Receber 4.525,00
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.609,69	Base de Cálculo do FGTS 5.609,69	FGTS 448,77	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.005,52



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000744632539-0

Nome do Destinatário:	FLAVIANE DA COSTA E SILVA ARAU
Valor:	4.433,36
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300970
Chave de Segurança:	4344A332931223363F2CC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000793264473-0

Nome do Destinatário:	Ana Carolina Silva Jeronymo
Valor:	4.525,00
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300925
Chave de Segurança:	A04452C6B76223B85BC881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 000110 RENATA CAMARGO PENA			Competência Fevereiro de 2024		
			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 12894724235		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição		Referência	Provento	Desconto
011	Salário Base		29 dia(s)	4.318,18	
016	Insalubridade		20%	282,40	
049	Descanso Semanal Remunerado		4 dia(s)	271,31	
994	Adicional Noturno Horas 35%		88h	644,08	
997	Dif Ad Not 35% Novembro			95,81	
998	Dif Ad Not 35% Dezembro			487,38	
999	Dif Ad Not 35% Janeiro			468,42	
310	INSS		14%		
311	IRRF		27,5%		
				Total de Proventos 6.567,58	Total de Descontos 1.393,19
					Líquido a Receber 5.174,39
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 6.567,58	Base de Cálculo do FGTS 6.567,58	FGTS 525,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.639,72

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 Fevereiro 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 Insalubridade INSS IRRF		29 dia(s)		4.318,18	
016			20%		282,40	
310			14%			
311			22,5%			
					Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 688,44
						Líquido a Receber 3.912,14
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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628629-2

Nome do Destinatário:	Renata Camargo Pena
Valor:	5.174,39
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301046
Chave de Segurança:	1E4470909BD223D89AF661000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628322-6

Nome do Destinatário:	Soraya Farias Soares e Silva A
Valor:	3.912,14
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301058
Chave de Segurança:	E744276DFF92239587ACC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		225,55	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 688,44	
				Líquido a Receber 3.912,14	
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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634841-7

Nome do Destinatário:	Thiely de Oliveira Rossi
Valor:	3.912,14
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301069
Chave de Segurança:	23445944B442232B1ACEE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	3.450,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		346,70	
311	IRRF	15%		69,54	
			Total de Proventos 3.732,40	Total de Descontos 416,24	
				Líquido a Receber 3.316,16	
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 Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000793264687-2

Nome do Destinatário:	ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA
Valor:	3.316,16
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301050
Chave de Segurança:	3B44905A12C223F66CE441000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 000118 BRUNO COSTA NAREZI			Cargo Motorista		Competência Fevereiro de 2024
PIS 19031134204		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	2.321,00	213,12	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			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) 2.038,60

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
Empregado 000177 ELAN CARIAT DO COUTO NEVES			Cargo Motorista		Competência Fevereiro de 2024
PIS 12871481255		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	2.321,00	213,12	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			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) 2.038,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746625553-2

Nome do Destinatário:	Bruno Costa Narezi
Valor:	2.390,28
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300942
Chave de Segurança:	79440ECB1CD223D2727EE1000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626861-8

Nome do Destinatário:	ELAN CARIAT DO COUTO NEVES
Valor:	2.390,28
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300962
Chave de Segurança:	78440F44A5C2234EB6F771000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 Fevereiro 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	29 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	54,29		
994	Adicional Noturno Horas 35%	8h	33,13		
997	Dif Ad Not 35% Novembro		63,45		
998	Dif Ad Not 35% Dezembro		148,05		
999	Dif Ad Not 35% Janeiro		94,67		
310	INSS	12%		258,45	
311	IRRF	7,5%		12,97	
			Total de Proventos 2.996,99	Total de Descontos 271,42	
				Líquido a Receber 2.725,57	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.996,99	Base de Cálculo do FGTS 2.996,99	FGTS 239,75	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.432,19



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746625178-2

Nome do Destinatário:	Paulo Roberto L. dos SaTOS
Valor:	2.725,57
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301042
Chave de Segurança:	9F446B74558223D4F7CCC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 23/02/2024
Empregado 000197 KEYLA MARA MORGADO			Cargo Recepcionista		Competência Fevereiro de 2024
PIS 12869987236		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	7 dia(s)	508,10	43,21	
016	Insalubridade	20%	68,16		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 576,26	Total de Descontos 43,21	
				Líquido a Receber 533,05	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 576,26	Base de Cálculo do FGTS 576,26	FGTS 46,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 11,46



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000744005224-3

Nome do Destinatário:	KEYLA MARA MORGADO
Valor:	533,05
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300999
Chave de Segurança:	AD440C5A0B422368AAF001000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação 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 000128 FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTROPI			Cargo Técnico em Radiologia		Competência Fevereiro de 2024
PIS 20141196046		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	2.480,00		
016	Insalubridade	40%	1.984,00		
310	INSS	14%		443,77	
311	IRRF	15%		164,72	
			Total de Proventos 4.464,00	Total de Descontos 608,49	
			Líquido a Receber 3.855,51		
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 4.464,00	Base de Cálculo do FGTS 4.464,00	FGTS 357,12	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.641,05

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 000129 THAIS ALGEMIRA DA CRUZ RAMOS MARCAL			Cargo Técnico em Radiologia		Competência Fevereiro de 2024
PIS 16556955257		Banco	Agência	Conta	Lotação GERAL
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	2.480,00		
016	Insalubridade	40%	1.984,00		
310	INSS	14%		443,77	
311	IRRF	15%		164,72	
			Total de Proventos 4.464,00	Total de Descontos 608,49	
			Líquido a Receber 3.855,51		
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 4.464,00	Base de Cálculo do FGTS 4.464,00	FGTS 357,12	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.641,05



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746445992-0

Nome do Destinatário:	Fernando Henrique Vieira Manca
Valor:	3.855,51
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2300968
Chave de Segurança:	DB44E7E5E1822321EBCAA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626137-0

Nome do Destinatário:	THAIS A. DA CRUZ RAMOS MARCAL
Valor:	3.855,51
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024

Código de Operação:	2301067
Chave de Segurança:	4B44703E6C62238632CEE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESCALA PA TREMEMBÉ - FEVEREIRO/2024
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

				1 - QUINTA	2 - SEXTA	3 - SÁBADO	4 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h				Leandro David CRM N 242.104 Ygor Vicente CRM N 246828	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Lígia Junqueira CRM N 233.145 Régis Coelho CRM N 197.132	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h				Gabriela Cristina CRM N 236.987 Luis Filipe Betito CRM N 246.763	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Camila Cardoso CRM N 235.106	Ilana Alvarenga CRM N 252.506
DIA PEDIAT 7h às 19h				Mariana Liao CRM N 229.921	Caio Marson CRM N 174.952 Hannah Medina CRM N 245.820	Mariana Liao CRM N 229.921	Mariana Liao CRM N 229.921
PICO PA 13h às 01h				Gabriela Cristina CRM N 236.987	Felipe Sardini CRM N 183.080	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Marcos Afonso CRM N 246.337	Simone Heiras CRM N 92.756 Marcos Afonso CRM N 246.337
NOITE PA 19h às 7h				Felipe Sardini CRM N 183.080	Larissa Maldonado CRM N 233.240	Simone Heiras CRM N 92.756	Simone Heiras CRM N 92.756 Gabriela Cristina CRM N 236.987
NOITE PEDIAT 19h às 7h				Aline Barbosa CRM N 245.473	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
	5 - SEGUNDA	6 - TERÇA	7 - QUARTA	8 - QUINTA	9 - SEXTA	10 - SÁBADO	11 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	José Rolando CRM N 246.734	Davi Brito CRM N 231.597	Giovanna Zaratini CRM N 233.121 Marcos Afonso CRM N 246.337	Raphael Lucci CRM N 242.104 Luis Filipe Betito CRM N 246.763	José Rolando CRM N 246.734	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Ygor Vicente CRM N 246.828	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Ygor Vicente CRM N 246.828	Régis Coelho CRM N 197.132	Bruna Alfenas CRM N 209.636	Victória Schneider CRM N 251.593 Bruna Alfenas CRM N 209.636	Davi Brito CRM N 231.597	José Rolando CRM N 246.734
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Ana Paula CRM N 213.114	Mariana Liao CRM N 229.921	Caio Marson CRM N 174.952 Hannah Medina CRM N 245.820	Mariana Liao CRM N 229.921	Hannah Medina CRM N 245.820
PICO PA 13h às 01h	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Marcos Afonso CRM N 246.337	Gabriela Cristina CRM N 236.987 José Rolando CRM N 246.734	Davi Brito CRM N 231.597 Simone Heiras CRM N 92.756	Régis Coelho CRM N 197.132	Felipe Sardini CRM N 183.080	Victória Schneider CRM N 251.593 Milena Alvarenga CRM N 252.506	Vanessa Monteiro CRM N 253.682 Paulo Faria CRM N 199.653
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Simone Heiras CRM N 92.756	Cláudio Manfredini CRM N 49.706	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Maria Luiza CRM N 250.481 Rodrigo Faria CRM N 226.349	Victor Fernandes CRM N 251.577	Larissa Maldonado CRM N 233.240
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Aline Barbosa CRM N 245.473	Hannah Medina CRM N 245.820	Aline Barbosa CRM N 245.473	Carlos André CRM N 81.439	Hannah Medina CRM N 245.820	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
	12 - SEGUNDA	13 - TERÇA	14 - QUARTA	15 - QUINTA	16 - SEXTA	17 - SÁBADO	18 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	José Rolando CRM N 246.734	Larissa Maldonado CRM N 233.240	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Larissa Maldonado CRM N 233.240 Régis Coelho CRM N 197.132	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Milena Alvarenga CRM N 252.506 Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Ygor Vicente CRM N 246.828	José Rolando CRM N 246.734 Ygor Vicente CRM N 246.828	Ilana Alvarenga CRM N 252.506	Victória Schneider CRM N 251.593 Luis Filipe Betito CRM N 246.763	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Bruna Gonçalves CRM N 241.016	Ilana Alvarenga CRM N 252.506
DIA PEDIAT 7h às 19h	Hannah Medina CRM N 245.820	Ana Paula CRM N 213.114	Lígia Junqueira CRM N 233.145	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Caio Marson CRM N 174.952 Hannah Medina CRM N 245.820	Lígia Junqueira CRM N 233.145 Hannah Medina CRM N 245.820	Mariana Liao CRM N 229.921
PICO PA 13h às 01h	Vinicius Brunheroto CRM N 252.757 Simone Heiras CRM N 92.756	José Rolando CRM N 246.734	Régis Coelho CRM N 197.132 Hannah Medina CRM N 245.820	Victória Schneider CRM N 251.593 Milena Alvarenga CRM N 252.506	Felipe Sardini CRM N 183.080	Milena Alvarenga CRM N 252.506 Régis Coelho CRM N 197.132	Simone Heiras CRM N 92.756 Maria Luiza CRM N 250.481
NOITE PA 19h às 7h	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Simone Heiras CRM N 92.756	Cláudio Manfredini CRM N 49.706	Felipe Sardini CRM N 183.080	Larissa Maldonado CRM N 233.240	Simone Heiras CRM N 92.756	Luiza Missel CRM N 202.566
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Aíran CRM N 19.0939	Aline Barbosa CRM N 245.473	Aline Barbosa CRM N 245.473	Aline Barbosa CRM N 245.473	Tainá Silva CRM N 248.030	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
	19 - SEGUNDA	20 - TERÇA	21 - QUARTA	22 - QUINTA	23 - SEXTA	24 - SÁBADO	25 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	José Rolando CRM N 246.734	Davi Brito CRM N 231.597	Giovanna Zaratini CRM N 233.121 Marcos Afonso CRM N 246.337	Raphael Lucci CRM N 242.104 Luis Filipe Betito CRM N 246.763	José Rolando CRM N 246.734	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Ygor Vicente CRM N 246.828 Marcos Afonso CRM N 246.337	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Ygor Vicente CRM N 246.828	Régis Coelho CRM N 197.132 Vinicius Scoparo CRM N 252.769	Maria Claudia CRM N 251.328 Victória Schneider CRM N 246.828	Pedro Augusto CRM N 242.393	Camila Cardoso CRM N 235.106	José Rolando CRM N 246.734
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Caio Marson CRM N 174.952 Hannah Medina CRM N 245.820	Otávio Ribeiro CRM N 78.250	Hannah Medina CRM N 245.820
PICO PA 13h às 01h	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Paulo Faria CRM N 199.653	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Luiza Missel CRM N 250.481	Davi Brito CRM N 231.597 Larissa Maldonado CRM N 233.240	Régis Coelho CRM N 197.132	Carolina Rebeque CRM N 185.355 Simone Heiras CRM N 92.756	Milena Alvarenga CRM N 252.506 Camila Cardoso CRM N 235.106	Simone Heiras CRM N 92.756 Marcos Afonso CRM N 246.337
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Hannah Medina CRM N 245.820	Cláudio Manfredini CRM N 49.706	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Luiza Missel CRM N 202.566	Victória Schneider CRM N 251.593	Larissa Maldonado CRM N 233.240
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Aline Barbosa CRM N 245.473	Aline Barbosa CRM N 245.473	Mariana Liao CRM N 229.921	Carlos André CRM N 81.439	Otávio Ribeiro CRM N 78.250	Luiza Missel CRM N 202.566	Telma Sumica CRM N 76.681
	26 - SEGUNDA	27 - TERÇA	28 - QUARTA	29 - QUINTA			
DIA PA 7h às 19h	José Rolando CRM N 246.734	Davi Brito CRM N 231.597	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Leandro David CRM N 242.104 Régis Coelho CRM N 197.132			
DIA PA 7h às 19h	Ygor Vicente CRM N 246.828 Marcos Afonso CRM N 246.337	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Ygor Vicente CRM N 246.828	Ilana Alvarenga CRM N 252.506	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Marcos Afonso CRM N 246.337			
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114	Lígia Junqueira CRM N 233.145	Ana Paula CRM N 213.114			
PICO PA 13h às 01h	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Marcos Afonso CRM N 246.337	Victória Schneider CRM N 246.828 Felipe Sardini CRM N 246.337	Régis Coelho CRM N 197.132 Hannah Medina CRM N 245.820	Gabriela Cristina CRM N 236.987			
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Hannah Medina CRM N 245.820	Cláudio Manfredini CRM N 49.706	Felipe Sardini CRM N 183.080			
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Aline Barbosa CRM N 245.473	Aline Barbosa CRM N 245.473	Aline Barbosa CRM N 245.473	Mariana Liao CRM N 229.921			





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
13266186VP



Nº Nota
99
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
07/MAR/2024 - 17:42:31
Competência
03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PITICAS PEDIATRIA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: Insc. Municipal: 89662 Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 37.995.756/0001-28
Endereço: RUA CONDE DO PINHAL, 2267 CEP: 13.560-648
Complemento COND.ED.ROTARY CLUB SC S.305- Bairro: JARDIM SAO País: BRASIL
Município: SAO CARLOS UF: SP Telefone: 22681655
E-mail: CONTABIL@LLOGARITARI.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: R 7 DE SETEMBRO, 473 CEP: 12.120-017
Complemento: SALA 08 E 09 Bairro: CENTRO País: BRASIL
Município: TREMEMBE UF: SP Telefone:
E-mail: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Local de Prestação: TREMEMBÉ - SP Local de Incidência : SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	45,00	30,00	19,50	90,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	2,00	60,00	2.815,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) PITICAS PEDIATRIA SERVICOS MEDICOS LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
13266186VP

Número da Nota:
99

Local

Data

Assinatura

375



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
13266186VP
Código de Verificação
ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nº Nota (Serie 2) 99
Data de Emissão 07/MAR/2024 17:42:31
Competência 03/2024

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

Nome do Médico: Caio Luiz de Araújo Marson, CRM Nº 174952

02/02 (07h-13h) - R\$ 750,00

09/02 (07h-13h) - R\$ 750,00

16/02 (07h-13h) - R\$ 750,00

23/02 (07h-13h) - R\$ 750,00

Total: R\$ 3.000,00

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

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Safra Empresas

AG: 0026

CC: 583799-5

CHAVE PIX(PJ): 37.995.756/0001-28

Empresa enquadrada no Lucro PResumido

Líquido a Receber: R\$2.815,50



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:	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0026 / 00000583799-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITICAS PEDRIATRIA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	37.995.756/0001-28
Valor:	R\$ 2.815,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 99 PED FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 15:25:28

Código da operação:	00130707
Chave de segurança:	3MKRLG0CFU85RWJK

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 BRAGANÇA PAULISTA		Número da Nota/Série 1/NFE	
	Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários		Data e Hora de Emissão 07/03/2024 09:27:55	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 2CE84034C1FBB735A8F8	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.604.396/0001-42 IE: ISENTA IM: 115397				
Razão Social: JRF MEDICINA LTDA				
Endereço : Estrada Mauro Próspero - Num: 1100 - APT 51 - TORRE IV				
Bairro : Residencial das Ilhas - CEP: 12.913-045				
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP				
E-mail : ntwbraganca@hotmail.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 - Sala 08 e 09			
	Bairro : Centro - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
	E-mail : contabilidade@grupofuturo.org.br			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :RUA 7 DE SETEMBRO - Num: 473 - Sala 08 e 09. Bairro: Centro - CEP: 12.120-017				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: BRAGANCA PAULISTA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024.				
Nome do Médico: José Rolando Rivero Oliva Filho, CRM N° 246734				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 05,09,11,12,19,23,25,26 e metade do dia 13				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 13 e metade do dia 06				
Ref.: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCÁRIOS:				
Banco: BTG Pactual S.A. (208)				
Agência: 0050				
Conta: 525317-7				
Nome: JRF MEDICINA LTDA				
CHAVE PIX (CNPJ): 53.604.396/0001-42				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.150,00				
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	15.150,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,17	328,76			
Outras Informações				
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:328,76 (2,17%)				



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
1/NFE

Data e Hora de Emissão
07/03/2024 09:27:55

Código de Verificação
2CE84034C1FBB735A8F8

Página 2 / 2

Recebi(emos) de **JRF MEDICINA LTDA**

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
1/NFE

Emissão
07/03/2024 09:27:55

Código de verificação
2CE84034C1FBB735A8F8



18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403161235e43357df84f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/03/2024 às 11:19:31
Valor Original: R\$ 15.150,00 **Valor Atualizado:** R\$ 15.150,00
Detalhes: NF 01 - CM FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: JRF MEDICINA LTDA
CNPJ: 53604396000142
Instituição: BANCO BTG PACTUAL S.A.
Chave Pix: 53604396000142

Código da operação: 27894337728
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
M91B-CYG9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/03/2024 14:19:23
Competência: 03/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 53.891.899/0001-46 IM: 997033 IE: TELEFONE:33533020
Endereço: RUA MARCÔNIA ,79 - VILA DAS JABUTICABEIRAS
CEP: 12030-670 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES CLINICA MÉDICA JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2024

DRA. MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO - CRM: 251328
DATA: 22/02/2024 (07H - 13H) R\$750,00
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. (336) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 31369605-5 CNPJ/PIX: 53.891.899/0001-46
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 125,25 - 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	750,00	2,0100	15,08	750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 750,00

381

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031613400708f426829
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/03/2024 às 11:22:56
Valor Original: R\$ 750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 750,00
Detalhes: NF 02 - CM FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53891899000146
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 53891899000146

Código da operação: 27894516229
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2 Série NFSE, emitido em 06/03/2024

Número da Nota

00000002

Data e Hora de Emissão

06/03/2024 15:39:34

Código de Verificação

XLU1-RCU5

20240306u53505444000145

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 FEVEREIRO/2024.

NOME DO MEDICO: VANESSA MONTEIRO OLIVEIRA, CRM No 253682

DATAS (PICO 13 AS 01H - R\$ 1.600,00): 11/02/2024 MEIO PLANTAO (R\$ 800,00)

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

DADOS BANCARIOS:

BANCO: 077 INTER AGENCIA: 0001 CONTA: 33500997-2

CHAVE PIX (PJ): 53505444000145

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\$)

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 2 Série NFSE, emitido em 06/03/2024;

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031612349350afbaec2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/03/2024 às 11:16:56
Valor Original: R\$ 800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 800,00
Detalhes: NF 02 - CM FEV/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: 27894197795
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 2/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 07/03/2024 16:52:12	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 190136E48716073B208A	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.304.891/0001-36 IE: IM: 34431 Razão Social: VICTORIA SCHNEIDER BREITKREITZ LTDA Endereço : RUA BENEDITO IUNES - Num: 00040 - Quadrau Lote 27 Bairro : Jardim Amalia - CEP: 12.280-021 Município : CAÇAPAVA - SP Celular: (32)99828-1858 E-mail : victoriaschneider.cpv@hotmail.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 BENEDITO IUNES - Num: 00040 - Quadrau Lote 27. Bairro: Jardim Amalia - CEP: 12.280-021 Município :CAÇAPAVA - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024. Nome do Médico: Victoria Schineider, CRM N°251593 Datas (diurno - R\$ 1.500,00): metade dos dias: 09, 15, 22, 26 e 27 Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 24 Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade dos dias: 10 e 15 Valor total= R\$6.950,00 Banco: Nubank - 0260 Agência: 0001 Conta: 84408229-4 PIX: 53304891000136 Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.950,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 6.950,00	ISSQN Retido na Fonte NAO	
Alíquota ISSQN (%) 2,01	Valor do ISSQN (R\$) 139,70			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 6.950,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Seis Mil Novecentos e Cinquenta Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 2/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 07/03/2024 16:52:12
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 190136E48716073B208A
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de VICTORIA SCHNEIDER BREITKREITZ LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 2/NFE	
	Emissão 07/03/2024 16:52:12	
	Código de verificação 190136E48716073B208A	

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240315204969dcfa82e2e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 17:52:07
Valor Original: R\$ 6.950,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.950,00
Detalhes: NF 02 - CM FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: VICTORIA SCHNEIDER BREITKREITZ LTDA
CNPJ: 53304891000136
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53304891000136

Código da operação: 27866332054
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 05/03/2024 15:17:59	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 3C9BB33EB25B7D9BDF21	
			Página 1 / 1	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.470.545/0001-28 IE: IM: 34471				
Razão Social: DE MOURA HEALTH LTDA				
Endereço : AVENIDA BRASIL - Num: 00279 - Apt 24 Andar 2 Bloco 1				
Bairro : Vila Antonio Augusto Luiz - CEP: 12.287-020				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (12)9658-7918				
E-mail : thayna@bmccontabilidade.com.br				
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 : AVENIDA BRASIL - Num: 00279 - Apt 24 Andar 2 Bloco 1				
Bairro : Vila Antonio Augusto Luiz - CEP: 12.287-020 Município: CAÇAPAVA - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024.				
Nome do Médico: Tainá Moura - CRM: 18334/PA				
Plantões 16/02 - noturno - quantidade:1 - Valor: R\$ 1.600,00				
Ref. Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00				
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	1.600,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	32,16			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 1.600,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Um Mil Seiscentos Reais				
Recebi(emos) de DE MOURA HEALTH LTDA		Dados que Identificam a Nota-1		
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Número da Nota 3/NFE		
		Emissão 05/03/2024 15:17:59		
		Código de verificação 3C9BB33EB25B7D9BDF21		
/ /				
Data	Identificação do Recebedor			

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031517240648d3f60c7

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 16:26:19

Valor Original: R\$ 1.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.600,00

Detalhes: NF 03 - PED FEV24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32839901000168

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DE MOURA HEALTH LTDA

CNPJ: 53470545000128

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 53470545000128

Código da operação: 27861431774

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 - 1

Autenticidade

SULI-QR0P

Data de Emissão

13/03/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** BORGES & BOTOSSI 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 FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: Carolina Rebeque Botossi, CRM Nº185355

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): meio (23/02)

Total da nota R\$800,00

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

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: SANTANDER

AG: 4205

CC: 13.006615-3

CHAVE PIX(PJ):36.573.291/0001-54

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\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

12,00

PIS (R\$)

5,20

COFINS (R\$)

24,00

CSLL (R\$)

8,00

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\$)

800,00

Aliquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

16,00

Valor Total da Nota (R\$)

800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 750,80

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403152042e71a9d5aad4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 17:44:46
Valor Original: R\$ 750,80 **Valor Atualizado:** R\$ 750,80
Detalhes: NF 05 - CM FEV/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: 27865893136
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
0000000005 - E

Autenticidade
8AOS-U3S3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/03/2024 16:19:23

Competência: 03/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SCOPARO ALBERTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: SCOPARO ALBERTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 53.073.452/0001-60 IM: 996471 IE: TELEFONE:30252182
Endereço: RUA JÚLIO PRESTES DE ALBUQUERQUE ,186 ,QUADRA K - JARDIM DO SOL
CEP: 12070-680 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 FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: Vinicius Scoparo Alberto, CRM N°252769-SP
Data (diurno - R\$ 1.500,00) metade do dia 21 = total R\$750,00

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

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 53073452000160

Banco: 336 - BANCO C6 S.A - C6 BANK

Conta: 30633268 - 0

Agência: 000 - 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 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	750,00	2,0100	15,08	750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 750,00

392

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403161244aefe69eb975
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/03/2024 às 11:22:15
Valor Original: R\$ 750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 750,00
Detalhes: NF 05 - CM FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: SCOPARO ALBERTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53073452000160
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 53073452000160

Código da operação: 27894468107
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
0000000006 - E

Autenticidade
XQR2-WQP3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **08/03/2024 17:23:13**
Competência: **03/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA LTDA**
Nome Fantasia: **JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA LTDA**
CNPJ/CPF: **53.446.112/0001-37** IM: **996778** IE: TELEFONE: **91729940**
Endereço: **RUA PROFESSOR JUVENAL DA COSTA E SILVA ,284 - JARDIM MARIA AUGUSTA**
CEP: **12070-004** 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: **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 FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: José Marcos Afonso da Silva, CRM Nº 246337

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): Metade dos dias 07,19,21,26,29

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Não Há

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Metade dos dias 3, 4, 5, 25, 26

Valor: R\$ 7.750,00

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

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SANTANDER
AG: 1320
CC: 130035439
CHAVE PIX(PJ): 53446112000137

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)
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	7.750,00	2,0000	155,00	7.750,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.750,00					394

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403161240e3122905f43
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/03/2024 às 11:18:22
Valor Original: R\$ 7.750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 7.750,00
Detalhes: Nf 06 - CM FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA LTDA ME
CNPJ: 53446112000137
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 53446112000137

Código da operação: 27894275869
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



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

Nota N° - Série
0000000006 - E

Autenticidade
PRLB-VYLB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 01/03/2024 13:39:42
Competência: 03/2024



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 FEVEREIRO/2024.
Médica: LARISSA AMANDA FONTES MALDONADO, CRM SP N° 233.340.
DIURNO = 1500 : 13/02, 15/02 0,5 = 1,5 = R\$2,250.00
NOTURNO = 1600 : 02/02, 11/02, 16/02, 25/02 = 4 = R\$6,400.00
PICO = 1600 : 21/02 0.5 = 0,5 = R\$800,00
TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 9.450,00
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	9.450,00	2,0100	189,95	9.450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.450,00

396

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 AMANDA FONTES M SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	50.429.502/0001-00
Valor:	R\$ 9.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 06 CM FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 16:28:56

Código da operação:	00132848
Chave de segurança:	20CFAS8SKHZ06F0A

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**

20240307u42187653838

Número da Nota

00000006

Data e Hora de Emissão

07/03/2024 17:30:14

Código de Verificação

HYR6-7RQT**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 FEVEREIRO/2024.

Nome da fisioterapeuta: Mariana Castelli de Oliveira CREDITO 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;

15/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403151425ed533563c2e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 12:01:11
Valor Original: R\$ 4.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.200,00
Detalhes: NF 06 - CS FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: MARIANA C S F LTDA
CNPJ: 52979072000126
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 52979072000126

Código da operação: 27847856962
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



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

Nota N° - Série
0000000006 - E

Autenticidade
F1SU-ZY9B

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/03/2024 10:08:36

Competência: 03/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **53.529.642/0001-49** IM: **996828** IE: **TELEFONE:82210192**
Endereço: **RUA DOS PASSOS ,240 ,BLOCO RAFAEL - VILA EDMUNDO**
CEP: **12050-030** 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 de clínica médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024.

Maria Luiza Alves Silva - CRM N° 250481

Metade do dia 09/02 - Noturno

Metade do dia 18/02 - Noturno (PICO)

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

Dados para transferência:

Agência: 0001

Conta: 4708648-5

Instituição: 403 - Cora SCD

Nome da Empresa: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 53529642000149

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° 5

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)

0,00

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

DEDUÇÕES (R\$)

0,00

SUBEMPREITADA (R\$)

0,00

BASE DE CÁLCULO (R\$)

1.600,00

ALÍQUOTA (%)

2,0000

VALOR ISS (R\$)

32,00

VALOR TOTAL (R\$)

1.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.600,00

400

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403161241f442d263e14
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/03/2024 às 11:17:38
Valor Original: R\$ 1.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.600,00
Detalhes: NF 06 - CM FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53529642000149
Instituição: CORA SCD S.A.
Chave Pix: 53529642000149

Código da operação: 27894233744
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 6/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 12/03/2024 12:38:10	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 4462AB9983ECB0D3F74A	
	Data de Prestação: 08/03/2024		Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.472.246/0001-22 IE: IM: 34454				
Razão Social: MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA				
Endereço : LADEIRA SAO JOSE - Num: 65 - Conj 1502				
Bairro : Centro - CEP: 12.281-505				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (11)2338-0444				
E-mail : fiscal@mediccont.net				
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 :LADEIRA SAO JOSE - Num: 65 - Conj 1502. Bairro: Centro - CEP: 12.281-505				
Município :CAÇAPAVA - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos clinica médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024.				
Nome do Médico: Milena de Alvarenga Moreira CRM N°252506				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): Plantão inteiro 02/02; 04/02; 10/02; 14/02; 16/02; 18/02; 28/02				
Meio plantão 17/02				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00):				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00):				
Meio pico 10/02; 15/02; 17/02; 24/02; 27/02				
Total da nota 15250				
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO: 797251484				
AG: 0001				
CC: 0260				
CHAVE PIX(PJ): 12992504713				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.250,00				
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	15.250,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,00	305,00		402	

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403161356f5aaef423d3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/03/2024 às 11:23:43
Valor Original: R\$ 15.250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 15.250,00
Detalhes: NF 06 - CM FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA
CNPJ: 53472246000122
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53472246000122

Código da operação: 27894533097
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



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

Nota N° - Série
0000000006 - E

Autenticidade
96DV-JIH8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/03/2024 11:07:18
Competência: 03/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SIMONE HEIRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: SIMONE HEIRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 50.358.504/0001-56 IM: 993513 IE: TELEFONE:36337023
Endereço: RUA DO RAFAEL ,135 ,APARTAMENTO 91 - CENTRO
CEP: 12080-270 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: legalplanecon@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 FEVEREIRO/2024.
Nome do Médico: Simone Francisca Heiras, CRM No 92756
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Qt: 4,5 (03,06,13,17 e metade do dia 04) - R\$ 7.200,00
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Qt.3 (metade dos dias 04,07,12,18,23,25) - R\$ 4.800,00
Ref: Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Caixa Econômica Federal
AG: 3272
CC: 003 00002261-9
PIX: 50358504000156

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\$ 2.004,04 - 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	12.000,00	2,0100	241,20	12.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 12.000,00

405

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403151735bb74064ab85
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 16:31:16
Valor Original: R\$ 12.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 12.000,00
Detalhes: NF 06 - CM FEV24

Origem

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

Destino

Nome: SIMONE HEIRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50358504000156
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 50358504000156

Código da operação: 27861718695
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 7/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 12/03/2024 11:03:51	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 38ED9EDA67A784AE9A14	
			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 FEVEREIRO/2024.				
Nome do Médico: LEANDRO DE OLIVEIRA DAVID, CRM/SP 242104				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): dias 01 (MEIO) e 29 (MEIO)				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): NÃO HÁ				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): NÃO HÁ				
Ref: Contrato de Gestão N° 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 7/NFE		
		Emissão 12/03/2024 11:03:51		
		Código de verificação 38ED9EDA67A784AE9A14		
				
Data		Identificação do Recebedor		

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403151733cb49310071c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 16:30:50
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NF 07 - CM FEV24

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: 27861682603
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
000000000008 - 1

Autenticidade
Q44F-9VFT

Data de Emissão
13/03/2024

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

Datas (noturno – R\$1600,00) – 10/02

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\$)	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 Tomador 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	1.600,00	2,0100%	32,15	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 C SERVICOS MED
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 08 CM FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 16:55:52

Código da operação:	00136102
Chave de segurança:	GKKJJ2068QKZMM6G

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 13 Série NFSE, emitido em 08/03/2024

20240308u51177987000155

Número da Nota

00000013

Data e Hora de Emissão

08/03/2024 12:23:02

Código de Verificação

8AJN-N1IV**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 *) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO/2024.

NOME DO MEDICO: LUIS FILIPE BETITO , CRM No246763

DATAS (DIURNO R\$ 1.500,00): 01(MEIO),08(MEIO), 15(MEIO), 22(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.

DADOS BANCARIOS:

BANCO: C6 - 336

AG: 0001

CC: 28245284-2

CHAVE PIX(PJ): 51.177.987/0001-55

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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 13 Série NFSE, emitido em 08/03/2024;

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\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13 CM FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 16:45:31

Código da operação:	00133741
Chave de segurança:	1XEA0AX81CH9FQAR

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

07/03/2024 08:33:55

Competência da NFS-e

03/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

14 / E

Código de Verificação

66j6koTjK

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 FEVEREIRO/2024.

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

DATAS: DIURNO 17/02 E 23/02

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

DADOS BANCÁRIOS:

AGÊNCIA: 0001

CONTA: 4443569-3

INSTITUIÇÃO: 403 - CORA SCD

NOME DA EMPRESA: BRUNA S GONCALO LTDA

CNPJ: 52922439000175

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

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\$)

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:

19/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403181736d2fb4f37ba5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/03/2024 às 14:40:34
Valor Original: R\$ 3.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.000,00
Detalhes: NF14 CM FEV24

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: 27967718702
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
0000000014 - E

Autenticidade
Z1JZ-LE7N

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/03/2024 09:00:17
Competência: 03/2024



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 FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: Régis Coelho Filho, CRM Nº 197132
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 07, 03(MEIO), 15 (MEIO), 21 (MEIO) E 29 (MEIO)
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): *não há *
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 08, 22, 14(MEIO), 17 (MEIO) E 28 (MEIO)

Valor: 10100,00

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

DADOS BANCARIOS:
BANCO: NUBANK
AG: 0001
CONTA: 45911456-4
CHAVE PIX (PJ): 39528311/0001-63

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	10.100,00	2,1700	219,17	10.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 10.100,00

415

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403152041b673ac6a850
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 17:44:15
Valor Original: R\$ 10.100,00 **Valor Atualizado:** R\$ 10.100,00
Detalhes: NF 14 - CM FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: REGIS COELHO FILHO
CNPJ: 39528311000163
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 39528311000163

Código da operação: 27865876998
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 14 Série NFSE, emitido em 08/03/2024

20240308u51177987000155

Número da Nota

00000014

Data e Hora de Emissão

08/03/2024 12:26:05

Código de Verificação

IIUZ-GLBG**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 *) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO/2024.

NOME DO MEDICO: YGOR VICENTE VIANA SILVA, CRM No246828

DATAS (DIURNO R\$ 1.500,00): 01(MEIO),05, 06(MEIO),12, 13(MEIO), 19(MEIO), 20(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.

DADOS BANCARIOS:

BANCO: C6 - 336

AG: 0001

CC: 28245284-2

CHAVE PIX(PJ): 51.177.987/0001-55

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.750,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 14 Série NFSE, emitido em 08/03/2024;

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\$ 6.750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14 CM FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 16:50:06

Código da operação:	00134744
Chave de segurança:	PUY4CZZZVEMX8J21

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 18	
		Data e Hora de Emissão 11/03/2024 15:37:45	
		Código de Verificação * IUH4-PZ2M	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 50.889.664/0001-21	Inscrição Municipal: 36219
Nome/Razão Social: ABMED SAUDE LTDA	
Endereço: Rua Araras 321 - - Maria Áurea - CEP: 12420530	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP
Email: lincoln.ccont@gmail.com	

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

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003	
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 11/03/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP	
Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024.	
Nome do Médico: Aline Barbosa , CRM Nº 245473	
Datas pediatria (noturno - R\$ 1.600,00): 01,05,07,13,14,15,19,20,26,27 E 28;	
Totais = R\$ 17.600,00;	
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.	
BANCO SANTANDER	
AG: 3330 C/c: 13.00761-3 - ABMED SAUDE LTDA ME	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.600,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 17.600,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 352,00
				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 18 Série: NE
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____
Data de Recebimento:	____/____/____
Assinatura do Destinatário	

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031520350425d8fa38f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 17:39:05
Valor Original: R\$ 17.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.600,00
Detalhes: NF 18 - PED FEV/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: 27865562336
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	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
11/03/2024 13:19:02	03/2024	19 / E	11/03/2024 00:00:00	18 / NFSE	VVow7m9li

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 53.288.461/0001-78	Inscrição Municipal: 456280
Nome/Razão Social: HANNAH JULIA BRANDAO MEDINA DOLHER SOUZA LTDA	E-mail: naoinformado@email.com
Endereço: RUA Tupi 140 APARTAMENTO:12; Jardim Oriente	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12236-121 (24) 9985-4477

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	E-mail: controle@grupofuturo.org.br
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473 CENTRO	
Município / País: TREMEMBE / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12120-017 17997556755

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
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS (PLANTOES - PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO/2024.
NOME DO MEDICO: HANNAH JULIA BRANDAO MEDINA DOLHER SOUZA, CRM No 245820
DATAS (DIURNO: R\$ 1.500,00):
02/02 (MEIO); 09/02 (MEIO); 11/02; 12/02; 16/02 (MEIO); 17/02 (MEIO); 23/02 (MEIO); 25/02
DATAS (NOTURNO: R\$ 1.600,00):
06/02; 09/02
REF: CONTRATO DE GESTAO No 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP.
DADOS BANCARIOS:
BANCO: ITAU
AG: 8941
CC: 007536-1
CHAVE PIX (PJ): (24) 999854477

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 325070900 - SERVIÇOS DE LABORATÓRIOS ÓPTICOS		
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-		
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
11.450,00	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\$)
11.450,00	0,00	0,00	11.450,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240315203719c90581ccd
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 17:39:30
Valor Original: R\$ 11.450,00 **Valor Atualizado:** R\$ 11.450,00
Detalhes: NF 19 - PED FEV/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: 27865598615
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

12/03/2024 11:03:02

Competência da NFS-e

03/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

20 / E

Código de Verificação

cyGL7cH6H

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:

17997556755

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

Datas (diurno e R\$ 1.500,00): NÃO HÁ

Datas (noturno e R\$ 1.600,00):

20/02

27/02

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

14/02 (MEIO)

28/02 (MEIO)

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

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Itaú

AG: 8941

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 325070900 - SERVIÇOS DE LABORATÓRIOS ÓPTICOS

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

Simple Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)

4.800,00

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\$)

4.800,00

Retenções (R\$)

0,00

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

4.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

18

Código da Obra:

Regra especial:

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031612427ffe8f27b51
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/03/2024 às 11:20:51
Valor Original: R\$ 4.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.800,00
Detalhes: NF 20 - CM FEV/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: 27894398495
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

000000000027 - 1

Autenticidade

04E1-ONMG

Data de Emissão

15/03/2024**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 - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: Luiza de Aguiar Missel CRM Nº 202566

Pediatria

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): Não há

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 24

Valor da nota : 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

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\$)

1.600,00

Aliquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

32,00

Valor Total da Nota (R\$)

1.600,00

VALOR LIQUIDO 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:	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\$ 1.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 27 PED FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 15:26:56

Código da operação:	00131494
Chave de segurança:	17UJCTU2LQNTV21L

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
0000000027 - E

Autenticidade
KE14-W01H

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/03/2024 16:17:00
Competência: 03/2024



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: 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 FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: FELIPE SARDINI RODRIGUES, CRM Nº 183080-SP
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): NAO HA
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 01, 15 e 29
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 02, 09, 16 e 27(1/2)

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)
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	10.400,00	2,0100	209,04	10.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 10.400,00

427

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031518019fda495cdb2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 16:55:08
Valor Original: R\$ 10.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 10.400,00
Detalhes: NF 27 - CM FEV/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: 27863056076
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
000000000028 - 1Autenticidade
8AC2-BNZ0Data de Emissão
15/03/2024**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 FEVEREIRO/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): 18, 23

Datas (pico - R\$ 800,00): 20(MEIO)

Valor da nota : R\$ 4.000,00

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\$)
4.000,00

Alíquota (%)
2,0100%

Valor do ISS (R\$)
80,40

Valor Total da Nota (R\$)
4.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.000,00

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\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28 CM FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 16:48:47

Código da operação:	00134383
Chave de segurança:	8TW71R2UA74XMWPG

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
0000000050 - E

Autenticidade
NQI2-BXQ6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/03/2024 15:28:08
Competência: 03/2024



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) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO/2024.

DR RODRIGO TELEMACHO FARIA - CRM N° 226349

MEIO PLANTAO NOTURNO DIA 09

REF. CONTRATO DE GESTAO N° 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

DADOS BANCARIOS PJ

BANCO DO BRASIL (001)

AG - 574-6

C/C 56865-1

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 através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Código de Atividade (CNAE)

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

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

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREGADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	800,00	2,0100	16,08	800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 800,00

431

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403161243f6208d7377d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/03/2024 às 11:21:34
Valor Original: R\$ 800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 800,00
Detalhes: NF 50 - CM FEV/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: 27894438508
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**

20240314u46708733000186

Número da Nota

00000053

Data e Hora de Emissão

14/03/2024 21:57:07

Código de Verificação

PPCR-Z49P**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 Fevereiro/2024.

Nome do Médico: **Ligia Junqueira , CRM -SP Nº 233145**Dias Datas (diurno - R\$ 1.500,00): **14 e 17 - 28(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\$ 3.750,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

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\$ 3.750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 53 PED FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 16:06:39

Código da operação:	00132026
Chave de segurança:	MEPSC6WVU0M6L04C

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**

20240314u46708733000186

Número da Nota

00000054

Data e Hora de Emissão

14/03/2024 22:01:28

Código de Verificação

RVBA-6ZPQ**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 -Clínica medica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Fevereiro/2024.

Nome do Médico: **Ligia Junqueira , CRM -SP Nº 233145**Dias Datas (diurno - R\$ 1.500,00): **03 (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\$ 750,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

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\$ 750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 54 CM FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 16:30:21

Código da operação:	00133041
Chave de segurança:	TJ5K8UASFUY43PPY

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
0000000055 - E

Autenticidade
6PXY-TRJA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/03/2024 08:03:44
Competência: 03/2024



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: TREMEMBÉ

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 FEVEREIRO/2024.
Médica: CAMILA DE OLIVEIRA CARDOSO, CRM N° 235106
Dia 3 é 24 Diurno : R\$ 3000,00
Pico 24 : 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	2,7229	103,47	3.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.800,00

437

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403151743b19f0e45dc5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 16:47:18
Valor Original: R\$ 3.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.800,00
Detalhes: NF 55 - CM FEV24

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: 27862616342
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
0000000057 - E

Autenticidade
NDZK-2BLX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/03/2024 15:58:25
Competência: 03/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 34.539.231/0001-90 IM: 83596 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA ANTONIO DELGADO DA VEIGA ,243 - BARRANCO
CEP: 12041-080 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: 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 FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: PAULO ROBERTO MENDES DE FARIA, CRM N° 199653
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 4, 11, 18, 25
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): xxxxx
Datas (Metade plantões pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 11, 19

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

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SICOOB
AG: 5032
CC: 10620-8
CHAVE PIX(PJ): CNPJ 34.539.231/0001-90

Motivo do cancelamento: HORAS 2024-03-12 15:50:13

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	7.600,00	2,8297	215,06	7.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.600,00

439

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031520410e2cc2617f1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 17:43:54
Valor Original: R\$ 7.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 7.600,00
Detalhes: NF 57 - CM FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: LOPES & MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 34539231000190
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 34539231000190

Código da operação: 27865850934
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
0000000064 - E

Autenticidade
OZI8-L7PN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/03/2024 14:19:27
Competência: 03/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 11.438.419/0001-46 IM: 55080 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA LAURO AUGUSTO DE ALMEIDA, R DR ,00101 - CATAGUA
CEP: 12093-450 Cidade: TAUBATE 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: TAUBATE

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 fevereiro de 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
Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 710,35 - Aliq: 16,33%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
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

441

15/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031514201ad2268474f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 11:58:32
Valor Original: R\$ 4.082,48 **Valor Atualizado:** R\$ 4.082,48
Detalhes: NF 64 - CS FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 11438419000146
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 11438419000146

Código da operação: 27847707529
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 68	
		Data e Hora de Emissão 12/03/2024 14:30:21	
		Código de Verificação * KXV2-RF7O	
		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 12/03/2024, EM TREMEMBE - SP
Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024.
Nome do Médico: Dra. Ana Paula de Miranda Santos CRM Nº 213144

DATAS DIURNO:05,07,13,19,20,21,26,27,29 PEDIATRA (QT 9) R\$ 1.500 TOTAL DIURNO 13.500,00

REF: CONTRATADO DE GESTÃO N 01/2023 CELEBRADO EM GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP
DADOS BANCARIOS
NU PAGAMENTOS
AGENCIA 0001
C/C 74544261-9
VALOR LIQUIDO 13.500,00

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.500,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 13.500,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 271,35	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2020-05-11
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,01%

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

443

https://siapegov.pindamonhangaba.sp.gov.br/pmpinda/issonline/imprimir/imprimir.nfse_pmpinda.php?hash==AFVx4mVFRWYWZISWVb4NFVw...

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:	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\$ 13.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 68 PED FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 15:27:18

Código da operação:	00131577
Chave de segurança:	V0G0SERE44LG8AF7

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 12/03/2024 14:21:51	Número da Nota 000072	Incentivo Fiscal Simples Nacional	
	Código de autenticação da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço: 3m3vvw			

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.:	12120017	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:	12120017	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 FEVEREIRO DE 2024
MEDICO: OTAVIO DA SILVA RIBEIRO
CRM: 78250
Datas (diurno ? R\$ 1.500,00): DIA 24
PERIODO: NOTURNO (R\$ 1.600,00) - DIA 23
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								
Aliquota da Atividade: 3,34%					Valor Bruto da Nota: R\$ 3.100,00			
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\$ 3.100,00	R\$ 103,54	R\$ 3.100,00

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 - -
--

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403151724c4a24f2d4e2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 16:26:58
Valor Original: R\$ 3.100,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.100,00
Detalhes: NF 72 - PED FEV24

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: 27861497196
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
0000000104 - E

Autenticidade
P34N-QKWS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 06/03/2024 15:38:57
Competência: 03/2024



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: TREMEMBÉ

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 FEVEREIRO/2024.
Nome do Médico: Raphael Lucci Aureo Simoes CRM N° 177122/SP
Datas 08/02 e 22/02 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

447

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403151800f21f87baf4d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 16:54:36
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NF 104 - CM FEV/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: 27863011634
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
0000000120 - E

Autenticidade
1JCI-72LF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/03/2024 09:19:34
Competência: 03/2024



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:
Endereço: RUA R EUGENIO FREDIANI ,212 - JARDIM INDEPENDENCIA
CEP: 12031-700 Cidade: TAUBATÉ UF:
Email: fiscal@mdrcontabilidade.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: 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 FEVEREIRO/2024.

MÉDICA: GIOVANNA HAMZAGIC ZARATIN - CRM N° 233121
Clínica Médica:
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 02, 14, 16, 24, 28 e metade dos dias 07, 17 e 21.
Pediatria:
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 06, 15,22.
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 02

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé/SP
VALOR BRUTO: R\$ 15.850,00
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\$ 1.426,50 - 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	15.850,00	2,8600	453,31	15.850,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 15.850,00

449



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 LTDA
CPF/CNPJ:	46.363.435/0001-00
Valor:	R\$ 15.850,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 120 CM E PED FEV2
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 15:27:38

Código da operação:	00131672
Chave de segurança:	UMAC0ZZ3YUWHTHV3

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
0000000131 - E

Autenticidade
9B2Y-PC37

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/03/2024 14:41:19
Competência: 03/2024



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: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (médico generalista) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ,FEVEREIRO/2024.
Nome do Médico: Dr. Davi de Paula Brito - CRM: 231597/SP
Datas 06, 10, 20, 27 (diurno - R\$6.000,00)
Datas 07 e 21 (meio 13 as 01h R\$ 1.600,00)
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO INTER,
CÓDIGO DO BANCO: 77
AGENCIA 0001
CC:19781255-4

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	114,00	49,40	228,00	76,00	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	7.600,00	2,0000	152,00	7.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.132,60

451

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031520429e05236d0f8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 17:45:08
Valor Original: R\$ 7.132,60 **Valor Atualizado:** R\$ 7.132,60
Detalhes: NF 131 - CM FEV/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: 27865935081
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
0000000133 - E

Autenticidade
WV89-943V

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/03/2024 08:36:07
Competência: 03/2024



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: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024
Nome do Médico: Mariana Liao, CRM Nº 229921/SP
Diurno - 01, 03, 04, 08, 10, 18 (diurno - R\$1.500,00): R\$9.000,00
Noturno - 21,29 (noturno - R\$1.600,00):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 INTER
CÓDIGO DO BANCO: 77
AGENCIA 0001
CC:19781255-4

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	183,00	79,30	366,00	122,00	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	12.200,00	2,0000	244,00	12.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 11.449,70

453



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 / 00019781255-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GLBC MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.646.315/0001-49
Valor:	R\$ 11.449,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 133 PED FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 15:26:28

Código da operação:	00131382
Chave de segurança:	YCKMUHKV5EN6VS7J

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 OURO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

137/NFe



Número / Série	137 / NFe	Emissão	14/03/2024 16:26:12	Incidência	Ouro Preto (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	14/03/2024	Código de verificação	1L1C.84RB.11JM.D4QZ	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ZEM MEDICINA INTEGRATIVA LTDA
CPF / CNPJ: 43.180.722/0001-88 Reg.: Simples
Endereço: R. Tombadouro, 45 ***** - Bairro: CENTRO/CACHOEIRA DO CAMPO - Cep: 35410000
Telefone: (31) 99737-4347 Município: Ouro Preto - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 111936 Cod. Mob.: 111936 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: SPA MED

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAUDE
CPF / CNPJ: 32.839.901/0002-49 Reg.:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 473 SALA 08 e 09 - Bairro: CENTRO - Cep: 12120-017
Telefone: Município: Tremembé - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.: Isento
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina (2,01 %)

CTISS: 0401-0/01-88 - MEDICINA

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS(PLANTÕES-CLINICA MEDICA OU PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP REFERENTE MES 02/2024 MEDICO= BRUNA ALFENAS VIDIGAL CRM/SP 209636 DATA - 08/02/24 12 HRS DIURNO = 1500,00 DIA 09/02/2024 6 HRS DIURNO = 750,00 REF CONTRATO DE GESTAO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE SP DADOS BANCARIOS- BANCO 260- NU PAGAMENTOS AG- 0001 C/C- 35417732-4 CHAVE PIX- CNPJ 43.180.722/0001-88	R\$ 2.250,00	1,00	R\$ 2.250,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
2.250,00	45,23	0,00	2.250,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 2.250,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ZEM MEDICINA INTEGRATIVA LTDA

Recebi(emos) de **ZEM MEDICINA INTEGRATIVA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 137, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1L1C.84RB.11JM.D4QZ>

Data: / /

Assinatura:

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031520489dd00f21b4a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 17:51:32
Valor Original: R\$ 2.250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.250,00
Detalhes: NF 137 - CM FEV/24

Origem

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

Destino

Nome: ZEM MEDICINA INTEGRATIVA LTDA
CNPJ: 43180722000188
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 43180722000188

Código da operação: 27866315631
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
0000000432 - E

Autenticidade
R431-6ZBH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 06/03/2024 16:55:34
Competência: 03/2024



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, 316 - CENTRO - 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 FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: AIRAN N. GIMBO, CRM N° 190.939
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): xxxxxx
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 12
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): xxxxxx

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

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Sicredi 748
AG:0710
CC: 74676-7
CHAVE PIX(PJ): 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\$)
0,00	24,00	10,40	48,00	16,00	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	2,0000	32,00	1.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.501,60

457

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031520377f695727457
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 17:39:58
Valor Original: R\$ 1.501,60 **Valor Atualizado:** R\$ 1.501,60
Detalhes: NF 432 - PED FEV/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: 27865636031
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
0000000434 - E

Autenticidade
U3OK-4P6N

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 06/03/2024 17:30:19

Competência: 03/2024



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: RUA AUDRA, 316 - CENTRO - 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 FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: GABRIELA CRISTINA BATISTA JUNQUEIRA, CRM N° 236.987

Datas (diurno - R\$ 1.500,00):metade dos dias 01,06,20,27,29

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 08,12,22 e metade do dia 04

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 01,29 metade dos dias 03,05,06,19,20 e 26

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

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO:748

AG:0710

CC:74676-7

CHAVE PIX(PJ): 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\$)
1.908,50	260,25	112,78	520,50	173,50	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	17.350,00	2,0000	347,00	17.350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 14.374,47

459

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403152043572daf0b9e1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 17:45:34
Valor Original: R\$ 14.374,47 **Valor Atualizado:** R\$ 14.374,47
Detalhes: NF 434 - CM FEV/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: 27865947345
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
000000000898 - 1Autenticidade
QUZW-ZOV6Data de Emissão
11/03/2024**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 FEVEREIRO/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 898 M. VISITADOR
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 16:27:58

Código da operação:	00132586
Chave de segurança:	G4YUQ3187E4633S1

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

000000000899 - 1

Autenticidade

EBBH-YD7U

Data de Emissão

11/03/2024**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 FEVEREIRO/2024 .
DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SPB Nº 174497/SP
MEDICO DIRETOR TECNICO 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\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

150,00

PIS (R\$)

65,00

COFINS (R\$)

300,00

CSLL (R\$)

100,00

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\$)

10.000,00

Aliquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

200,00

Valor Total da Nota (R\$)

10.000,00**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.385,00**

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 / 00000005905-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LORENZONI E DIAS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	23.949.042/0001-79
Valor:	R\$ 9.385,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 899 DIRETOR TEC.
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 16:28:28

Código da operação:	00132756
Chave de segurança:	3Q7ACSX4ES4SFES6

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
000000000902 - 1Autenticidade
3NPY-TLCOData de Emissão
13/03/2024**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 FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: Vinicius Brunheroto, CRM Nº 252757

Datas (PICO 13 AS 19H – R\$ 800,00): 12/02/2024

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\$)
88,00	12,00	5,20	24,00	8,00
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	800,00	2,0000%	16,00	800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 662,80

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\$ 662,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 902 CM FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 16:53:50

Código da operação:	00135486
Chave de segurança:	Q4SZKK5Y7PQTGVRE

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

000000000903 - 1

Autenticidade

E74N-EQ2G

Data de Emissão

13/03/2024**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 - Pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: Carlos Andre, CRM Nº 81439

Datas (08 Plantões noturnos – R\$ 12.800,00): dias 03,04,08,10,11,17,18,22

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\$)
1.408,00	192,00	83,20	384,00	128,00
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	12.800,00	2,0000%	256,00	12.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.604,80



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\$ 10.604,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 903 PED FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 15:28:09

Código da operação:	00131752
Chave de segurança:	65F3LC72TRH6RLV0

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
000000000904 - 1Autenticidade
F5M8-GOVMData de Emissão
13/03/2024**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 - Pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de FEVEREIRO/2024.

Nome do Médico: Telma Sumica T. Buchalla, CRM Nº 76681

Datas (01 Plantão noturno – R\$ 1.600,00): dia 25/02

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\$)
176,00	24,00	10,40	48,00	16,00
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	1.600,00	2,0000%	32,00	1.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.325,60



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\$ 1.325,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 904 PED FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 15:25:56

Código da operação:	00131152
Chave de segurança:	0PVAQEKE7020KJSN

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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
13266186VP



Nº Nota
99
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
07/MAR/2024 - 17:42:31
Competência
03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PITICAS PEDIATRIA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: Insc. Municipal: 89662 Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 37.995.756/0001-28
Endereço: RUA CONDE DO PINHAL, 2267 CEP: 13.560-648
Complemento COND.ED.ROTARY CLUB SC S.305- Bairro: JARDIM SAO País: BRASIL
Município: SAO CARLOS UF: SP Telefone: 22681655
E-mail: CONTABIL@LLOGARITARI.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: R 7 DE SETEMBRO, 473 CEP: 12.120-017
Complemento: SALA 08 E 09 Bairro: CENTRO País: BRASIL
Município: TREMEMBE UF: SP Telefone:
E-mail: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Local de Prestação: TREMEMBÉ - SP Local de Incidência : SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	45,00	30,00	19,50	90,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	2,00	60,00	2.815,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) PITICAS PEDIATRIA SERVICOS MEDICOS LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
13266186VP

Número da Nota:
99

Local

Data

Assinatura

471



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
13266186VP
Código de Verificação
ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nº Nota (Serie 2) 99
Data de Emissão 07/MAR/2024 17:42:31
Competência 03/2024

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

Nome do Médico: Caio Luiz de Araújo Marson, CRM Nº 174952

02/02 (07h-13h) - R\$ 750,00

09/02 (07h-13h) - R\$ 750,00

16/02 (07h-13h) - R\$ 750,00

23/02 (07h-13h) - R\$ 750,00

Total: R\$ 3.000,00

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

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Safra Empresas

AG: 0026

CC: 583799-5

CHAVE PIX(PJ): 37.995.756/0001-28

Empresa enquadrada no Lucro PResumido

Líquido a Receber: R\$2.815,50



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:	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0026 / 00000583799-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITICAS PEDRIATRIA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	37.995.756/0001-28
Valor:	R\$ 2.815,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 99 PED FEV24
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 15:25:28

Código da operação:	00130707
Chave de segurança:	3MKRLG0CFU85RWJK

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

**RELATÓRIO DE
ATENDIMENTO
PRONTO ATENDIMENTO**



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

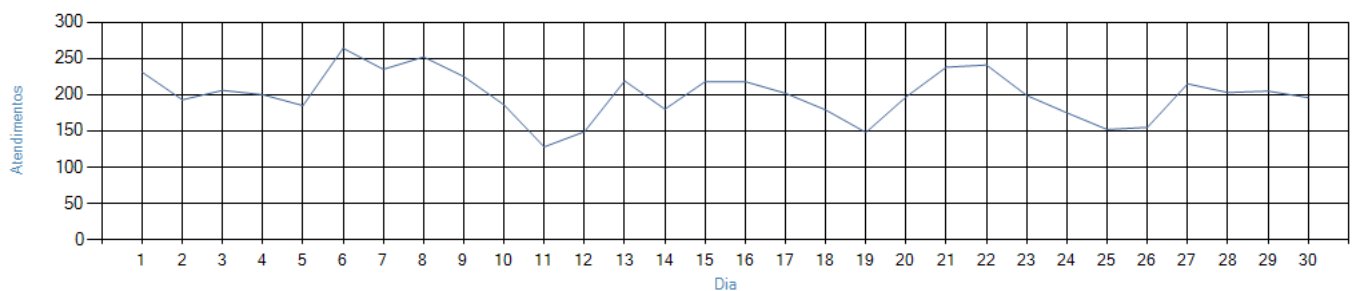
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (11/2023)

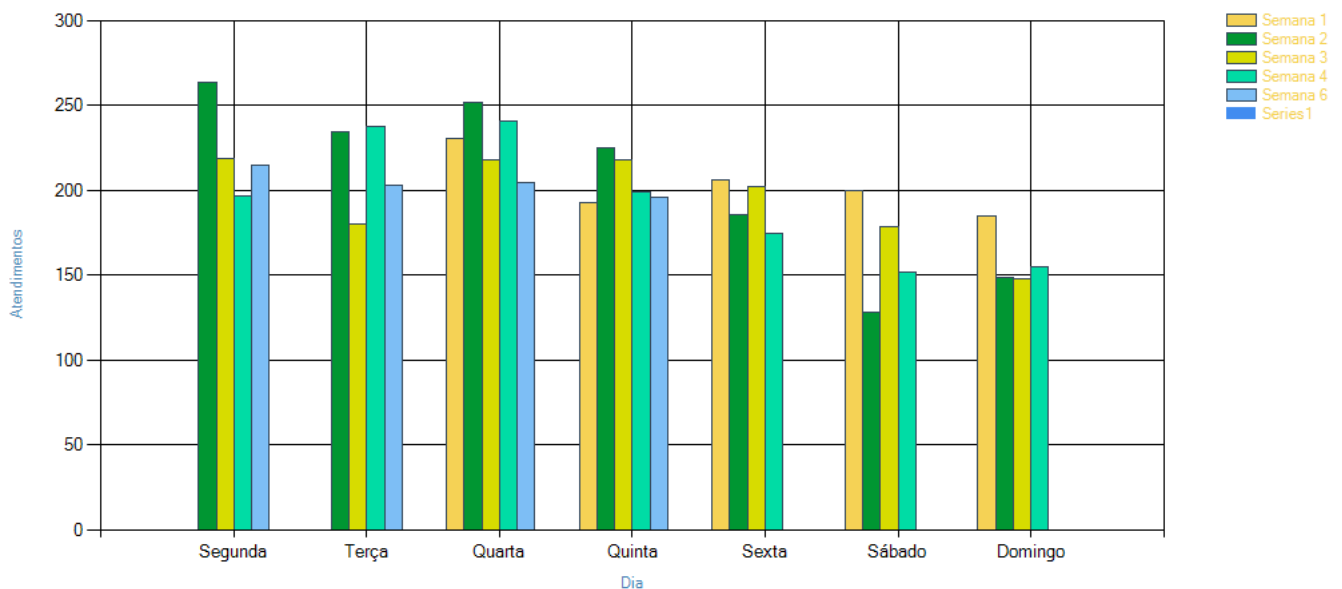
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	264	219	197	215	0	895
Terça	0	235	180	238	203	0	856
Quarta	231	252	218	241	205	0	1147
Quinta	193	225	218	199	196	0	1031
Sexta	206	186	202	175	0	0	769
Sábado	200	128	179	152	0	0	659
Domingo	185	149	148	155	0	0	637
	1015	1439	1364	1357	819	0	5994

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

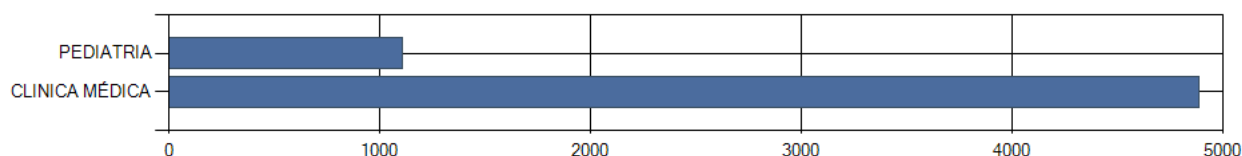
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (11/2023)

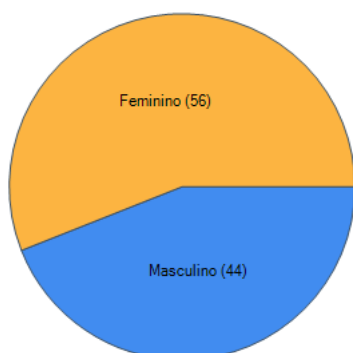
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	92	100	20	19	231
2	71	84	18	20	193
3	70	93	23	20	206
4	70	96	20	14	200
5	62	90	20	13	185
6	101	119	26	18	264
7	75	111	26	23	235
8	88	119	22	23	252
9	80	104	19	22	225
10	67	84	20	15	186
11	56	52	10	10	128
12	57	66	21	5	149
13	77	90	28	24	219
14	49	97	18	16	180
15	87	92	25	14	218
16	90	91	16	21	218
17	71	92	18	21	202
18	62	78	22	17	179
19	49	68	14	17	148
20	69	90	21	17	197
21	92	109	17	20	238
22	106	94	24	17	241
23	67	98	18	16	199
24	70	80	11	14	175
25	60	68	13	11	152
26	59	72	19	5	155
27	77	89	29	20	215
28	66	101	21	15	203
29	75	88	25	17	205
30	66	90	19	21	196
TOTAL	2181	2705	603	505	5994

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



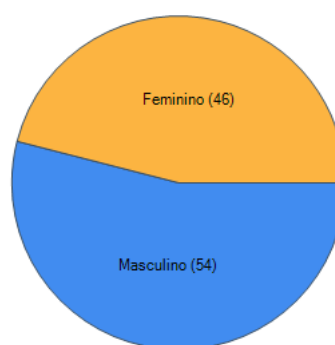
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

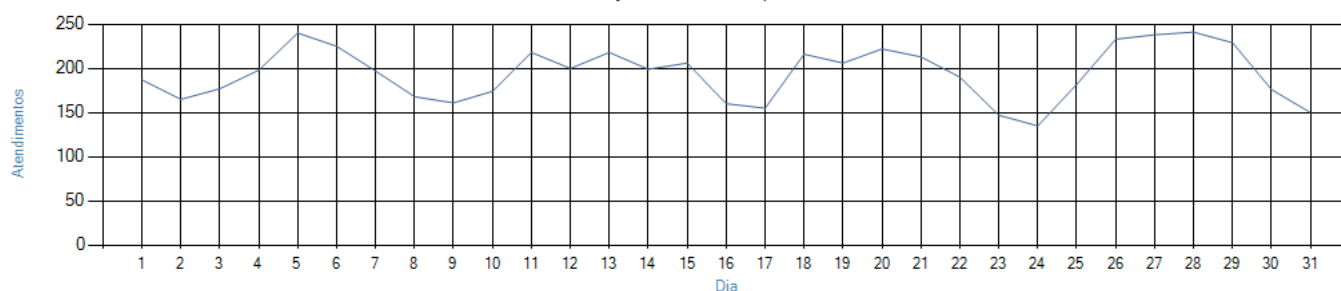
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (12/2023)

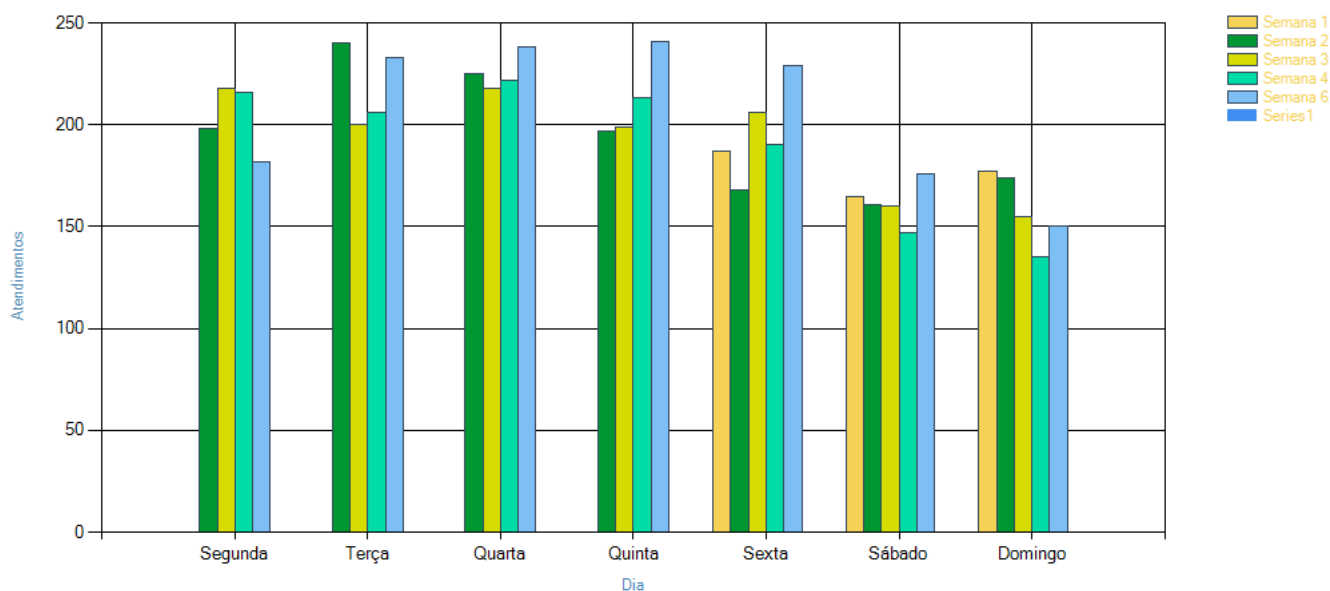
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	198	218	216	182	0	814
Terça	0	240	200	206	233	0	879
Quarta	0	225	218	222	238	0	903
Quinta	0	197	199	213	241	0	850
Sexta	187	168	206	190	229	0	980
Sábado	165	161	160	147	176	0	809
Domingo	177	174	155	135	150	0	791
	529	1363	1356	1329	1449	0	6026

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (12/2023)

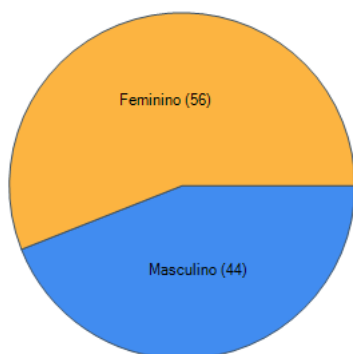
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	72	86	16	13	187
2	56	74	17	18	165
3	58	84	17	18	177
4	68	93	22	15	198
5	87	104	26	23	240
6	79	115	12	19	225
7	76	90	11	20	197
8	61	84	13	10	168
9	62	71	17	11	161
10	62	81	17	14	174
11	72	106	20	20	218
12	88	78	21	13	200
13	74	105	28	11	218
14	75	98	11	15	199
15	83	90	15	18	206
16	66	73	10	11	160
17	63	74	6	12	155
18	88	99	16	13	216
19	67	102	23	14	206
20	84	102	11	25	222
21	78	82	30	23	213
22	71	87	16	16	190
23	59	76	7	5	147
24	47	63	14	11	135
25	65	87	15	15	182
26	85	110	19	19	233
27	82	114	16	26	238
28	89	113	23	16	241
29	76	125	19	9	229
30	76	75	16	9	176
31	57	73	13	7	150
TOTAL	2226	2814	517	469	6026

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



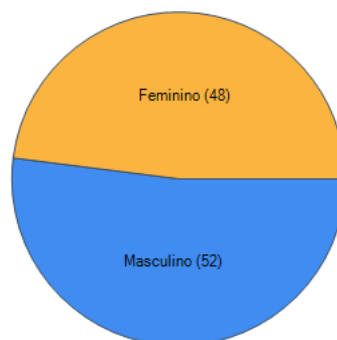
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

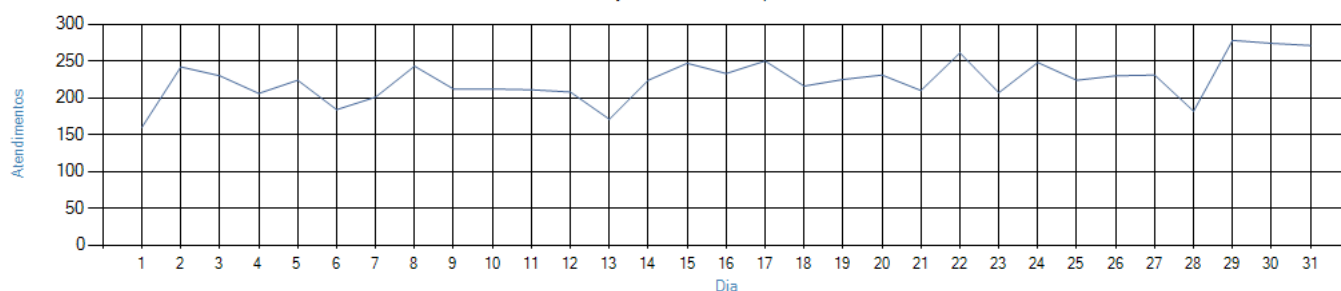
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (1/2024)

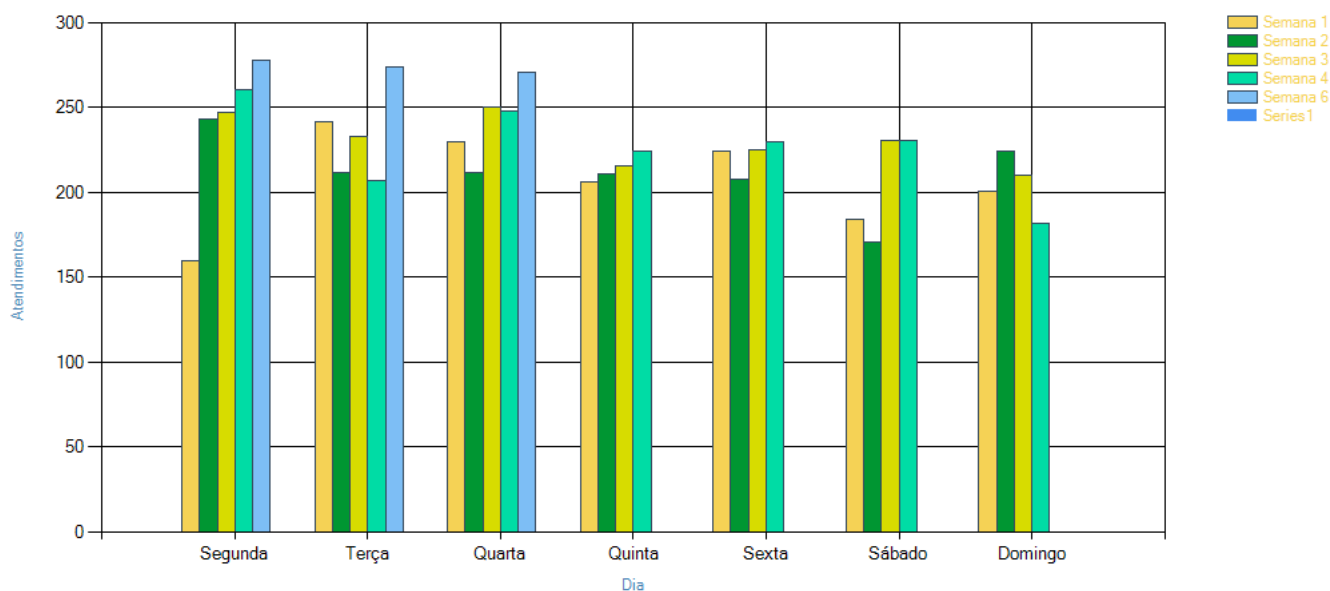
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	160	243	247	261	278	0	1189
Terça	242	212	233	207	274	0	1168
Quarta	230	212	250	248	271	0	1211
Quinta	206	211	216	224	0	0	857
Sexta	224	208	225	230	0	0	887
Sábado	184	171	231	231	0	0	817
Domingo	201	224	210	182	0	0	817
	1447	1481	1612	1583	823	0	6946

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (1/2024)

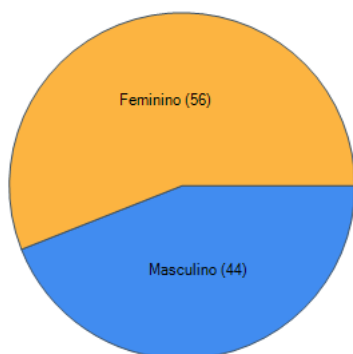
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	76	66	11	7	160
2	103	116	7	16	242
3	92	113	15	10	230
4	85	85	14	22	206
5	88	105	16	15	224
6	74	87	15	8	184
7	74	93	15	19	201
8	84	133	11	15	243
9	81	100	17	14	212
10	70	120	10	12	212
11	81	100	13	17	211
12	77	101	18	12	208
13	64	83	14	10	171
14	80	108	14	22	224
15	97	125	9	16	247
16	104	97	16	16	233
17	90	131	16	13	250
18	79	113	13	11	216
19	87	114	10	14	225
20	85	114	21	11	231
21	80	104	14	12	210
22	103	126	20	12	261
23	83	102	11	11	207
24	106	118	16	8	248
25	88	113	12	11	224
26	95	105	16	14	230
27	92	110	17	12	231
28	74	87	12	9	182
29	103	141	23	11	278
30	96	146	20	12	274
31	113	126	17	15	271
TOTAL	2704	3382	453	407	6946

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



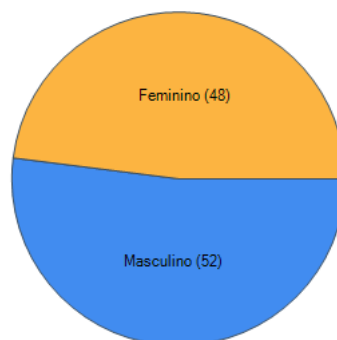
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

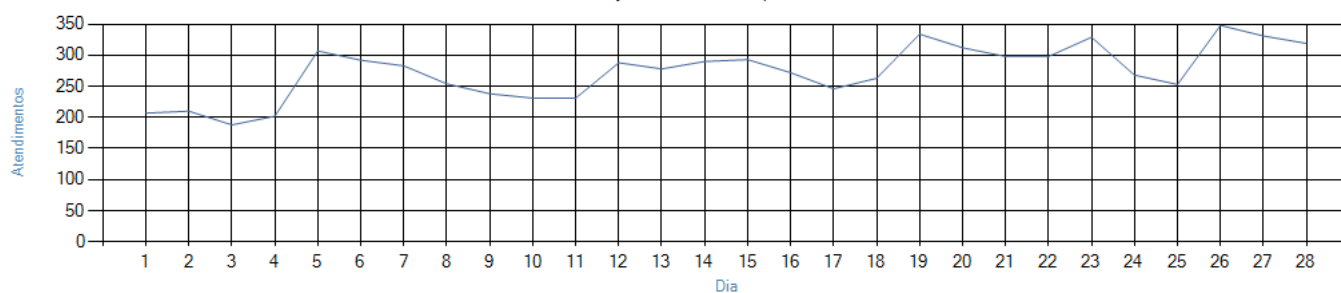
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (2/2024)

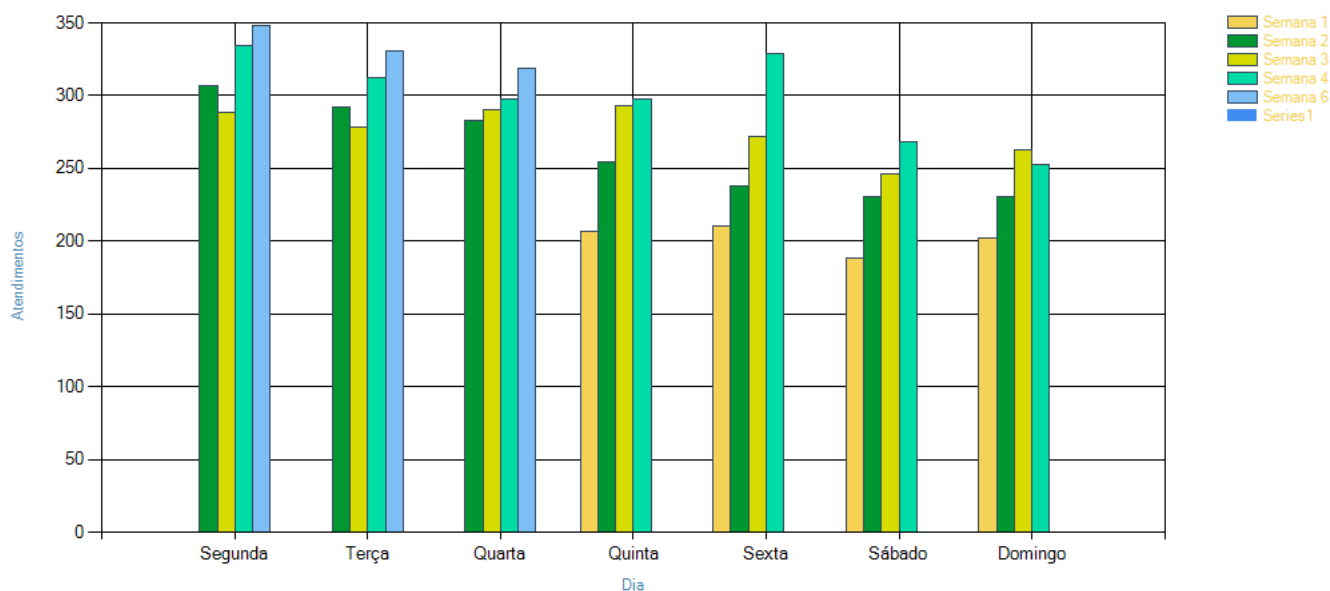
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	307	288	334	348	0	1277
Terça	0	292	278	312	331	0	1213
Quarta	0	283	290	298	319	0	1190
Quinta	207	254	293	298	0	0	1052
Sexta	210	238	272	329	0	0	1049
Sábado	188	231	246	268	0	0	933
Domingo	202	231	263	253	0	0	949
	807	1836	1930	2092	998	0	7663

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

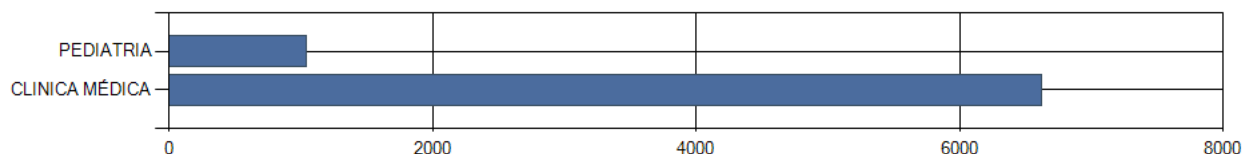
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (2/2024)

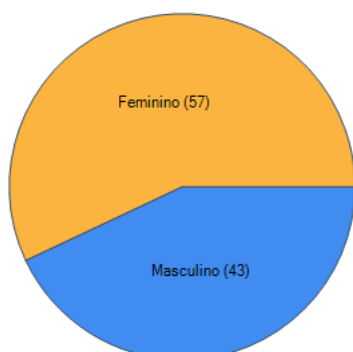
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	71	106	20	10	207
2	75	104	18	13	210
3	70	99	7	12	188
4	81	95	11	15	202
5	112	150	20	25	307
6	112	150	20	10	292
7	101	151	15	16	283
8	120	105	16	13	254
9	96	115	18	9	238
10	77	122	18	14	231
11	87	112	12	20	231
12	91	142	33	22	288
13	114	127	21	16	278
14	109	148	17	16	290
15	100	154	17	22	293
16	84	153	20	15	272
17	95	122	18	11	246
18	100	140	13	10	263
19	118	167	28	21	334
20	117	153	22	20	312
21	119	137	22	20	298
22	119	139	19	21	298
23	123	151	31	24	329
24	103	131	15	19	268
25	92	124	27	10	253
26	117	170	40	21	348
27	122	156	28	25	331
28	139	140	21	19	319
TOTAL	2864	3763	567	469	7663

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



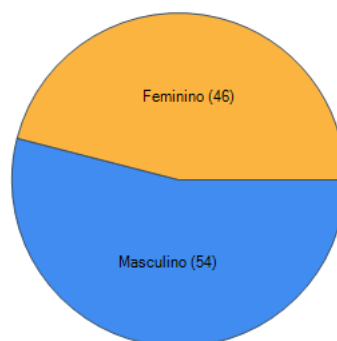
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria



**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 Fevereiro, 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.

FEVEREIRO LARANJA

Mês de combate e prevenção à leucemia

a leucemia

É INVISÍVEL, MAS
OS SINTOMAS NÃO!



FEVEREIRO
LARANJA

Mês de combate e prevenção à

leucemia

O QUE É

A leucemia ocorre na formação das células sanguíneas, dificultando a capacidade do organismo de combater infecções.

PRINCIPAIS SINTOMAS



Dificuldade para
respirar



Perda de apetite e
de peso



Febre inexplicável



Pequenas pintas
vermelhas sob a pele



Dores e fraqueza
e fadiga persistente

TRATAMENTOS

O tratamento depende da gravidade. O tratamento varia muito. Para leucemias de crescimento lento, o tratamento pode incluir o monitoramento. Para leucemias agressivas, o tratamento inclui quimioterapia, que, às vezes, é seguida por radioterapia e transplante de células-tronco.

Havendo sintomas, procure uma unidade de saúde perto de sua casa.



PROJETO:

FEVEREIRO LARANJA

Mês de combate e prevenção à leucemia

a leucemia

**É INVISÍVEL, MAS
OS SINTOMAS NÃO!**

FEVEREIRO LARANJA

Mês de combate e prevenção à leucemia

A leucemia é um tipo de câncer que causa o crescimento acelerado e anormal nas células do sangue, responsáveis pela defesa do organismo, os leucócitos. O diagnóstico precoce e o tratamento adequado aumentam as chances de cura, e, com isso, os especialistas alertam para sintomas como anemia, cansaço e fadiga, queda de imunidade, baixa na contagem de plaquetas, infecção, febre, hematomas e sangramentos espontâneos.

O diagnóstico é feito por meio de exames laboratoriais, como o hemograma, mas deve incluir ainda exames de bioquímica, de coagulação, além de mielograma, imunofenotipagem e cariótipo, que são os exames de medula óssea.

A campanha 'Fevereiro Laranja' vem para dar continuidade a reflexão e debater os tipos de leucemias. A campanha promove a conscientização sobre a importância do diagnóstico precoce, sinais e sintomas e tratamento à leucemia, além da sensibilização sobre a doação de medula óssea.

Por ser uma doença silenciosa, a população precisa estar alerta aos possíveis sintomas e tornar um hábito a procura por um médico para a realização de exames de rotina.



**a doação de medula óssea
pode salvar vidas!**

- Padronização de todas as unidades com banners informativos, bexigas e laços decorativos sobre o tema do mês;
- Folder educativo;
- Orientações em sala de espera;
- Gravação de vídeo com profissional da saúde.

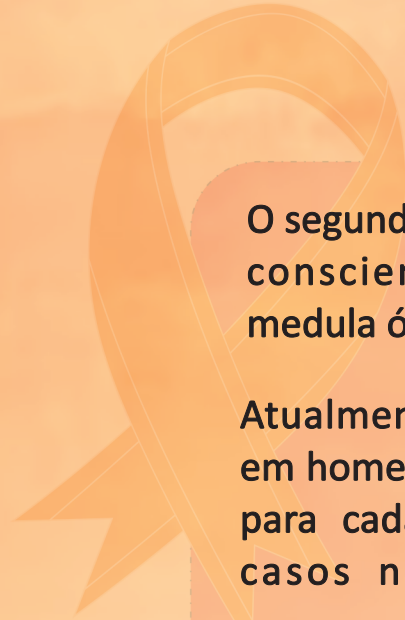
OBJETIVOS e AÇÕES

FEVEREIRO

LARANJA



- Informar a comunidade sobre a leucemia, seus sintomas, fatores de risco e impacto na saúde;
- Distribuir materiais educativos, divulgar informações nas redes sociais, organizar eventos para a comunidade;
- Educar sobre hábitos saudáveis, alertar sobre exposição a substâncias tóxicas, promover exames regulares, fornecer informações sobre doação de medula óssea;
- Incentivar a detecção precoce da leucemia para melhorar as taxas de sobrevivência;
- Incentivar a doação de sangue e medula óssea, essenciais para o tratamento de leucemia;
- Informar sobre a importância dos exames de sangue regulares, divulgação de sinais e sintomas, parceria com profissionais de saúde para oferecer exames gratuitos.



O segundo mês do ano é dedicado à campanha “Fevereiro Laranja”, que tem como objetivo conscientizar as pessoas sobre a leucemia e a importância da doação de medula óssea.

Atualmente, essa doença ocupa a nona posição nos tipos de câncer mais comuns em homens e a 11ª em mulheres. Dados do Instituto Nacional de Câncer (InCA) apontam que, para cada ano do triênio 2020-2022, serão diagnosticados, no Brasil, mais de 10 mil casos novos de leucemia, sendo 5.920 em homens e 4.890 em mulheres.

A conscientização é o melhor caminho para a prevenção, diagnóstico precoce e tratamento de doenças graves. O Fevereiro Laranja é, portanto, uma contribuição social, aliado ao trabalho de acompanhamento médico e promoção da saúde como forma de prevenir e reduzir ao máximo os casos de leucemia.

Busque informações e peça ajuda a um profissional procurando uma das Unidades de Saúde do município! Cuide-se!!!

FEVEREIRO LARANJA

CAMPANHA CONTRA LEUCEMIA



FEVEREIRO LARANJA

CAMPANHA CONTRA LEUCEMIA

