

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
MARÇO 2024  
PARTE 1



# 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

|                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| CARTÃO CNPJ .....                 | 03  |
| CERTIDÃO NEGATIVA .....           | 05  |
| DESPESAS DETALHADAS .....         | 17  |
| EXTRATOS .....                    | 23  |
| APLICAÇÕES PROVISIONAMENTOS ..... | 35  |
| TOTAL PESSOAL .....               | 47  |
| VALE ALIMENTAÇÃO .....            | 134 |
| VALE TRANSPORTE .....             | 157 |
| PENSÃO ALIMENTICIA .....          | 162 |
| RECISÕES .....                    | 166 |
| DSEPEAS SEDE .....                | 183 |
| SERVIÇO DE EXECUÇÃO .....         | 251 |
| PESQUISA DE SATISFAÇÃO .....      | 271 |
| DESPESAS QUADRO/EQUIPE .....      | 291 |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                 |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>           |                                          |
| <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                 |                                          |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>32.839.901/0001-68</b><br>MATRIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> |                                                 | DATA DE ABERTURA<br><b>04/02/2019</b>    |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                 |                                          |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                 | PORTE<br><b>DEMAIS</b>                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                 |                                          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente</b><br><b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b><br><b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b><br><b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b><br><b>86.40-2-02 - Laboratórios clínicos</b><br><b>86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia</b><br><b>86.40-2-04 - Serviços de tomografia</b><br><b>86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente</b><br><b>87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial</b> |                                                         |                                                 |                                          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>330-1 - Organização Social (OS)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                 |                                          |
| LOGRADOURO<br><b>AV PRESIDENTE VARGAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         | NÚMERO<br><b>2121</b>                           | COMPLEMENTO<br><b>ANDAR 23 SALA 2303</b> |
| CEP<br><b>14.020-260</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BAIRRO/DISTRITO<br><b>JARDIM AMERICA</b>                | MUNICÍPIO<br><b>RIBEIRAO PRETO</b>              | UF<br><b>SP</b>                          |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         | TELEFONE<br><b>(16) 3514-2087</b>               |                                          |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                 |                                          |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>04/02/2019</b> |                                          |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                 |                                          |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****              |                                          |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 10/11/2023 às 13:38:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                                                     |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                     |                                    |
| <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                                                     |                                    |
| <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |                                                     |                                    |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>32.839.901/0002-49</b><br>FILIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  | DATA DE ABERTURA<br><b>10/11/2023</b>               |                                    |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                                                     |                                    |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>GRUPO FUTURO -GESTAO DE SAUDE (FILIAL DE TREMEMBE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                                                     | PORTE<br><b>DEMAIS</b>             |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                     |                                    |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente</b><br><b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b><br><b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b><br><b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b><br><b>86.40-2-02 - Laboratórios clínicos</b><br><b>86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia</b><br><b>86.40-2-04 - Serviços de tomografia</b><br><b>86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente</b><br><b>87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial</b> |                                  |                                                     |                                    |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>330-1 - Organização Social (OS)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                                                     |                                    |
| LOGRADOURO<br><b>R 7 DE SETEMBRO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  | NÚMERO<br><b>473</b>                                | COMPLEMENTO<br><b>SALA 08 E 09</b> |
| CEP<br><b>12.120-017</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | MUNICÍPIO<br><b>TREMEMBE</b>                        | UF<br><b>SP</b>                    |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  | TELEFONE<br><b>(16) 3514-2082</b>                   |                                    |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                                     |                                    |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>10/11/2023</b>     |                                    |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |                                                     |                                    |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                  |                                    |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **15/02/2024** às **08:38:45** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**CERTIDÃO  
NEGATIVA**



## TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

### CERTIDÃO DE APENADOS

O Tribunal de Contas do Estado de São Paulo CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, ressaltando-se os atos que sobrevenham a esta pesquisa, NÃO constam, até a presente data, 19/04/2024, às 13h54, IMPEDIMENTOS DE CONTRATO/LICITAÇÃO relacionados ao CNPJ 32.839.901/0002-49 informado.



**Este documento foi certificado digitalmente e é válido até 19/04/2024, às 13h54.**

Para conferência:  
acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>  
e informe o código: **35eefa33-84cb-45cb-9a1b-f36e4cdb4701**  
ou acesse utilizando o QR Code





## TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

### CERTIDÃO DE APENADOS

O Tribunal de Contas do Estado de São Paulo CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, ressaltando-se os atos que sobrevenham a esta pesquisa, NÃO constam, até a presente data, 21/04/2024, às 18h26, IMPEDIMENTOS DE CONTRATO/LICITAÇÃO relacionados ao CNPJ 32.839.901/0001-68 informado.



**Este documento foi certificado digitalmente e é válido até 21/04/2024, às 18h26.**

Para conferência:  
acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>  
e informe o código: **caf84ce9-005f-4aa4-b714-157c87e114bf**  
ou acesse utilizando o QR Code





# Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

[www.ribeiraopreto.sp.gov.br](http://www.ribeiraopreto.sp.gov.br)

Fale Conosco: [certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br](mailto:certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br)

## CERTIDÃO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

**Empresa:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

**CNPJ/CPF:** 32.839.901/0001-68 **Data Abertura:** 25/03/2019

**Inscrição Municipal:** 20114409

**Endereço:** AV PTE VARGAS, Nº 2121 - SALA 2303

**CNAE Principal:** 8660700 - Atividades de apoio à gestão de saúde

**CNAE(s) Secundários(s):** 7490199, 8610102, 8630501, 8630502, 8640202, 8640203, 8640204, 8640299, 8720401

**Sócios e Administradores:** LUCAS FRANCA CARLOS

MARCELO BARATO AGUDO ROMAO

A PESSOA acima identificada encontra-se na seguinte condição no Cadastro Mobiliário da Secretaria Municipal da Fazenda:

**Situação Cadastral: Ativa**

Esta certidão representa tão somente a situação cadastral. Eventuais débitos devem ser consultados através do site da Secretaria Municipal da Fazenda em Serviços On-line. São exibidos apenas os 10 primeiros sócios por ordem alfabética.

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - [www.ribeiraopreto.sp.gov.br](http://www.ribeiraopreto.sp.gov.br)  
pelo prazo de 180 dias.

**Emitida às 13:25h do dia 19/12/2023 - Código de controle: 3426921**





# Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Estado de São Paulo  
Secretaria da Fazenda

[www.ribeiraopreto.sp.gov.br](http://www.ribeiraopreto.sp.gov.br)

Rua Américo Brasiliense, 426 – CEP: 14015-050 – Tel.: (16) 3977-5700

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA DE I.S.S.

Certidão nº. 2024/007868

**Mateus Felipe Moretti Alvarenga**, Chefe da Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda, certifica que, consultando as informações fornecidas em nossos bancos de dados e arquivos do sistema CONSIST-AM, verificou que constam, em Dívida Ativa, débitos de ISS Declaração Eletrônica, Exercício de 2022 (sequências 001 e 002), parcelados em 60 vezes, através do Acordo nº. 2023/3923, tendo sido paga a 11ª parcela, em 27/12/2023, estando em dia com o parcelamento. Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado, que vierem a ser apuradas. Registra-se, ainda, que o ISS é sujeito a lançamento por homologação, devendo ser declarado e recolhido de forma antecipada pelo próprio contribuinte, para efeito de posterior homologação pela autoridade administrativa competente, hipótese em que ocorrerá a extinção do respectivo crédito, nos termos do artigo 156, VII, do CTN. A certidão positiva com efeito negativa fica concedida observando-se o disposto no Artigo 206 combinado com o Artigo 151, Inciso VI do C.T.N. que suspende a exigibilidade do crédito tributário. A presente certidão se refere somente ao tributo municipal supra discriminado.

Protocolo nº. 2024/007868

Nome: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE

CNPJ nº. 32.839.901/0001-68

Inscrição nº. 20114409

Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, Nº 2121, SALA 2303, JARDIM SANTA ÂNGELA

Certidão válida por 180 dias.

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Esta Certidão só terá validade com as assinaturas digitais à direita deste documento.

O referido é verdade.

Ribeirão Preto, 15 de janeiro de 2024.

VISTO

**MATEUS FELIPE MORETTI ALVARENGA**

Chefe da Divisão de Atendimento  
e Cobrança

POSNEG ISS 2024/007868

Emolumentos referentes a protocolo: Cobrança suspensa até decisão final, conforme E.I. 08/10 DCMC.

Lei Complementar nº 1428, artigo 261, de 27/12/2002, CTN

Digitado por: Danilo Henrique Baptista

Conferido por: Adriana Ribas Gaspar Diez



## Assinaturas do documento

"POSNEG 2024-007868 GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE"



Código para verificação: **TV47AHA9**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ **MATEUS FELIPE MORETTI ALVARENGA** (CPF: 221.XXX.288-XX) em 16/01/2024 às 15:49:23 (GMT-03:00)  
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 07/06/2022 - 13:59:15 e válido até 07/06/2122 - 13:59:15.  
(Assinatura do sistema)
- ✓ **ADRIANA RIBAS GASPAR DIEZ** (CPF: 071.XXX.338-XX) em 16/01/2024 às 10:16:43 (GMT-03:00)  
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 20/06/2022 - 12:02:25 e válido até 20/06/2122 - 12:02:25.  
(Assinatura do sistema)
- ✓ **DANILO HENRIQUE BAPTISTÃO** (CPF: 385.XXX.208-XX) em 15/01/2024 às 16:36:04 (GMT-03:00)  
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 20/09/2023 - 15:54:20 e válido até 20/09/2123 - 15:54:20.  
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://ribeiraopreto.solarbpm.softplan.com.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMRP 2024/007868** e o código **TV47AHA9** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.

*Esta página foi gerada automaticamente pelo sistema para detalhamento das assinaturas e não é contabilizada na numeração de páginas de processo.*





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**  
**CNPJ: 32.839.901/0001-68**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:55:05 do dia 15/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/07/2024.

Código de controle da certidão: **853D.8A7F.EEE7.2B29**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Certidão nº: 6596668/2024

Expedição: 29/01/2024, às 08:39:07

Validade: 27/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.839.901/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24011083764-71

Data e hora da emissão 29/01/2024 08:49:11

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



29/01/2024

0072570837

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS**

**CERTIDÃO Nº: 8066956****FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 28/01/2024, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE**, CNPJ: 32.839.901/0001-68, conforme indicação constante do pedido de certidão.\*\*\*\*\*

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 29 de janeiro de 2024.

**PEDIDO Nº:****0072570837**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 32.839.901/0001-68  
**Razão Social:** GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE  
**Endereço:** AV PRESIDENTE VARGAS 2121 / JARDIM AMERICA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14020-260

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 05/04/2024 a 04/05/2024

**Certificação Número:** 2024040518320784083140

Informação obtida em 11/04/2024 12:57:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 32.839.901/0002-49

**Razão**

**Social:**

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

**Endereço:** RUA 7 DE SETEMBRO 473 SALA 08 E 09 / CENTRO /  
TREMEMBE / SP / 12120-017

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 05/04/2024 a 04/05/2024

**Certificação Número:** 2024040518320784083140

Informação obtida em 23/04/2024 14:08:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





**DESPESAS  
DETALHADAS**

**DESPESAS DETALHADAS**

| CUSTEIO                                     | DESPESA                                        | DESCRIÇÃO                                                      | COMPROVANTE    | VALOR                 | DATA       | OBSERVAÇÃO                                                             |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>TOTAL PESSOAL</b>                        |                                                |                                                                |                |                       |            |                                                                        |
| 1.1 SALÁRIOS                                | Pagamento de Salário                           | Folha de Pagamento CLTs + Rescisão Drucilla Silva de Moura     |                | R\$ 416.320,72        | 03/04/2024 |                                                                        |
|                                             | INSS funcionário                               | CONTRIBUIÇÃO ASSALARIADO                                       | GUIA UNIFICADA | R\$ 40.806,34         | 19/04/2024 |                                                                        |
|                                             | IRRF funcionários                              | CONTRIBUIÇÃO ASSALARIADO                                       | GUIA UNIFICADA | R\$ 13.459,87         | 19/04/2024 |                                                                        |
|                                             | Drucilla Silva de Moura                        | Rescisão de Contrato - CLT ( Trabalhou 25/11/23 a 27/03/2024 ) | 2701126        | R\$ 1.705,57          | 05/04/2024 |                                                                        |
|                                             | Deolinda Benedita da Silva                     | Pensão Alimentícia - Leonardo Baron Chantre (Mar/24)           | 67496963       | R\$ 328,63            | 04/04/2024 |                                                                        |
|                                             | Vitoria Maria dos S. Machado                   | Pensão Alimentícia - Lucas Iori (Mar/24)                       | 67496561       | R\$ 600,72            | 04/04/2024 |                                                                        |
|                                             | Sandra Ap. Cremonuzzi                          | Pensão Alimentícia - Leonardo Baron Chantre (Mar/24)           | 106224         | R\$ 328,63            | 04/04/2024 |                                                                        |
|                                             | Taline Fernanda Soares                         | Pensão Alimentícia - Bruno Narezi (Mar/24)                     | 67467181       | R\$ 669,28            | 04/04/2024 |                                                                        |
|                                             | Daniele Santana Rossi                          | Pensão Alimentícia - Murilo M. P. R. dos Santos (Mar/24)       | 106003         | R\$ 346,17            | 04/04/2024 |                                                                        |
|                                             | Rescisão - Flaviane da Costa e Silva Araujo    | Pediu Demissão - 30/01 a 01/04                                 | 2901248        | R\$ 130,72            | 10/04/2024 |                                                                        |
|                                             | Rescisão - Claudia Luiza Neves Bueno           | Pediu Demissão - 28/02 a 01/04                                 | 2801247        | R\$ 55,34             | 10/04/2024 |                                                                        |
|                                             | Cassia Jane de Toledo                          | Pagamento Salário CLT - Mar/24                                 | 28575172180    | R\$ 3.305,19          | 05/04/2024 |                                                                        |
|                                             | Denilson do Amaral                             | Pagamento Salário CLT - Mar/24                                 | 28575226417    | R\$ 2.408,72          | 05/04/2024 |                                                                        |
|                                             | Laudemira Ada de G. Judice Giannico            | Pagamento Salário CLT - Mar/24                                 | 28575191420    | R\$ 1.675,94          | 05/04/2024 |                                                                        |
|                                             | Leticia Helena Ribas Diniz                     | Pagamento Salário CLT - Mar/24                                 | 28575194433    | R\$ 731,80            | 05/04/2024 |                                                                        |
|                                             | Tatiane de Oliveira e Silva Queiroz            | Pagamento Salário CLT - Mar/24                                 | 28575179077    | R\$ 4.581,74          | 05/04/2024 |                                                                        |
| <b>SUBTOTAL</b>                             |                                                |                                                                |                | <b>R\$ 487.455,38</b> |            |                                                                        |
| 1.2 ENCARGOS PIS                            | PIS                                            | FOLHA SALARIOS                                                 | GUIA UNIFICADA | R\$ 5.280,49          | 10/04/2024 |                                                                        |
| <b>SUBTOTAL</b>                             |                                                |                                                                |                | <b>R\$ 5.280,49</b>   |            |                                                                        |
| 1.3 ENCARGOS FGTS                           | Guia FGTS                                      | FGTS                                                           | 28893912266    | R\$ 42.970,61         | 19/04/2024 |                                                                        |
| <b>SUBTOTAL</b>                             |                                                |                                                                |                | <b>R\$ 42.970,61</b>  |            |                                                                        |
| 1.4 ENCARGOS - INSS (EMPRESA)               | Documento de Arrecadação de Receitas Federais  | Guia de Arrecadação de impostos da Folha de Pagamento          | 48490          | R\$ 149.367,42        | 19/04/2024 |                                                                        |
| <b>SUBTOTAL</b>                             |                                                |                                                                |                | <b>R\$ 149.367,42</b> |            |                                                                        |
| 1.5 PROVISIONAMENTO (13º SALÁRIO)           | PROVISIONAMENTO                                | PROVISIONAMENTO                                                |                | R\$ 30.389,08         | 04/03/2024 |                                                                        |
| 1.6 PROVISIONAMENTO (FÉRIAS)                | PROVISIONAMENTO                                | PROVISIONAMENTO                                                |                | R\$ 40.518,77         | 04/03/2024 |                                                                        |
| 1.7 PROVISIONAMENTO MULTA RESCISÓRIA (FGTS) | PROVISIONAMENTO                                | PROVISIONAMENTO                                                |                | R\$ 10.188,93         | 04/03/2024 |                                                                        |
| 1.5 PROVISIONAMENTO (13º SALÁRIO)           | PROVISIONAMENTO                                | PROVISIONAMENTO                                                |                | R\$ 30.389,08         | 11/03/2024 |                                                                        |
| 1.6 PROVISIONAMENTO (FÉRIAS)                | PROVISIONAMENTO                                | PROVISIONAMENTO                                                |                | R\$ 40.518,77         | 11/03/2024 |                                                                        |
| 1.7 PROVISIONAMENTO MULTA RESCISÓRIA (FGTS) | PROVISIONAMENTO                                | PROVISIONAMENTO                                                |                | R\$ 10.188,93         | 11/03/2024 |                                                                        |
| 1.5 PROVISIONAMENTO (13º SALÁRIO)           | PROVISIONAMENTO                                | PROVISIONAMENTO                                                |                | R\$ 30.389,08         | 25/03/2024 |                                                                        |
| 1.6 PROVISIONAMENTO (FÉRIAS)                | PROVISIONAMENTO                                | PROVISIONAMENTO                                                |                | R\$ 40.518,77         | 25/03/2024 |                                                                        |
| 1.7 PROVISIONAMENTO MULTA RESCISÓRIA (FGTS) | PROVISIONAMENTO                                | PROVISIONAMENTO                                                |                | R\$ 10.188,93         | 25/03/2024 |                                                                        |
| <b>SUBTOTAL</b>                             |                                                |                                                                |                | <b>R\$ 243.290,35</b> |            |                                                                        |
| 1.8 BENEFÍCIOS (VALE ALIMENTAÇÃO)           | CAIXA CARTÕES PRÉ PAGOS                        | VALE ALIMENTAÇÃO                                               |                | R\$ 33.106,54         | 07/03/2024 | (desconto de \$1.000,00 referente ao escritório) NF valor R\$34.106,54 |
|                                             | CAIXA CARTÕES PRÉ PAGOS                        | VALE ALIMENTAÇÃO                                               |                | R\$ 906,18            | 11/03/2024 |                                                                        |
|                                             | CAIXA CARTÕES PRÉ PAGOS                        | VALE ALIMENTAÇÃO                                               |                | R\$ 400,00            | 13/03/2024 |                                                                        |
|                                             | CAIXA CARTÕES PRÉ PAGOS                        | VALE ALIMENTAÇÃO                                               |                | R\$ 239,36            | 07/03/2024 |                                                                        |
|                                             | CAIXA CARTÕES PRÉ PAGOS                        | VALE ALIMENTAÇÃO                                               |                | R\$ 213,33            | 08/03/2024 |                                                                        |
|                                             | CAIXA CARTÕES PRÉ PAGOS                        | VALE ALIMENTAÇÃO                                               |                | R\$ 200,00            | 14/03/2024 |                                                                        |
| <b>SUBTOTAL</b>                             |                                                |                                                                |                | <b>R\$ 35.065,41</b>  |            |                                                                        |
| 1.9 BENEFÍCIOS (VALE TRANSPORTE)            | ABC Transportes Coletivos Vale do Paraiba Ltda | Vale Transporte                                                | 96129173       | R\$ 834,53            | 11/04/2024 |                                                                        |
| <b>SUBTOTAL</b>                             |                                                |                                                                |                | <b>R\$ 834,53</b>     |            |                                                                        |

**DESPESAS DETALHADAS**

|                 |                                                   |                  |             |     |           |            |
|-----------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------|-----|-----------|------------|
| 1.10 PJ MÉDICOS |                                                   |                  |             |     |           |            |
|                 | De Moura Health Ltda                              | PJ ESF - MAR/24  | 29132012911 | R\$ | 5.980,00  | 16/04/2024 |
|                 | Garzon Serviços Médicos                           | PJ ESF - MAR/24  | 29132060205 | R\$ | 17.000,00 | 16/04/2024 |
|                 | Thais Zamith Serviços Médicos                     | PJ ESF - MAR/24  | 128605      | R\$ | 17.000,00 | 16/04/2024 |
|                 | BS CELETE SERV MED                                | PJ ESF - MAR/24  | 29132053903 | R\$ | 17.000,00 | 16/04/2024 |
|                 | ISABELA FABRETTI DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA | PJ ESF - MAR/24  | 130950      | R\$ | 17.000,00 | 16/04/2024 |
|                 | FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA              | PJ ESF - MAR/24  | 29132597132 | R\$ | 9.000,00  | 16/04/2024 |
|                 | NOGUEIRA E GOMES SERV MED                         | PJ ESF - MAR/24  | 129391      | R\$ | 5.980,00  | 16/04/2024 |
|                 | DUARTE VETERINARIA LTDA                           | PJ C.E. - MAR/24 | 112693      | R\$ | 5.200,00  | 17/04/2024 |
|                 | BRENO DE SOUZA GONÇALVES PEREIRA CLIN VETERINARIA | PJ C.E. - MAR/24 | 29163847915 | R\$ | 5.200,00  | 17/04/2024 |
|                 | MARIANA CASTELLI SERVIÇOS FISIOTERAPIA LTDA       | PJ C.E. - MAR/24 | 29163853817 | R\$ | 4.200,00  | 17/04/2024 |
|                 | ANTONIO JOSE GOMES MOREIRA CLIN ODONTOLOGIA       | PJ C.E. - MAR/24 | 29163820956 | R\$ | 5.850,00  | 17/04/2024 |
|                 | MM SERVIÇOS MED E DE ATENÇÃO A SAÚDE              | PJ C.E. - MAR/24 | 110404      | R\$ | 9.000,00  | 17/04/2024 |
|                 | SAUDE INTEGRAL ODONTOPSI LTDA                     | PJ C.E. - MAR/24 | 110854      | R\$ | 5.850,00  | 17/04/2024 |
|                 | REGIS COELHO FILHO LTDA                           | PJ C.E. - MAR/24 | 110550      | R\$ | 4.500,00  | 17/04/2024 |
|                 | ABMED SAUDE LTDA                                  | PJ ESF - MAR/24  | 29163920292 | R\$ | 5.980,00  | 17/04/2024 |
|                 | ACTAJIRI SERV MED LTDA                            | PJ ESF - MAR/24  | 29163925407 | R\$ | 17.000,00 | 17/04/2024 |
|                 | KOGAKE UNGARI CLIN MEDICA LTDA                    | PJ ESF - MAR/24  | 29163870331 | R\$ | 15.954,50 | 17/04/2024 |
|                 | A. P. DO AMARAL FISIOTERAPIA-ME                   | PJ C.E. - MAR/24 | 112160      | R\$ | 8.985,00  | 17/04/2024 |
|                 | STELLA DE JORGE FERREIRA                          | PJ C.E. - MAR/24 | 112228      | R\$ | 4.270,00  | 17/04/2024 |
|                 | CATAGUA SERV MEDICOS LTDA                         | PJ C.E. - MAR/24 | 29163835761 | R\$ | 4.082,48  | 17/04/2024 |
|                 | CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA                        | PJ C.E. - MAR/24 | 111871      | R\$ | 6.500,00  | 17/04/2024 |
|                 | SALDANHA SERV ODONTOLÓGICOS LTDA-ME               | PJ C.E. - MAR/24 | 112889      | R\$ | 5.300,00  | 17/04/2024 |
|                 | FONDELLI SOUSA SERV MEDICOS                       | PJ C.E. - MAR/24 | 29163806028 | R\$ | 4.500,00  | 17/04/2024 |
|                 | P.R.C. ONDEI                                      | PJ C.E. - MAR/24 | 112275      | R\$ | 4.270,00  | 17/04/2024 |
|                 | CASTRO SERV MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA            | PJ C.E. - MAR/24 | 111603      | R\$ | 8.071,00  | 17/04/2024 |
|                 | NOGUEIRA E GOMES SERV MEDICOS E ODONTOL S/S LTDA  | PJ C.E. - MAR/24 | 111125      | R\$ | 5.980,00  | 17/04/2024 |
|                 | KATO E FARAHT SERV MEDICOS LTDA                   | PJ C.E. - MAR/24 | 111787      | R\$ | 5.980,00  | 17/04/2024 |
|                 | OLIVEIRA E DOMMARCO SERV MEDICOS LTDA             | PJ C.E. - MAR/24 | 112434      | R\$ | 5.980,00  | 17/04/2024 |
|                 | BRUTUS SERV MEDICOS LTDA                          | PJ C.E. - MAR/24 | 111235      | R\$ | 5.612,23  | 17/04/2024 |
|                 | LARA LEITE CLIN MEDICA -MED                       | PJ C.E. - MAR/24 | 111523      | R\$ | 8.071,10  | 17/04/2024 |
|                 | CLINICA MEDICA E CIRURGIA MLTG S/S LTDA           | PJ C.E. - MAR/24 | 112030      | R\$ | 5.612,23  | 17/04/2024 |
|                 | TEBEX MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA                   | PJ C.E. - MAR/24 | 111947      | R\$ | 5.612,23  | 17/04/2024 |
|                 | EQQUUS EQUOTERAPIA LTDA                           | PJ C.E. - MAR/24 | 111029      | R\$ | 7.500,00  | 17/04/2024 |
|                 | R.G. DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA-ME             | PJ C.E. - MAR/24 | 112570      | R\$ | 9.033,06  | 17/04/2024 |
|                 | ANTUNES E EID SERV MEDICOS SS LTDA                | PJ C.E. - MAR/24 | 111718      | R\$ | 5.612,23  | 17/04/2024 |
|                 | JBN CLINICA MEDICA LTDA                           | PJ C.E. - MAR/24 | 111458      | R\$ | 5.067,90  | 17/04/2024 |
|                 | LORENZONI E DIAS SERV MEDICOS S/S LTDA            | PJ C.E. - MAR/24 | 111374      | R\$ | 11.224,46 | 17/04/2024 |
|                 | LORENZONI E DIAS SERV MEDICOS S/S LTDA            | PJ C.E. - MAR/24 | 112106      | R\$ | 5.612,23  | 17/04/2024 |

DESPESAS DETALHADAS

|                                              |                                                |                                                           |             |     |            |            |                                       |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------|-----|------------|------------|---------------------------------------|
| 1.10 PJ MÉDICOS                              | BORGES E BOTOSSÍ SERVIÇOS MÉDICOS              | CM PA - MAR/24                                            | 119967      | R\$ | 10.558,12  | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | REGIS COELHO FILHO ME                          | CM PA - MAR/24                                            | 119853      | R\$ | 5.500,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | LOPES E MENDES SERVIÇOS MÉDICOS                | CM PA - MAR/24                                            | 119142      | R\$ | 9.900,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | LORENZONI E DIAS SERV MÉDICOS S/S LTDA         | CM PA - MAR/24                                            | 119022      | R\$ | 6.959,40   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | LORENZONI E DIAS SERV MÉDICOS S/S LTDA         | CM PA - MAR/24                                            | 118891      | R\$ | 9.385,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | LORENZONI E DIAS SERV MÉDICOS S/S LTDA         | CM PA - MAR/24                                            | 118763      | R\$ | 5.368,22   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | KC SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA                      | PED PA - MAR/24                                           | 118455      | R\$ | 2.350,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | HANNAH JULIA BRANDAO MENDINA D S LTDA          | PED PA - MAR/24                                           | 118169      | R\$ | 8.350,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | LJNC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA                     | PA - MAR/24                                               | 118037      | R\$ | 4.500,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | LORENZONI E DIAS SERV MÉDICOS S/S LTDA         | PED PA - MAR/24                                           | 117785      | R\$ | 11.930,40  | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS                    | PED PA - MAR/24                                           | 117671      | R\$ | 12.750,00  | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | LAIS TAVEIRA MACHADO LTDA                      | PED PA - MAR/24                                           | 117363      | R\$ | 12.700,00  | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | GLBC MÉDICOS LTDA                              | PED PA - MAR/24                                           | 117233      | R\$ | 7.132,60   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | LORENZONI E DIAS SERV MÉDICOS S/S LTDA         | PED PA - MAR/24                                           | 117140      | R\$ | 1.325,60   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | PITICAS PEDIATRIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA        | PED PA - MAR/24                                           | 116998      | R\$ | 2.815,50   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | MLAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA                     | CM PA - MAR/24                                            | 122297      | R\$ | 4.000,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | HANNAH JULIA BRANDAO MENDINA D S LTDA          | CM PA - MAR/24                                            | 122199      | R\$ | 4.000,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | JRF MEDICINA LTDA                              | CM PA - MAR/24                                            | 122113      | R\$ | 3.000,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA                    | CM PA - MAR/24                                            | 122026      | R\$ | 7.050,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | MCSP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA                     | CM PA - MAR/24                                            | 121928      | R\$ | 10.950,00  | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | MARINA GANDUR SERVIÇOS MÉDICOS                 | CM PA - MAR/24                                            | 121845      | R\$ | 1.600,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | BRUNA LOPES SILVA PEREIRA LTDA                 | CM PA - MAR/24                                            | 121735      | R\$ | 3.000,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | VICTORIA SCHNEIDER B LTDA                      | CM PA - MAR/24                                            | 121645      | R\$ | 24.350,00  | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | LUIZA DE AGUIAR M LTDA                         | CM PA - MAR/24                                            | 121549      | R\$ | 4.800,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | MAIS SAÚDE LTDA                                | CM PA - MAR/24                                            | 121437      | R\$ | 3.003,20   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | MM SERVIÇOS MED E DE ATENÇÃO A SAÚDE           | CM PA - MAR/24                                            | 121250      | R\$ | 15.200,00  | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | ZENTOR CLINIC CLINA DE ENDOSCOPIA              | CM PA - MAR/24                                            | 121030      | R\$ | 17.729,90  | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | GLBC MÉDICOS LTDA                              | CM PA - MAR/24                                            | 120691      | R\$ | 2.815,50   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | GIOVANNA ZARATIN SERVIÇOS MÉDICOS              | PA - MAR/24                                               | 120090      | R\$ | 14.350,00  | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | S E M HARMONICS CLINICA LTDA                   | CM PA - MAR/24                                            | 29264292799 | R\$ | 5.600,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | MONLIV SERVIÇOS MÉDICOS                        | CM PA - MAR/24                                            | 29264287049 | R\$ | 750,00     | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | VICTOR ANTONIO FERNANDES CODOGNIO SERV MÉDICOS | CM PA - MAR/24                                            | 29264276348 | R\$ | 3.950,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | CLPE CLINICA PEDIATRICA                        | CM PA - MAR/24                                            | 29264221332 | R\$ | 1.600,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | OTAVIO DA SILVA RIBEIRO                        | PED PA - MAR/24                                           | 29263698772 | R\$ | 9.300,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | L O D SERVIÇOS MÉDICOS                         | CM PA - MAR/24                                            | 29263671595 | R\$ | 3.000,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | C O C SERVIÇOS MÉDICOS                         | CM PA - MAR/24                                            | 29263648795 | R\$ | 5.300,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | LUCCI MEDICINA E SAÚDE SS LTDA                 | CM PA - MAR/24                                            | 29263644756 | R\$ | 750,00     | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | DE MOURA HEALTH LTDA                           | PED PA - MAR/24                                           | 29263619918 | R\$ | 1.500,00   | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | SIMONE HEIRAS SERVIÇOS MÉDICOS                 | CM PA - MAR/24                                            | 29263668786 | R\$ | 14.400,00  | 19/04/2024 |                                       |
|                                              | ABMED SAÚDE LTDA                               | PED PA - MAR/24                                           | 29369377730 | R\$ | 11.950,00  | 22/04/2024 |                                       |
|                                              | GUIA UNIFICADA                                 | DARF                                                      |             | R\$ | 2.735,85   | 10/04/2024 |                                       |
|                                              | GUIA UNIFICADA                                 | DARF                                                      |             | R\$ | 8.491,14   | 10/04/2024 |                                       |
| SUBTOTAL                                     |                                                |                                                           |             | R\$ | 597.271,08 |            |                                       |
| TOTAL RATEIO DESPESAS                        |                                                |                                                           |             |     |            |            |                                       |
| DESPESAS SEDE                                |                                                |                                                           |             |     |            |            |                                       |
| 2.0 ENERGIA ELÉTRICA/ÁGUA/INTERNET/TELEFONIA | EDP SÃO PAULO Distribuição de Energia S.A      | Energia do Escritório - Rua dos Ipês, 442                 | 692512      | R\$ | 961,75     | 22/04/2024 | EDP ESCRITORIO GALERIA SALAS 8 E 9    |
|                                              | Claro Net                                      | Rua Pe. Henrique Carlos Fusão, 305 - São Vicente de Paulo | 780103      | R\$ | 94,90      | 15/04/2024 | Av AUDRA, 316 P.A.                    |
|                                              | Claro Net                                      | Rua Cachoeira Paulista, 81 - Pq das Fontes                | 779963      | R\$ | 94,90      | 15/04/2024 | R CACHOEIRA PAULISTA, 81 ESF 1        |
|                                              | Claro Net                                      | Rua Benedito Guilherme, 361 - Centro                      | 779530      | R\$ | 94,90      | 15/04/2024 | R DR HIPOLITO JOSE RIBEIRO, 243 ESF 4 |
|                                              | Claro Net                                      | Av. Audra, 316 - Vi Nossa Sra da Guia                     | 778962      | R\$ | 94,90      | 15/04/2024 | AV VITORIA REGIA, 574 ESF 6           |
|                                              | Claro Net                                      | Av. dos Ipês, 442 - Flor do Vale                          | 779183      | R\$ | 215,01     | 15/04/2024 | R BENEDITO GUILHERME, 361 CS          |
|                                              | Claro Net                                      | Av. Vitoria Regia, 780 - Santo Amaro                      | 779355      | R\$ | 94,90      | 15/04/2024 | R LORENA, 121 VIG EPIDEMIOLOGICA      |
|                                              | Claro Net                                      | Rua Lorena, 121 - Pq das Fontes                           | 780417      | R\$ | 94,90      | 15/04/2024 | R PE HENRIQUE C FUSAO, 305 ESF 5      |
|                                              | Claro Net                                      | Rua Quiririm, 110 - Pq das Fontes                         | 780226      | R\$ | 94,90      | 15/04/2024 | R QUIRIRIM, 110 ESF 3                 |
|                                              | Claro Net                                      | Rua Dr. Hipolito Jose Ribeiro, 243 - Terras de Benvira    | 780329      | R\$ | 94,90      | 15/04/2024 | R SETE DE SETEMBRO, 478 ESCR. GALERIA |
|                                              | Boleto Sabesp                                  | Conta de Água Escritório                                  | 514580      | R\$ | 51,94      | 23/04/2024 |                                       |
| SUBTOTAL                                     |                                                |                                                           |             | R\$ | 1.987,90   |            |                                       |

**DESPESAS DETALHADAS**

|                                                                                                                                                                                    |                                                             |                                        |             |                      |            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|----------------------|------------|--|
| 2.1 MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GERAIS                                                                                                                                                |                                                             |                                        |             |                      |            |  |
|                                                                                                                                                                                    | Comercial Nogarotto Ltda                                    | Papelaria Nono                         | 092352536   | R\$ 182,26           | 02/04/2024 |  |
|                                                                                                                                                                                    | Comercial Nogarotto Ltda                                    | Papelaria Nono                         | 1118733     | R\$ 510,20           | 22/04/2024 |  |
|                                                                                                                                                                                    | Comercial Nogarotto Ltda                                    | Papelaria Nono                         | 8179021     | R\$ 3.554,54         | 24/04/2024 |  |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                    |                                                             |                                        |             | <b>R\$ 4.247,00</b>  |            |  |
| 2.2 ALUGUEL DE ESCRITÓRIO                                                                                                                                                          | Rosângela Gonçalves Fortunato de Mendonça                   | Aluguel Escritório - Rua dos Ipês, 442 | 28893922645 | R\$ 2.800,00         | 14/04/2024 |  |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                    |                                                             |                                        |             | <b>R\$ 2.800,00</b>  |            |  |
| 2.3 ALUGUEL DE VEÍCULO / COMBUSTÍVEL                                                                                                                                               |                                                             |                                        |             |                      |            |  |
|                                                                                                                                                                                    | Localiza Rent a Car S/A                                     | Aluguel Carro                          | 1279090     | R\$ 3.436,90         | 16/04/2024 |  |
|                                                                                                                                                                                    | Auto Posto Lince do Vale                                    | LINX                                   | 13344469    | R\$ 1.725,00         | 26/04/2024 |  |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                    |                                                             |                                        |             | <b>R\$ 5.161,90</b>  |            |  |
| <b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>                                                                                                                                                        |                                                             |                                        |             |                      |            |  |
| 2.4 TARIFA BANCÁRIA/SEGURO                                                                                                                                                         | CAIXA ECONOMICA FEDERAL                                     | TARIFAS                                |             | R\$ 50,66            | 28/02/2024 |  |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                    |                                                             |                                        |             | <b>R\$ 50,66</b>     |            |  |
| <b>SERVIÇOS EXECUÇÃO</b>                                                                                                                                                           |                                                             |                                        |             |                      |            |  |
| 2.5 AUDITORIA:                                                                                                                                                                     |                                                             |                                        |             |                      |            |  |
| FISCAL/CONTÁBIL/FINANCEIRA                                                                                                                                                         |                                                             |                                        |             |                      |            |  |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                    |                                                             |                                        |             |                      |            |  |
| 2.6 SERVIÇOS JURÍDICOS (CONTRATUAL, CIVIL, TRABALHISTA)                                                                                                                            | Gabriel de Lima Salles O. Sociedade Individual de Advocacia | Jurídico                               | 28506543422 | R\$ 17.000,00        | 01/04/2024 |  |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                    |                                                             |                                        |             | <b>R\$ 17.000,00</b> |            |  |
| 2.7 SERVIÇOS CONTÁBEIS                                                                                                                                                             | Dale Gestão Contabil Ltda                                   | Contabilidade - Mar/24                 | 28533668022 | R\$ 4.500,00         | 02/04/2024 |  |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                    |                                                             |                                        |             | <b>R\$ 4.500,00</b>  |            |  |
| 2.8 CONTROLE DOS CONTRATOS POR PROJETOS, ESTRATÉGIA, COORDENAÇÃO E EXECUÇÃO DAS CAMPANHAS MENSIS "CALENDÁRIO DAS AÇÕES DE SAÚDE" COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PARAMENTAÇÃO E OU LANCHE. |                                                             |                                        |             |                      |            |  |
|                                                                                                                                                                                    | Foccus Assessoria C. E. G. P. P. Ltda                       | Abril Azul                             | 28533561943 | R\$ 13.500,00        | 02/04/2024 |  |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                    |                                                             |                                        |             | <b>R\$ 13.500,00</b> |            |  |

**DESPESAS DETALHADAS**

| CUSTEIO                                                                                                                                                                                        | DESPESA                                                                                                                                                                                                       | DESCRIÇÃO                                                                   | COMPROVANTE | VALOR                   | DATA       | SITUAÇÃO                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------|------------|-------------------------------------------|
| 2.9 EXECUÇÃO, PLANEJAMENTO E ELABORAÇÃO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS, ACOMPANHAMENTO E CONTROLE.                                                                                                    | Renan Nicoli Sampaio Consultoria                                                                                                                                                                              | Elaboração e execução financeira Março/24                                   | 28497214361 | R\$ 14.000,00           | 01/04/2024 |                                           |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |             | <b>R\$ 14.000,00</b>    |            |                                           |
| 2.10 SISTEMAS DE INFORMATIZAÇÃO (PONTO, FINANCEIRO, REDE, ETC)                                                                                                                                 | Certponto Registro Virtual de Ponto Certificado Ltda                                                                                                                                                          | COLETA, PROCESSAMENTO E ARMAZENAMENTO DAS MARCAÇÕES DE PONTO                | 28497309481 | R\$ 6.100,00            | 01/04/2024 |                                           |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |             | <b>R\$ 6.100,00</b>     |            |                                           |
| 2.11 MEDICINA DO TRABALHO                                                                                                                                                                      | Mais Saúde Ltda                                                                                                                                                                                               | Medicina do Trabalho                                                        | 94228494    | R\$ 4.223,25            | 10/04/2024 |                                           |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |             | <b>R\$ 4.223,25</b>     |            |                                           |
| 2.12 TREINAMENTO, EDUCAÇÃO PERMANENTE ACOMPANHAMENTO E PESQUISA DE SATISFAÇÃO                                                                                                                  | TCV Serv. E Negocios Ltda-Me                                                                                                                                                                                  | Elaboração dos protocolos do programa de pesquisa de satisfação             | 28849991844 | R\$ 8.000,00            | 09/04/2024 |                                           |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |             | <b>R\$ 8.000,00</b>     |            |                                           |
| <b>DESPESAS EQUIPE/QUADRO</b>                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |             |                         |            |                                           |
| 2.13 MÉDICO RT EMPRESA/EQUIPE                                                                                                                                                                  | Lucas Zambellini Moreira Clínica Medica                                                                                                                                                                       | Prestação de serviços médicos (responsabilidade técnica) no mês de Março/24 | 28503434630 | R\$ 8.000,00            | 01/04/2024 |                                           |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |             | <b>R\$ 8.000,00</b>     |            |                                           |
| 2.14 UNIFORMES E EPI's (EQUIPE E PROJETOS)                                                                                                                                                     | MULTICARD Identificações e Controle de Acesso                                                                                                                                                                 | Crachas                                                                     | 10162868    | R\$ 775,00              | 02/05/2024 |                                           |
|                                                                                                                                                                                                | CMM Indústria e Comércio de Roupas Ltda                                                                                                                                                                       | Uniformes - 5ª parcela                                                      | 92376492    | R\$ 4.205,10            | 11/04/2024 | PARCELA NUMERO 4                          |
|                                                                                                                                                                                                | NEWTON ALMEIDA FRANCA JR TREMEMBE EPP                                                                                                                                                                         | Uniformes - 3ª Parcela e última                                             | 13407417    | R\$ 1.297,35            | 30/04/2024 | 2ª Parcela                                |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |             | <b>R\$ 6.277,45</b>     |            |                                           |
| 2.15 TÉCNICO REMOTO 24h, MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS PONTOS E SISTEMAS                                                                                                                             | Saciotti Administração, Marketing & Music Ltda                                                                                                                                                                | Prestação de serviços de tecnologia de informação (T.I.) no mês de Março/24 | 28497286989 | R\$ 7.000,00            | 01/04/2024 |                                           |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |             | <b>R\$ 7.000,00</b>     |            |                                           |
| 2.16 RECURSOS HUMANOS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO, FINANCEIRO, SERVIÇOS DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO (ACOMPANHAMENTO E EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES), ATIVIDADES DE COMPRAS, LIMPEZA E MANUTENÇÃO, ETC. | FOLHA DE PAGAMENTO                                                                                                                                                                                            | TOTAL FOLHA ESCRITÓRIO                                                      |             | R\$ 28.490,32           | 03/04/2024 |                                           |
|                                                                                                                                                                                                | CAIXA CARTÕES PRÉ PAGOS                                                                                                                                                                                       | VALE ALIMENTAÇÃO                                                            |             | R\$ 1.000,00            | 07/03/2024 | NF UNIFICADA (10 funcionário)             |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |             | <b>R\$ 29.490,32</b>    |            |                                           |
| 2.17 CUSTOS PARA COBERTURAS DE FÉRIAS E OU LICENÇAS NOS PROJETOS                                                                                                                               | COBERTURAS UNIDADES PRONTO ATENDIMENTO (CAMILA APARECIDA VINHAS, DANIELLI LAZARINI DE OLIVEIRA, CRISTIANE MAECELLE PACHECO, ALEXANDRE CESARIO, SORAYA FARIAS, ARIEL APARECIDO, ALLAN LANFREDI, NAYARA CAMILO) | COBERTURAS CONFORME NECESSIDADE APONTADA PELA GESTÃO                        |             | R\$ 2.256,30            | 07/04/2024 | PAGOS UNIFICADOS COM A FOLHA DE PAGAMENTO |
| <b>SUBTOTAL</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |             | <b>R\$ 2.256,30</b>     |            |                                           |
| <b>TOTAL GERAL</b>                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |             | <b>R\$ 1.696.130,05</b> |            |                                           |





# EXTRATOS

## Extrato por período

Cliente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Conta: 1817 | 003 | 00002258-5

Data: 08/04/2024 - 13:49

Mês: Março/2024

Período: 1 - 31

### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor        | Saldo        |
|------------|----------|----------------|--------------|--------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00         | 746.134,99 C |
| 01/03/2024 | 048422   | PG LUZ/GAS     | 68,23 D      | 746.066,76 C |
| 01/03/2024 | 048466   | PG LUZ/GAS     | 13,28 D      | 746.053,48 C |
| 01/03/2024 | 264686   | PAG BOLETO     | 1.171,72 D   | 744.881,76 C |
| 01/03/2024 | 011527   | ENVIO PIX      | 7.000,00 D   | 737.881,76 C |
| 01/03/2024 | 011527   | ENVIO PIX      | 8.000,00 D   | 729.881,76 C |
| 01/03/2024 | 011953   | ENVIO PIX      | 14.600,00 D  | 715.281,76 C |
| 01/03/2024 | 011954   | ENVIO PIX      | 10.400,00 D  | 704.881,76 C |
| 01/03/2024 | 011954   | ENVIO PIX      | 12.750,00 D  | 692.131,76 C |
| 01/03/2024 | 442231   | DEB TARIFA     | 0,28 D       | 692.131,48 C |
| 01/03/2024 | 000000   | SALDO DIA      |              | 692.131,48 C |
| 04/03/2024 | 677137   | APLICACAO      | 610.000,00 D | 82.131,48 C  |
| 04/03/2024 | 000516   | AP CDB FLX     | 81.096,78 D  | 1.034,70 C   |
| 04/03/2024 | 041545   | ENVIO PIX      | 1.050,00 D   | 15,30 D      |
| 04/03/2024 | 041609   | ENVIO PIX      | 6.100,00 D   | 6.115,30 D   |
| 04/03/2024 | 041611   | ENVIO PIX      | 8.000,00 D   | 14.115,30 D  |
| 04/03/2024 | 442231   | DEB TARIFA     | 2,80 D       | 14.118,10 D  |
| 04/03/2024 | 727220   | RESG AUTOM     | 14.118,10 C  | 0,00 C       |
| 04/03/2024 | 000000   | SALDO DIA      |              | 0,00 C       |
| 05/03/2024 | 526940   | DEB P FGTS     | 40.154,91 D  | 40.154,91 D  |
| 05/03/2024 | 442231   | FOL PAGTO      | 420.496,14 D | 460.651,05 D |
| 05/03/2024 | 727220   | RESG AUTOM     | 460.651,05 C | 0,00 C       |
| 05/03/2024 | 000000   | SALDO DIA      |              | 0,00 C       |

|            |        |            |              |              |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 06/03/2024 | 000001 | CRED TED   | 842.170,73 C | 842.170,73 C |
| 06/03/2024 | 224145 | PAG BOLETO | 4.223,25 D   | 837.947,48 C |
| 06/03/2024 | 230494 | PAG BOLETO | 2.765,16 D   | 835.182,32 C |
| 06/03/2024 | 061303 | ENVIO PIX  | 13.500,00 D  | 821.682,32 C |
| 06/03/2024 | 061719 | ENVIO PIX  | 4.178,35 D   | 817.503,97 C |
| 06/03/2024 | 061719 | ENVIO PIX  | 1.825,17 D   | 815.678,80 C |
| 06/03/2024 | 061719 | ENVIO PIX  | 2.296,18 D   | 813.382,62 C |
| 06/03/2024 | 061719 | ENVIO PIX  | 2.296,18 D   | 811.086,44 C |
| 06/03/2024 | 061720 | ENVIO PIX  | 893,11 D     | 810.193,33 C |
| 06/03/2024 | 061720 | ENVIO PIX  | 2.296,18 D   | 807.897,15 C |
| 06/03/2024 | 061720 | ENVIO PIX  | 4.768,36 D   | 803.128,79 C |
| 06/03/2024 | 442231 | FOL PAGTO  | 2.733,57 D   | 800.395,22 C |
| 06/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 800.395,22 C |
| 07/03/2024 | 543226 | DEB P FGTS | 493,84 D     | 799.901,38 C |
| 07/03/2024 | 114393 | ENVIO TED  | 272,15 D     | 799.629,23 C |
| 07/03/2024 | 071101 | ENVIO TEV  | 544,24 D     | 799.084,99 C |
| 07/03/2024 | 071101 | ENVIO TEV  | 272,15 D     | 798.812,84 C |
| 07/03/2024 | 071102 | ENVIO PIX  | 3.723,26 D   | 795.089,58 C |
| 07/03/2024 | 400560 | CPP CA CR  | 239,36 D     | 794.850,22 C |
| 07/03/2024 | 400560 | CPP CA CR  | 34.106,54 D  | 760.743,68 C |
| 07/03/2024 | 442231 | FOL PAGTO  | 597,64 D     | 760.146,04 C |
| 07/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 760.146,04 C |
| 08/03/2024 | 687195 | PAG FONE   | 94,90 D      | 760.051,14 C |
| 08/03/2024 | 081119 | ENVIO PIX  | 3.636,60 D   | 756.414,54 C |
| 08/03/2024 | 081714 | ENVIO PIX  | 1.841,18 D   | 754.573,36 C |
| 08/03/2024 | 081716 | ENVIO PIX  | 4.492,41 D   | 750.080,95 C |
| 08/03/2024 | 081716 | ENVIO PIX  | 1.659,18 D   | 748.421,77 C |
| 08/03/2024 | 081717 | ENVIO PIX  | 6.300,00 D   | 742.121,77 C |
| 08/03/2024 | 081717 | ENVIO PIX  | 3.200,75 D   | 738.921,02 C |
| 08/03/2024 | 081718 | ENVIO PIX  | 1.800,00 D   | 737.121,02 C |
| 08/03/2024 | 081719 | ENVIO PIX  | 3.200,00 D   | 733.921,02 C |
| 08/03/2024 | 081824 | ENVIO PIX  | 5.000,00 D   | 728.921,02 C |
| 08/03/2024 | 400560 | CPP CA CR  | 213,33 D     | 728.707,69 C |

|            |        |            |              |              |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 08/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 728.707,69 C |
| 11/03/2024 | 310484 | APLICACAO  | 639.000,00 D | 89.707,69 C  |
| 11/03/2024 | 000490 | AP CDB FLX | 81.096,78 D  | 8.610,91 C   |
| 11/03/2024 | 091105 | ENVIO PIX  | 5.631,00 D   | 2.979,91 C   |
| 11/03/2024 | 111224 | ENVIO PIX  | 1.775,00 D   | 1.204,91 C   |
| 11/03/2024 | 400560 | CPP CA CR  | 906,18 D     | 298,73 C     |
| 11/03/2024 | 442231 | DEB TARIFA | 46,48 D      | 252,25 C     |
| 11/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 252,25 C     |
| 12/03/2024 | 039272 | PG ORG GOV | 223.190,15 D | 222.937,90 D |
| 12/03/2024 | 159325 | PAG BOLETO | 4.205,10 D   | 227.143,00 D |
| 12/03/2024 | 932440 | PAG FONE   | 94,90 D      | 227.237,90 D |
| 12/03/2024 | 932506 | PAG FONE   | 94,90 D      | 227.332,80 D |
| 12/03/2024 | 932633 | PAG FONE   | 94,90 D      | 227.427,70 D |
| 12/03/2024 | 932694 | PAG FONE   | 94,90 D      | 227.522,60 D |
| 12/03/2024 | 932775 | PAG FONE   | 94,90 D      | 227.617,50 D |
| 12/03/2024 | 932831 | PAG FONE   | 94,90 D      | 227.712,40 D |
| 12/03/2024 | 932883 | PAG FONE   | 94,90 D      | 227.807,30 D |
| 12/03/2024 | 932930 | PAG FONE   | 114,90 D     | 227.922,20 D |
| 12/03/2024 | 933208 | PAG FONE   | 231,57 D     | 228.153,77 D |
| 12/03/2024 | 121528 | ENVIO PIX  | 2.400,00 D   | 230.553,77 D |
| 12/03/2024 | 442231 | DEB TARIFA | 0,28 D       | 230.554,05 D |
| 12/03/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 230.554,05 C | 0,00 C       |
| 12/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 13/03/2024 | 400560 | CPP CA CR  | 400,00 D     | 400,00 D     |
| 13/03/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 400,00 C     | 0,00 C       |
| 13/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 14/03/2024 | 099224 | PAG BOLETO | 2.695,39 D   | 2.695,39 D   |
| 14/03/2024 | 141708 | ENVIO PIX  | 2.815,50 D   | 5.510,89 D   |
| 14/03/2024 | 400560 | CPP CA CR  | 200,00 D     | 5.710,89 D   |
| 14/03/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 5.710,89 C   | 0,00 C       |
| 14/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 15/03/2024 | 115428 | DEVOL TED  | 17.000,00 C  | 17.000,00 C  |
| 15/03/2024 | 115848 | DEVOL TED  | 5.980,00 C   | 22.980,00 C  |

|            |        |           |             |              |
|------------|--------|-----------|-------------|--------------|
| 15/03/2024 | 114453 | ENVIO TED | 17.000,00 D | 5.980,00 C   |
| 15/03/2024 | 114925 | ENVIO TED | 1.403,05 D  | 4.576,95 C   |
| 15/03/2024 | 115189 | ENVIO TED | 2.806,11 D  | 1.770,84 C   |
| 15/03/2024 | 115428 | ENVIO TED | 17.000,00 D | 15.229,16 D  |
| 15/03/2024 | 115607 | ENVIO TED | 16.433,33 D | 31.662,49 D  |
| 15/03/2024 | 115848 | ENVIO TED | 5.980,00 D  | 37.642,49 D  |
| 15/03/2024 | 116047 | ENVIO TED | 5.980,00 D  | 43.622,49 D  |
| 15/03/2024 | 116345 | ENVIO TED | 4.500,00 D  | 48.122,49 D  |
| 15/03/2024 | 116450 | ENVIO TED | 4.500,00 D  | 52.622,49 D  |
| 15/03/2024 | 116715 | ENVIO TED | 3.728,25 D  | 56.350,74 D  |
| 15/03/2024 | 117092 | ENVIO TED | 7.200,00 D  | 63.550,74 D  |
| 15/03/2024 | 117192 | ENVIO TED | 5.980,00 D  | 69.530,74 D  |
| 15/03/2024 | 117526 | ENVIO TED | 11.224,46 D | 80.755,20 D  |
| 15/03/2024 | 117770 | ENVIO TED | 5.067,90 D  | 85.823,10 D  |
| 15/03/2024 | 117906 | ENVIO TED | 8.071,10 D  | 93.894,20 D  |
| 15/03/2024 | 118035 | ENVIO TED | 8.071,10 D  | 101.965,30 D |
| 15/03/2024 | 118205 | ENVIO TED | 5.612,23 D  | 107.577,53 D |
| 15/03/2024 | 118320 | ENVIO TED | 5.980,00 D  | 113.557,53 D |
| 15/03/2024 | 118456 | ENVIO TED | 6.500,00 D  | 120.057,53 D |
| 15/03/2024 | 118574 | ENVIO TED | 5.612,23 D  | 125.669,76 D |
| 15/03/2024 | 118706 | ENVIO TED | 5.612,23 D  | 131.281,99 D |
| 15/03/2024 | 118839 | ENVIO TED | 5.612,23 D  | 136.894,22 D |
| 15/03/2024 | 118938 | ENVIO TED | 8.985,00 D  | 145.879,22 D |
| 15/03/2024 | 119098 | ENVIO TED | 4.270,00 D  | 150.149,22 D |
| 15/03/2024 | 119310 | ENVIO TED | 4.270,00 D  | 154.419,22 D |
| 15/03/2024 | 119487 | ENVIO TED | 5.612,23 D  | 160.031,45 D |
| 15/03/2024 | 119646 | ENVIO TED | 9.033,06 D  | 169.064,51 D |
| 15/03/2024 | 120000 | ENVIO TED | 5.300,00 D  | 174.364,51 D |
| 15/03/2024 | 130707 | ENVIO TED | 2.815,50 D  | 177.180,01 D |
| 15/03/2024 | 131152 | ENVIO TED | 1.325,60 D  | 178.505,61 D |
| 15/03/2024 | 131382 | ENVIO TED | 11.449,70 D | 189.955,31 D |
| 15/03/2024 | 131494 | ENVIO TED | 1.600,00 D  | 191.555,31 D |
| 15/03/2024 | 131577 | ENVIO TED | 13.500,00 D | 205.055,31 D |

|            |        |           |             |              |
|------------|--------|-----------|-------------|--------------|
| 15/03/2024 | 131672 | ENVIO TED | 15.850,00 D | 220.905,31 D |
| 15/03/2024 | 131752 | ENVIO TED | 10.604,80 D | 231.510,11 D |
| 15/03/2024 | 132026 | ENVIO TED | 3.750,00 D  | 235.260,11 D |
| 15/03/2024 | 132586 | ENVIO TED | 5.368,22 D  | 240.628,33 D |
| 15/03/2024 | 132756 | ENVIO TED | 9.385,00 D  | 250.013,33 D |
| 15/03/2024 | 132848 | ENVIO TED | 9.450,00 D  | 259.463,33 D |
| 15/03/2024 | 133041 | ENVIO TED | 750,00 D    | 260.213,33 D |
| 15/03/2024 | 133741 | ENVIO TED | 3.000,00 D  | 263.213,33 D |
| 15/03/2024 | 134383 | ENVIO TED | 4.000,00 D  | 267.213,33 D |
| 15/03/2024 | 134744 | ENVIO TED | 6.750,00 D  | 273.963,33 D |
| 15/03/2024 | 135486 | ENVIO TED | 662,80 D    | 274.626,13 D |
| 15/03/2024 | 136102 | ENVIO TED | 1.600,00 D  | 276.226,13 D |
| 15/03/2024 | 151140 | ENVIO PIX | 15.954,50 D | 292.180,63 D |
| 15/03/2024 | 151142 | ENVIO PIX | 17.000,00 D | 309.180,63 D |
| 15/03/2024 | 151143 | ENVIO PIX | 17.000,00 D | 326.180,63 D |
| 15/03/2024 | 151145 | ENVIO PIX | 9.000,00 D  | 335.180,63 D |
| 15/03/2024 | 151147 | ENVIO PIX | 4.500,00 D  | 339.680,63 D |
| 15/03/2024 | 151148 | ENVIO PIX | 5.850,00 D  | 345.530,63 D |
| 15/03/2024 | 151149 | ENVIO PIX | 5.850,00 D  | 351.380,63 D |
| 15/03/2024 | 151151 | ENVIO PIX | 5.980,00 D  | 357.360,63 D |
| 15/03/2024 | 151158 | ENVIO PIX | 4.082,48 D  | 361.443,11 D |
| 15/03/2024 | 151200 | ENVIO PIX | 5.200,00 D  | 366.643,11 D |
| 15/03/2024 | 151200 | ENVIO PIX | 5.200,00 D  | 371.843,11 D |
| 15/03/2024 | 151201 | ENVIO PIX | 4.200,00 D  | 376.043,11 D |
| 15/03/2024 | 151524 | ENVIO PIX | 3.200,00 D  | 379.243,11 D |
| 15/03/2024 | 151626 | ENVIO PIX | 3.100,00 D  | 382.343,11 D |
| 15/03/2024 | 151626 | ENVIO PIX | 1.600,00 D  | 383.943,11 D |
| 15/03/2024 | 151630 | ENVIO PIX | 1.500,00 D  | 385.443,11 D |
| 15/03/2024 | 151631 | ENVIO PIX | 12.000,00 D | 397.443,11 D |
| 15/03/2024 | 151647 | ENVIO PIX | 3.800,00 D  | 401.243,11 D |
| 15/03/2024 | 151654 | ENVIO PIX | 1.500,00 D  | 402.743,11 D |
| 15/03/2024 | 151655 | ENVIO PIX | 10.400,00 D | 413.143,11 D |
| 15/03/2024 | 151734 | ENVIO PIX | 5.980,00 D  | 419.123,11 D |

|            |        |            |              |              |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 15/03/2024 | 151734 | ENVIO PIX  | 17.000,00 D  | 436.123,11 D |
| 15/03/2024 | 151739 | ENVIO PIX  | 17.600,00 D  | 453.723,11 D |
| 15/03/2024 | 151739 | ENVIO PIX  | 11.450,00 D  | 465.173,11 D |
| 15/03/2024 | 151739 | ENVIO PIX  | 1.501,60 D   | 466.674,71 D |
| 15/03/2024 | 151743 | ENVIO PIX  | 7.600,00 D   | 474.274,71 D |
| 15/03/2024 | 151744 | ENVIO PIX  | 750,80 D     | 475.025,51 D |
| 15/03/2024 | 151744 | ENVIO PIX  | 10.100,00 D  | 485.125,51 D |
| 15/03/2024 | 151745 | ENVIO PIX  | 7.132,60 D   | 492.258,11 D |
| 15/03/2024 | 151745 | ENVIO PIX  | 14.374,47 D  | 506.632,58 D |
| 15/03/2024 | 151751 | ENVIO PIX  | 2.250,00 D   | 508.882,58 D |
| 15/03/2024 | 151752 | ENVIO PIX  | 6.950,00 D   | 515.832,58 D |
| 15/03/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 515.832,58 C | 0,00 C       |
| 15/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 18/03/2024 | 161116 | ENVIO PIX  | 800,00 D     | 800,00 D     |
| 18/03/2024 | 161117 | ENVIO PIX  | 1.600,00 D   | 2.400,00 D   |
| 18/03/2024 | 161118 | ENVIO PIX  | 7.750,00 D   | 10.150,00 D  |
| 18/03/2024 | 161119 | ENVIO PIX  | 15.150,00 D  | 25.300,00 D  |
| 18/03/2024 | 161120 | ENVIO PIX  | 4.800,00 D   | 30.100,00 D  |
| 18/03/2024 | 161121 | ENVIO PIX  | 800,00 D     | 30.900,00 D  |
| 18/03/2024 | 161122 | ENVIO PIX  | 750,00 D     | 31.650,00 D  |
| 18/03/2024 | 161122 | ENVIO PIX  | 750,00 D     | 32.400,00 D  |
| 18/03/2024 | 161123 | ENVIO PIX  | 15.250,00 D  | 47.650,00 D  |
| 18/03/2024 | 181440 | ENVIO PIX  | 3.000,00 D   | 50.650,00 D  |
| 18/03/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 50.650,00 C  | 0,00 C       |
| 18/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 19/03/2024 | 149197 | PAG BOLETO | 1.480,00 D   | 1.480,00 D   |
| 19/03/2024 | 191439 | ENVIO PIX  | 2.800,00 D   | 4.280,00 D   |
| 19/03/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 4.280,00 C   | 0,00 C       |
| 19/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 20/03/2024 | 140628 | PAG AGUA   | 148,85 D     | 148,85 D     |
| 20/03/2024 | 148133 | PAG BOLETO | 771,30 D     | 920,15 D     |
| 20/03/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 920,15 C     | 0,00 C       |
| 20/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |



|            |        |            |              |              |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 21/03/2024 | 042925 | PAG BOLETO | 7.423,05 D   | 7.423,05 D   |
| 21/03/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 7.423,05 C   | 0,00 C       |
| 21/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 22/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 25/03/2024 | 611354 | APLICACAO  | 760.000,00 D | 760.000,00 D |
| 25/03/2024 | 000001 | CRED TED   | 842.170,73 C | 82.170,73 C  |
| 25/03/2024 | 000369 | AP CDB FLX | 81.096,78 D  | 1.073,95 C   |
| 25/03/2024 | 251542 | ENVIO PIX  | 16.635,00 D  | 15.561,05 D  |
| 25/03/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 15.561,05 C  | 0,00 C       |
| 25/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 26/03/2024 | 442231 | FOL PAGTO  | 1.252,76 D   | 1.252,76 D   |
| 26/03/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 1.252,76 C   | 0,00 C       |
| 26/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 27/03/2024 | 072216 | PAG BOLETO | 1.297,38 D   | 1.297,38 D   |
| 27/03/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 1.297,38 C   | 0,00 C       |
| 27/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 28/03/2024 | 281450 | ENVIO PIX  | 800,00 D     | 800,00 D     |
| 28/03/2024 | 281450 | ENVIO PIX  | 3.000,00 D   | 3.800,00 D   |
| 28/03/2024 | 281451 | ENVIO PIX  | 1.500,00 D   | 5.300,00 D   |
| 28/03/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 5.300,00 C   | 0,00 C       |
| 28/03/2024 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |

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



**Extrato Fundo de Investimento**  
**Para simples verificação**

|                 |        |          |            |
|-----------------|--------|----------|------------|
| Nome da Agência | Código | Operação | Emissão    |
| TREMEMBE, SP    | 1817   | 5901     | 08/04/2024 |

|                                     |                    |                                |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| Fundo                               | CNPJ do Fundo      | Início das Atividades do Fundo |
| CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L | 16.916.063/0001-22 | 27/03/2013                     |

**Rentabilidade do Fundo**

|           |           |                         |                     |                     |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 29/02/2024 | Cota em: 28/03/2024 |
| 0,8027    | 2,5216    | 11,8646                 | 2,50907300          | 2,52921300          |

**Administradora**

|                         |                                                                               |                        |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Nome                    | Endereço                                                                      | CNPJ da Administradora |
| Caixa Econômica Federal | Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista,<br>São Paulo/SP - CEP 01310-300 | 00.360.305/0001-04     |

**Cliente**

|                                 |                    |                     |         |       |
|---------------------------------|--------------------|---------------------|---------|-------|
| Nome                            | CPF/CNPJ           | Conta Corrente      | Mês/Ano | Folha |
| GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  | 32.839.901/0001-68 | 0003.000000002258-5 | 03/2024 | 01/02 |
| Análise do Perfil do Investidor |                    | Data da Avaliação   |         |       |

**Resumo da Movimentação**

| Histórico                  | Valor em R\$  | Qtde de Cotas  |
|----------------------------|---------------|----------------|
| Saldo Anterior             | 1.102.453,47C | 439.386,766634 |
| Aplicações                 | 2.009.000,00C | 797.707,893659 |
| Resgates                   | 1.313.951,06D | 523.189,871178 |
| Rendimento Bruto no Mês    | 11.020,29C    |                |
| IRRF                       | 2.372,16D     |                |
| IOF                        | 533,25D       |                |
| Taxa de Saída              | 0,00          |                |
| Saldo Bruto*               | 1.805.617,29C | 713.904,789116 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00          |                |

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | Valor R\$   | Qtde de Cotas  |
|---------|-----------|-------------|----------------|
| 04 / 03 | APLICACAO | 610.000,00C | 242.920,171254 |
| 04 / 03 | RESGATE   | 14.118,10D  | 5.633,461634   |
|         | IRRF      | 28,16D      |                |
|         | IOF       | 0,00        |                |
| 05 / 03 | RESGATE   | 460.651,05D | 183.752,455714 |
|         | IRRF      | 889,36D     |                |
|         | IOF       | 70,56D      |                |
| 11 / 03 | APLICACAO | 639.000,00C | 253.955,485855 |
| 12 / 03 | RESGATE   | 230.554,05D | 91.774,009268  |
|         | IRRF      | 460,22D     |                |
|         | IOF       | 0,00        |                |
| 13 / 03 | RESGATE   | 400,00D     | 159,171454     |
|         | IRRF      | 0,83D       |                |
|         | IOF       | 0,00        |                |
| 14 / 03 | RESGATE   | 5.710,89D   | 2.271,824405   |
|         | IRRF      | 12,44D      |                |
|         | IOF       | 0,00        |                |
| 15 / 03 | RESGATE   | 515.832,58D | 205.152,641482 |
|         | IRRF      | 927,26D     |                |
|         | IOF       | 285,54D     |                |
| 18 / 03 | RESGATE   | 50.650,00D  | 20.140,538110  |
|         | IRRF      | 21,72D      |                |
|         | IOF       | 108,87D     |                |

**Dados de Tributação**

| Rendimento Base | IRRF     |
|-----------------|----------|
| 10.543,23       | 2.372,16 |

**Informações ao Cotista**

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

|                                                                                       |                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SAC:<br><b>0800 - 726 0101</b>                                                        | <b>Endereço para Correspondência:</b><br>Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300                                                    |
| Ouvidoria:<br><b>0800 725 7474</b>                                                    | <b>Endereço Eletrônico:</b><br><a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones da caixa.asp</a> |
| <b>Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a></b> |                                                                                                                                                                        |

|                                 |                |                  |                       |
|---------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência<br>TREMEMBE, SP | Código<br>1817 | Operação<br>5901 | Emissão<br>08/04/2024 |
|---------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

|                                              |                                     |                                              |
|----------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| Fundo<br>CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L | CNPJ do Fundo<br>16.916.063/0001-22 | Início das Atividades do Fundo<br>27/03/2013 |
|----------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|

**Rentabilidade do Fundo**

|           |           |                         |                     |                     |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 29/02/2024 | Cota em: 28/03/2024 |
| 0,8027    | 2,5216    | 11,8646                 | 2,50907300          | 2,52921300          |

**Administradora**

|                                 |                                                                                           |                                              |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nome<br>Caixa Econômica Federal | Endereço<br>Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista,<br>São Paulo/SP - CEP 01310-300 | CNPJ da Administradora<br>00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

**Cliente**

|                                        |                                |                                       |                    |                |
|----------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome<br>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CPF/CNPJ<br>32.839.901/0001-68 | Conta Corrente<br>0003.000000002258-5 | Mês/Ano<br>03/2024 | Folha<br>02/02 |
| Análise do Perfil do Investidor        |                                | Data da Avaliação                     |                    |                |

**Resumo da Movimentação**

| Histórico                  | Valor em R\$  | Qtde de Cotas  |
|----------------------------|---------------|----------------|
| Saldo Anterior             | 1.102.453,47C | 439.386,766634 |
| Aplicações                 | 2.009.000,00C | 797.707,893659 |
| Resgates                   | 1.313.951,06D | 523.189,871178 |
| Rendimento Bruto no Mês    | 11.020,29C    |                |
| IRRF                       | 2.372,16D     |                |
| IOF                        | 533,25D       |                |
| Taxa de Saída              | 0,00          |                |
| Saldo Bruto*               | 1.805.617,29C | 713.904,789116 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00          |                |

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | Valor R\$   | Qtde de Cotas  |
|---------|-----------|-------------|----------------|
| 19 / 03 | RESGATE   | 4.280,00D   | 1.701,479189   |
|         | IRRF      | 2,14D       |                |
|         | IOF       | 9,53D       |                |
| 20 / 03 | RESGATE   | 920,15D     | 365,684063     |
|         | IRRF      | 0,54D       |                |
|         | IOF       | 2,05D       |                |
| 21 / 03 | RESGATE   | 7.423,05D   | 2.949,195626   |
|         | IRRF      | 5,01D       |                |
|         | IOF       | 16,82D      |                |
| 25 / 03 | APLICACAO | 760.000,00C | 300.832,236549 |
| 25 / 03 | RESGATE   | 15.561,05D  | 6.176,573624   |
|         | IRRF      | 14,79D      |                |
|         | IOF       | 28,18D      |                |
| 26 / 03 | RESGATE   | 1.252,76D   | 497,049711     |
|         | IRRF      | 1,33D       |                |
|         | IOF       | 2,08D       |                |
| 27 / 03 | RESGATE   | 1.297,38D   | 514,559543     |
|         | IRRF      | 1,52D       |                |
|         | IOF       | 2,02D       |                |
| 28 / 03 | RESGATE   | 5.300,00D   | 2.101,227350   |
|         | IRRF      | 6,84D       |                |
|         | IOF       | 7,60D       |                |

**Dados de Tributação**

**Rendimento Base**

**IRRF**

10.543,23

2.372,16

**Informações ao Cotista**

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.  
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

|                                                                                       |                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SAC:                                                                                  | <b>Endereço para Correspondência:</b>                                                                                                   |
| <b>0800 - 726 0101</b>                                                                | Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300                                                              |
| Ouvidoria:                                                                            | <b>Endereço Eletrônico:</b>                                                                                                             |
| <b>0800 725 7474</b>                                                                  | <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones da caixa.asp</a> |
| <b>Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a></b> |                                                                                                                                         |

**IMPRIMIR**

**RETORNAR**

**FECHAR**



**APLICAÇÃO  
PROVISIONAMENTOS**



## INFORMATIVO MENSAL CDB FLEX EMPRESARIAL/CDB CAIXA PROGR. PJ

|                                               |                                           |                   |                              |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Agência<br><b>1817 - TREMEMBE, SP</b>         | Conta<br><b>1817 / 003 / 00002258 - 5</b> | Folha<br><b>1</b> | Mês<br><b>NOVEMBRO/2023</b>  |
| Nome<br><b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b> | CPF/CNPJ<br><b>32.839.901/0001-68</b>     |                   | Posição<br><b>30/11/2023</b> |

|                                         |                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| CNPJ CAIXA<br><b>00.360.305/0001-04</b> | Endereço<br><b>SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900</b> |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

## TOTAL

|                                              |                                       |                                 |                                        |                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Valor Base em 30/11/2023<br><b>81.096,78</b> | Rend Bruto Acumulado<br><b>210,61</b> | Prev. IR + IOF<br><b>166,53</b> | Rend Liquido Acumulado<br><b>44,08</b> | Saldo Liquido em 30/11/2023<br><b>81.140,86</b> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20231122 000369</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>22/11/2023</b> | Data Vencimento<br><b>26/10/2028</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,0000 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>97,0000 % CDI</b> |

|                                     |                               |                                       |                                         |
|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>210,61</b>    | Provisão IR<br><b>12,79</b>   | Rend Liquido Acum<br><b>44,08</b>     | Saldo em 31/10/2023<br><b>0,00</b>      |
| %Rend Bruto Acum<br><b>0,2597 %</b> | Provisão IOF<br><b>153,74</b> | %Rend Liquido Acum<br><b>0,0543 %</b> | Saldo em 30/11/2023<br><b>81.140,86</b> |

## Observação

O saldo líquido da Nota é o produto da soma do Valor Base + Rendimento Bruto Acumulado deduzido da Provisão de IR e IOF, na data do extrato.

O Rendimento Líquido é somente informativo, não compõe o saldo, pois é calculado com a Provisão de IR e IOF, com alíquotas que diminuem conforme o prazo de permanência da Nota

No caso de dúvidas contate o seu Gerente de Relacionamento.

SAC CAIXA: 0800 726 0101 ou 0800 726 2492 (Pessoas com deficiência auditiva ou fala)

Ouvidoria: 0800 725 7474 (elogios, reclamações não solucionadas ou denúncias)

|                                               |                                           |                   |                              |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Agência<br><b>1817 - TREMEMBE, SP</b>         | Conta<br><b>1817 / 003 / 00002258 - 5</b> | Folha<br><b>1</b> | Mês<br><b>DEZEMBRO/2023</b>  |
| Nome<br><b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b> | CPF/CNPJ<br><b>32.839.901/0001-68</b>     |                   | Posição<br><b>29/12/2023</b> |

|                                         |                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| CNPJ CAIXA<br><b>00.360.305/0001-04</b> | Endereço<br><b>SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900</b> |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

**TOTAL**

|                                               |                                         |                                 |                                         |                                                  |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Valor Base em 29/12/2023<br><b>162.193,56</b> | Rend Bruto Acumulado<br><b>1.381,34</b> | Prev. IR + IOF<br><b>422,06</b> | Rend Liquido Acumulado<br><b>959,28</b> | Saldo Liquido em 29/12/2023<br><b>163.152,84</b> |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20231122 000369</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>22/11/2023</b> | Data Vencimento<br><b>26/10/2028</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,0000 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>97,0000 % CDI</b> |

|                                     |                              |                                       |                                         |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>902,80</b>    | Provisão IR<br><b>203,13</b> | Rend Liquido Acum<br><b>699,67</b>    | Saldo em 30/11/2023<br><b>81.140,86</b> |
| %Rend Bruto Acum<br><b>1,1132 %</b> | Provisão IOF<br><b>0,00</b>  | %Rend Liquido Acum<br><b>0,8627 %</b> | Saldo em 29/12/2023<br><b>81.796,45</b> |

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20231208 000514</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>08/12/2023</b> | Data Vencimento<br><b>10/11/2028</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,0000 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>97,0000 % CDI</b> |

|                                     |                               |                                       |                                         |
|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>478,54</b>    | Provisão IR<br><b>75,37</b>   | Rend Liquido Acum<br><b>259,61</b>    | Saldo em 30/11/2023<br><b>0,00</b>      |
| %Rend Bruto Acum<br><b>0,5900 %</b> | Provisão IOF<br><b>143,56</b> | %Rend Liquido Acum<br><b>0,3201 %</b> | Saldo em 29/12/2023<br><b>81.356,39</b> |

**Observação**

O saldo líquido da Nota é o produto da soma do Valor Base + Rendimento Bruto Acumulado deduzido da Provisão de IR e IOF, na data do extrato.

O Rendimento Líquido é somente informativo, não compõe o saldo, pois é calculado com a Provisão de IR e IOF, com alíquotas que diminuem conforme o prazo de permanência da Nota

No caso de dúvidas contate o seu Gerente de Relacionamento.

SAC CAIXA: 0800 726 0101 ou 0800 726 2492 (Pessoas com deficiência auditiva ou fala)

Ouvidoria: 0800 725 7474 ( elogios, reclamações não solucionadas ou denúncias)





## INFORMATIVO MENSAL CDB FLEX EMPRESARIAL/CDB CAIXA PROGR. PJ

|                                               |                                           |                   |                              |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Agência<br><b>1817 - TREMEMBE, SP</b>         | Conta<br><b>1817 / 003 / 00002258 - 5</b> | Folha<br><b>1</b> | Mês<br><b>JANEIRO/2024</b>   |
| Nome<br><b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b> | CPF/CNPJ<br><b>32.839.901/0001-68</b>     |                   | Posição<br><b>31/01/2024</b> |

|                                         |                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| CNPJ CAIXA<br><b>00.360.305/0001-04</b> | Endereço<br><b>SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900</b> |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

## TOTAL

|                                               |                                         |                                   |                                           |                                                  |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Valor Base em 31/01/2024<br><b>405.483,90</b> | Rend Bruto Acumulado<br><b>4.003,11</b> | Prev. IR + IOF<br><b>1.144,76</b> | Rend Liquido Acumulado<br><b>2.858,35</b> | Saldo Liquido em 31/01/2024<br><b>408.342,25</b> |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20231122 000369</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>22/11/2023</b> | Data Vencimento<br><b>26/10/2028</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,0000 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>97,0000 % CDI</b> |

|                                     |                              |                                       |                                         |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>1.655,67</b>  | Provisão IR<br><b>372,52</b> | Rend Liquido Acum<br><b>1.283,15</b>  | Saldo em 29/12/2023<br><b>81.796,45</b> |
| %Rend Bruto Acum<br><b>2,0415 %</b> | Provisão IOF<br><b>0,00</b>  | %Rend Liquido Acum<br><b>1,5822 %</b> | Saldo em 31/01/2024<br><b>82.379,93</b> |

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20231208 000514</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>08/12/2023</b> | Data Vencimento<br><b>10/11/2028</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,0000 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>97,0000 % CDI</b> |

|                                     |                              |                                       |                                         |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>1.227,52</b>  | Provisão IR<br><b>276,19</b> | Rend Liquido Acum<br><b>951,33</b>    | Saldo em 29/12/2023<br><b>81.356,39</b> |
| %Rend Bruto Acum<br><b>1,5136 %</b> | Provisão IOF<br><b>0,00</b>  | %Rend Liquido Acum<br><b>1,1730 %</b> | Saldo em 31/01/2024<br><b>82.048,11</b> |

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20240109 000136</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>09/01/2024</b> | Data Vencimento<br><b>13/12/2028</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,0000 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>97,0000 % CDI</b> |

|                                     |                               |                                       |                                         |
|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>540,84</b>    | Provisão IR<br><b>90,05</b>   | Rend Liquido Acum<br><b>310,18</b>    | Saldo em 29/12/2023<br><b>0,00</b>      |
| %Rend Bruto Acum<br><b>0,6669 %</b> | Provisão IOF<br><b>140,61</b> | %Rend Liquido Acum<br><b>0,3824 %</b> | Saldo em 31/01/2024<br><b>81.406,96</b> |

|                                               |                                           |                   |                              |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Agência<br><b>1817 - TREMEMBE, SP</b>         | Conta<br><b>1817 / 003 / 00002258 - 5</b> | Folha<br><b>2</b> | Mês<br><b>JANEIRO/2024</b>   |
| Nome<br><b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b> | CPF/CNPJ<br><b>32.839.901/0001-68</b>     |                   | Posição<br><b>31/01/2024</b> |

|                                         |                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| CNPJ CAIXA<br><b>00.360.305/0001-04</b> | Endereço<br><b>SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900</b> |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

**TOTAL**

|                                               |                                         |                                   |                                           |                                                  |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Valor Base em 31/01/2024<br><b>405.483,90</b> | Rend Bruto Acumulado<br><b>4.003,11</b> | Prev. IR + IOF<br><b>1.144,76</b> | Rend Líquido Acumulado<br><b>2.858,35</b> | Saldo Líquido em 31/01/2024<br><b>408.342,25</b> |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20240109 000141</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>09/01/2024</b> | Data Vencimento<br><b>13/12/2028</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,7500 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>98,0000 % CDI</b> |

|                                     |                               |                                       |                                         |
|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>545,12</b>    | Provisão IR<br><b>90,76</b>   | Rend Líquido Acum<br><b>312,63</b>    | Saldo em 29/12/2023<br><b>0,00</b>      |
| %Rend Bruto Acum<br><b>0,6721 %</b> | Provisão IOF<br><b>141,73</b> | %Rend Líquido Acum<br><b>0,3855 %</b> | Saldo em 31/01/2024<br><b>81.409,41</b> |

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20240130 000498</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>30/01/2024</b> | Data Vencimento<br><b>03/01/2029</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,7500 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>98,0000 % CDI</b> |

|                                     |                              |                                       |                                         |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>33,96</b>     | Provisão IR<br><b>0,30</b>   | Rend Líquido Acum<br><b>1,06</b>      | Saldo em 29/12/2023<br><b>0,00</b>      |
| %Rend Bruto Acum<br><b>0,0418 %</b> | Provisão IOF<br><b>32,60</b> | %Rend Líquido Acum<br><b>0,0013 %</b> | Saldo em 31/01/2024<br><b>81.097,84</b> |

**Observação**

O saldo líquido da Nota é o produto da soma do Valor Base + Rendimento Bruto Acumulado deduzido da Provisão de IR e IOF, na data do extrato.

O Rendimento Líquido é somente informativo, não compõe o saldo, pois é calculado com a Provisão de IR e IOF, com alíquotas que diminuem conforme o prazo de permanência da Nota

No caso de dúvidas contate o seu Gerente de Relacionamento.

SAC CAIXA: 0800 726 0101 ou 0800 726 2492 (Pessoas com deficiência auditiva ou fala)

Ouvidoria: 0800 725 7474 (elogios, reclamações não solucionadas ou denúncias)



## INFORMATIVO MENSAL CDB FLEX EMPRESARIAL/CDB CAIXA PROGR. PJ

|                                               |                                           |                   |                              |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Agência<br><b>1817 - TREMEMBE, SP</b>         | Conta<br><b>1817 / 003 / 00002258 - 5</b> | Folha<br><b>1</b> | Mês<br><b>FEVEREIRO/2024</b> |
| Nome<br><b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b> | CPF/CNPJ<br><b>32.839.901/0001-68</b>     |                   | Posição<br><b>29/02/2024</b> |

|                                         |                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| CNPJ CAIXA<br><b>00.360.305/0001-04</b> | Endereço<br><b>SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900</b> |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

## TOTAL

|                                               |                                         |                                   |                                           |                                                  |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Valor Base em 29/02/2024<br><b>486.580,68</b> | Rend Bruto Acumulado<br><b>7.589,52</b> | Prev. IR + IOF<br><b>1.799,76</b> | Rend Liquido Acumulado<br><b>5.789,76</b> | Saldo Liquido em 29/02/2024<br><b>492.370,44</b> |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20231122 000369</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>22/11/2023</b> | Data Vencimento<br><b>26/10/2028</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,0000 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>97,0000 % CDI</b> |

|                                     |                              |                                       |                                         |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>2.286,04</b>  | Provisão IR<br><b>514,35</b> | Rend Liquido Acum<br><b>1.771,69</b>  | Saldo em 31/01/2024<br><b>82.379,93</b> |
| %Rend Bruto Acum<br><b>2,8189 %</b> | Provisão IOF<br><b>0,00</b>  | %Rend Liquido Acum<br><b>2,1846 %</b> | Saldo em 29/02/2024<br><b>82.868,47</b> |

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20231208 000514</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>08/12/2023</b> | Data Vencimento<br><b>10/11/2028</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,0000 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>97,0000 % CDI</b> |

|                                     |                              |                                       |                                         |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>1.854,62</b>  | Provisão IR<br><b>417,28</b> | Rend Liquido Acum<br><b>1.437,34</b>  | Saldo em 31/01/2024<br><b>82.048,11</b> |
| %Rend Bruto Acum<br><b>2,2869 %</b> | Provisão IOF<br><b>0,00</b>  | %Rend Liquido Acum<br><b>1,7723 %</b> | Saldo em 29/02/2024<br><b>82.534,12</b> |

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20240109 000136</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>09/01/2024</b> | Data Vencimento<br><b>13/12/2028</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,0000 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>97,0000 % CDI</b> |

|                                     |                              |                                       |                                         |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>1.162,72</b>  | Provisão IR<br><b>261,61</b> | Rend Liquido Acum<br><b>901,11</b>    | Saldo em 31/01/2024<br><b>81.406,96</b> |
| %Rend Bruto Acum<br><b>1,4337 %</b> | Provisão IOF<br><b>0,00</b>  | %Rend Liquido Acum<br><b>1,1111 %</b> | Saldo em 29/02/2024<br><b>81.997,89</b> |

|                                       |                                  |          |                       |
|---------------------------------------|----------------------------------|----------|-----------------------|
| Agência                               | Conta                            | Folha    | Mês                   |
| <b>1817 - TREMEMBE, SP</b>            | <b>1817 / 003 / 00002258 - 5</b> | <b>2</b> | <b>FEVEREIRO/2024</b> |
| Nome                                  | CPF/CNPJ                         |          | Posição               |
| <b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b> | <b>32.839.901/0001-68</b>        |          | <b>29/02/2024</b>     |

|                           |                                                           |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------|
| CNPJ CAIXA                | Endereço                                                  |
| <b>00.360.305/0001-04</b> | <b>SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900</b> |

|                          |                      |                 |                        |                             |
|--------------------------|----------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|
| <b>TOTAL</b>             |                      |                 |                        |                             |
| Valor Base em 29/02/2024 | Rend Bruto Acumulado | Prev. IR + IOF  | Rend Liquido Acumulado | Saldo Liquido em 29/02/2024 |
| <b>486.580,68</b>        | <b>7.589,52</b>      | <b>1.799,76</b> | <b>5.789,76</b>        | <b>492.370,44</b>           |

|                        |                   |                  |                            |                      |
|------------------------|-------------------|------------------|----------------------------|----------------------|
| Nº Nota                |                   |                  | Permite resgate antecipado |                      |
| <b>20240109 000141</b> |                   |                  | <b>CURVA</b>               |                      |
| Data Aplicação         | Data Vencimento   | Valor Base       | Taxa Atual                 | Taxa Final           |
| <b>09/01/2024</b>      | <b>13/12/2028</b> | <b>81.096,78</b> | <b>95,7500 % CDI</b>       | <b>98,0000 % CDI</b> |

|                  |               |                    |                     |
|------------------|---------------|--------------------|---------------------|
| Rend Bruto Acum  | Provisão IR   | Rend Liquido Acum  | Saldo em 31/01/2024 |
| <b>1.171,96</b>  | <b>263,69</b> | <b>908,27</b>      | <b>81.409,41</b>    |
| %Rend Bruto Acum | Provisão IOF  | %Rend Liquido Acum | Saldo em 29/02/2024 |
| <b>1,4451 %</b>  | <b>0,00</b>   | <b>1,1199 %</b>    | <b>82.005,05</b>    |

|                        |                   |                  |                            |                      |
|------------------------|-------------------|------------------|----------------------------|----------------------|
| Nº Nota                |                   |                  | Permite resgate antecipado |                      |
| <b>20240130 000498</b> |                   |                  | <b>CURVA</b>               |                      |
| Data Aplicação         | Data Vencimento   | Valor Base       | Taxa Atual                 | Taxa Final           |
| <b>30/01/2024</b>      | <b>03/01/2029</b> | <b>81.096,78</b> | <b>95,7500 % CDI</b>       | <b>98,0000 % CDI</b> |

|                  |               |                    |                     |
|------------------|---------------|--------------------|---------------------|
| Rend Bruto Acum  | Provisão IR   | Rend Liquido Acum  | Saldo em 31/01/2024 |
| <b>656,87</b>    | <b>147,79</b> | <b>509,08</b>      | <b>81.097,84</b>    |
| %Rend Bruto Acum | Provisão IOF  | %Rend Liquido Acum | Saldo em 29/02/2024 |
| <b>0,8099 %</b>  | <b>0,00</b>   | <b>0,6277 %</b>    | <b>81.605,86</b>    |

|                        |                   |                  |                            |                      |
|------------------------|-------------------|------------------|----------------------------|----------------------|
| Nº Nota                |                   |                  | Permite resgate antecipado |                      |
| <b>20240207 000558</b> |                   |                  | <b>CURVA</b>               |                      |
| Data Aplicação         | Data Vencimento   | Valor Base       | Taxa Atual                 | Taxa Final           |
| <b>07/02/2024</b>      | <b>11/01/2029</b> | <b>81.096,78</b> | <b>95,7500 % CDI</b>       | <b>98,0000 % CDI</b> |

|                  |               |                    |                     |
|------------------|---------------|--------------------|---------------------|
| Rend Bruto Acum  | Provisão IR   | Rend Liquido Acum  | Saldo em 31/01/2024 |
| <b>457,31</b>    | <b>76,14</b>  | <b>262,27</b>      | <b>0,00</b>         |
| %Rend Bruto Acum | Provisão IOF  | %Rend Liquido Acum | Saldo em 29/02/2024 |
| <b>0,5639 %</b>  | <b>118,90</b> | <b>0,3234 %</b>    | <b>81.359,05</b>    |

|                                       |                                                           |          |                       |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| Agência                               | Conta                                                     | Folha    | Mês                   |
| <b>1817 - TREMEMBE, SP</b>            | <b>1817 / 003 / 00002258 - 5</b>                          | <b>3</b> | <b>FEVEREIRO/2024</b> |
| Nome                                  | CPF/CNPJ                                                  |          | Posição               |
| <b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b> | <b>32.839.901/0001-68</b>                                 |          | <b>29/02/2024</b>     |
| CNPJ CAIXA                            | Endereço                                                  |          |                       |
| <b>00.360.305/0001-04</b>             | <b>SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900</b> |          |                       |

|                          |                      |                 |                        |                             |
|--------------------------|----------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|
| <b>TOTAL</b>             |                      |                 |                        |                             |
| Valor Base em 29/02/2024 | Rend Bruto Acumulado | Prev. IR + IOF  | Rend Liquido Acumulado | Saldo Liquido em 29/02/2024 |
| <b>486.580,68</b>        | <b>7.589,52</b>      | <b>1.799,76</b> | <b>5.789,76</b>        | <b>492.370,44</b>           |

**Observação**

O saldo líquido da Nota é o produto da soma do Valor Base + Rendimento Bruto Acumulado deduzido da Provisão de IR e IOF, na data do extrato.

O Rendimento Líquido é somente informativo, não compõe o saldo, pois é calculado com a Provisão de IR e IOF, com alíquotas que diminuem conforme o prazo de permanência da Nota

No caso de dúvidas contate o seu Gerente de Relacionamento.

SAC CAIXA: 0800 726 0101 ou 0800 726 2492 (Pessoas com deficiência auditiva ou fala)

Ouvidoria: 0800 725 7474 ( elogios, reclamações não solucionadas ou denúncias)



## INFORMATIVO MENSAL CDB FLEX EMPRESARIAL/CDB CAIXA PROGR. PJ

|                                               |                                           |                   |                              |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Agência<br><b>1817 - TREMEMBE, SP</b>         | Conta<br><b>1817 / 003 / 00002258 - 5</b> | Folha<br><b>1</b> | Mês<br><b>MARÇO/2024</b>     |
| Nome<br><b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b> | CPF/CNPJ<br><b>32.839.901/0001-68</b>     |                   | Posição<br><b>28/03/2024</b> |

|                                         |                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| CNPJ CAIXA<br><b>00.360.305/0001-04</b> | Endereço<br><b>SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900</b> |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

## TOTAL

|                                               |                                          |                                   |                                           |                                                  |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Valor Base em 28/03/2024<br><b>729.871,02</b> | Rend Bruto Acumulado<br><b>12.618,23</b> | Prev. IR + IOF<br><b>3.135,94</b> | Rend Liquido Acumulado<br><b>9.482,29</b> | Saldo Liquido em 28/03/2024<br><b>739.353,31</b> |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20231122 000369</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>22/11/2023</b> | Data Vencimento<br><b>26/10/2028</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,0000 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>97,0000 % CDI</b> |

|                                     |                              |                                       |                                         |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>2.946,14</b>  | Provisão IR<br><b>662,88</b> | Rend Liquido Acum<br><b>2.283,26</b>  | Saldo em 29/02/2024<br><b>82.868,47</b> |
| %Rend Bruto Acum<br><b>3,6328 %</b> | Provisão IOF<br><b>0,00</b>  | %Rend Liquido Acum<br><b>2,8154 %</b> | Saldo em 28/03/2024<br><b>83.380,04</b> |

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20231208 000514</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>08/12/2023</b> | Data Vencimento<br><b>10/11/2028</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,0000 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>97,0000 % CDI</b> |

|                                     |                              |                                       |                                         |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>2.511,30</b>  | Provisão IR<br><b>565,04</b> | Rend Liquido Acum<br><b>1.946,26</b>  | Saldo em 29/02/2024<br><b>82.534,12</b> |
| %Rend Bruto Acum<br><b>3,0966 %</b> | Provisão IOF<br><b>0,00</b>  | %Rend Liquido Acum<br><b>2,3999 %</b> | Saldo em 28/03/2024<br><b>83.043,04</b> |

|                                     |                                      |                                |                                            |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20240109 000136</b>   |                                      |                                | Permite resgate antecipado<br><b>CURVA</b> |                                    |
| Data Aplicação<br><b>09/01/2024</b> | Data Vencimento<br><b>13/12/2028</b> | Valor Base<br><b>81.096,78</b> | Taxa Atual<br><b>95,0000 % CDI</b>         | Taxa Final<br><b>97,0000 % CDI</b> |

|                                     |                              |                                       |                                         |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>1.813,92</b>  | Provisão IR<br><b>408,13</b> | Rend Liquido Acum<br><b>1.405,79</b>  | Saldo em 29/02/2024<br><b>81.997,89</b> |
| %Rend Bruto Acum<br><b>2,2367 %</b> | Provisão IOF<br><b>0,00</b>  | %Rend Liquido Acum<br><b>1,7334 %</b> | Saldo em 28/03/2024<br><b>82.502,57</b> |

|                                       |                                  |          |                   |
|---------------------------------------|----------------------------------|----------|-------------------|
| Agência                               | Conta                            | Folha    | Mês               |
| <b>1817 - TREMEMBE, SP</b>            | <b>1817 / 003 / 00002258 - 5</b> | <b>2</b> | <b>MARÇO/2024</b> |
| Nome                                  | CPF/CNPJ                         |          | Posição           |
| <b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b> | <b>32.839.901/0001-68</b>        |          | <b>28/03/2024</b> |

|                           |                                                           |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------|
| CNPJ CAIXA                | Endereço                                                  |
| <b>00.360.305/0001-04</b> | <b>SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900</b> |

TOTAL

|                          |                      |                 |                        |                             |
|--------------------------|----------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|
| Valor Base em 28/03/2024 | Rend Bruto Acumulado | Prev. IR + IOF  | Rend Liquido Acumulado | Saldo Liquido em 28/03/2024 |
| <b>729.871,02</b>        | <b>12.618,23</b>     | <b>3.135,94</b> | <b>9.482,29</b>        | <b>739.353,31</b>           |

|                        |                   |                  |                            |                      |
|------------------------|-------------------|------------------|----------------------------|----------------------|
| Nº Nota                |                   |                  | Permite resgate antecipado |                      |
| <b>20240109 000141</b> |                   |                  | <b>CURVA</b>               |                      |
| Data Aplicação         | Data Vencimento   | Valor Base       | Taxa Atual                 | Taxa Final           |
| <b>09/01/2024</b>      | <b>13/12/2028</b> | <b>81.096,78</b> | <b>95,7500 % CDI</b>       | <b>98,0000 % CDI</b> |

|                  |               |                    |                     |
|------------------|---------------|--------------------|---------------------|
| Rend Bruto Acum  | Provisão IR   | Rend Liquido Acum  | Saldo em 29/02/2024 |
| <b>1.828,40</b>  | <b>411,39</b> | <b>1.417,01</b>    | <b>82.005,05</b>    |
| %Rend Bruto Acum | Provisão IOF  | %Rend Liquido Acum | Saldo em 28/03/2024 |
| <b>2,2545 %</b>  | <b>0,00</b>   | <b>1,7473 %</b>    | <b>82.513,79</b>    |

|                        |                   |                  |                            |                      |
|------------------------|-------------------|------------------|----------------------------|----------------------|
| Nº Nota                |                   |                  | Permite resgate antecipado |                      |
| <b>20240130 000498</b> |                   |                  | <b>CURVA</b>               |                      |
| Data Aplicação         | Data Vencimento   | Valor Base       | Taxa Atual                 | Taxa Final           |
| <b>30/01/2024</b>      | <b>03/01/2029</b> | <b>81.096,78</b> | <b>95,7500 % CDI</b>       | <b>98,0000 % CDI</b> |

|                  |               |                    |                     |
|------------------|---------------|--------------------|---------------------|
| Rend Bruto Acum  | Provisão IR   | Rend Liquido Acum  | Saldo em 29/02/2024 |
| <b>1.309,21</b>  | <b>294,57</b> | <b>1.014,64</b>    | <b>81.605,86</b>    |
| %Rend Bruto Acum | Provisão IOF  | %Rend Liquido Acum | Saldo em 28/03/2024 |
| <b>1,6143 %</b>  | <b>0,00</b>   | <b>1,2511 %</b>    | <b>82.111,42</b>    |

|                        |                   |                  |                            |                      |
|------------------------|-------------------|------------------|----------------------------|----------------------|
| Nº Nota                |                   |                  | Permite resgate antecipado |                      |
| <b>20240207 000558</b> |                   |                  | <b>CURVA</b>               |                      |
| Data Aplicação         | Data Vencimento   | Valor Base       | Taxa Atual                 | Taxa Final           |
| <b>07/02/2024</b>      | <b>11/01/2029</b> | <b>81.096,78</b> | <b>95,7500 % CDI</b>       | <b>98,0000 % CDI</b> |

|                  |               |                    |                     |
|------------------|---------------|--------------------|---------------------|
| Rend Bruto Acum  | Provisão IR   | Rend Liquido Acum  | Saldo em 29/02/2024 |
| <b>1.108,04</b>  | <b>249,30</b> | <b>858,74</b>      | <b>81.359,05</b>    |
| %Rend Bruto Acum | Provisão IOF  | %Rend Liquido Acum | Saldo em 28/03/2024 |
| <b>1,3663 %</b>  | <b>0,00</b>   | <b>1,0589 %</b>    | <b>81.955,52</b>    |

|                                       |                                  |                   |                   |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------|
| Agência                               | Conta                            | Folha             | Mês               |
| <b>1817 - TREMEMBE, SP</b>            | <b>1817 / 003 / 00002258 - 5</b> | <b>3</b>          | <b>MARÇO/2024</b> |
| Nome                                  | CPF/CNPJ                         | Posição           |                   |
| <b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b> | <b>32.839.901/0001-68</b>        | <b>28/03/2024</b> |                   |

|                           |                                                           |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------|
| CNPJ CAIXA                | Endereço                                                  |
| <b>00.360.305/0001-04</b> | <b>SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900</b> |

TOTAL

|                          |                      |                 |                        |                             |
|--------------------------|----------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|
| Valor Base em 28/03/2024 | Rend Bruto Acumulado | Prev. IR + IOF  | Rend Liquido Acumulado | Saldo Liquido em 28/03/2024 |
| <b>729.871,02</b>        | <b>12.618,23</b>     | <b>3.135,94</b> | <b>9.482,29</b>        | <b>739.353,31</b>           |

|                        |                   |                  |                            |                      |
|------------------------|-------------------|------------------|----------------------------|----------------------|
| Nº Nota                |                   |                  | Permite resgate antecipado |                      |
| <b>20240304 000516</b> |                   |                  | <b>CURVA</b>               |                      |
| Data Aplicação         | Data Vencimento   | Valor Base       | Taxa Atual                 | Taxa Final           |
| <b>04/03/2024</b>      | <b>20/12/2028</b> | <b>81.096,78</b> | <b>96,5000 % CDI</b>       | <b>99,0000 % CDI</b> |

|                  |               |                    |                     |
|------------------|---------------|--------------------|---------------------|
| Rend Bruto Acum  | Provisão IR   | Rend Liquido Acum  | Saldo em 29/02/2024 |
| <b>586,02</b>    | <b>105,48</b> | <b>363,34</b>      | <b>0,00</b>         |
| %Rend Bruto Acum | Provisão IOF  | %Rend Liquido Acum | Saldo em 28/03/2024 |
| <b>0,7226 %</b>  | <b>117,20</b> | <b>0,4480 %</b>    | <b>81.460,12</b>    |

|                        |                   |                  |                            |                      |
|------------------------|-------------------|------------------|----------------------------|----------------------|
| Nº Nota                |                   |                  | Permite resgate antecipado |                      |
| <b>20240311 000490</b> |                   |                  | <b>CURVA</b>               |                      |
| Data Aplicação         | Data Vencimento   | Valor Base       | Taxa Atual                 | Taxa Final           |
| <b>11/03/2024</b>      | <b>28/12/2028</b> | <b>81.096,78</b> | <b>96,5000 % CDI</b>       | <b>99,0000 % CDI</b> |

|                  |               |                    |                     |
|------------------|---------------|--------------------|---------------------|
| Rend Bruto Acum  | Provisão IR   | Rend Liquido Acum  | Saldo em 29/02/2024 |
| <b>420,86</b>    | <b>53,97</b>  | <b>185,93</b>      | <b>0,00</b>         |
| %Rend Bruto Acum | Provisão IOF  | %Rend Liquido Acum | Saldo em 28/03/2024 |
| <b>0,5189 %</b>  | <b>180,96</b> | <b>0,2292 %</b>    | <b>81.282,71</b>    |

|                        |                   |                  |                            |                      |
|------------------------|-------------------|------------------|----------------------------|----------------------|
| Nº Nota                |                   |                  | Permite resgate antecipado |                      |
| <b>20240325 000369</b> |                   |                  | <b>CURVA</b>               |                      |
| Data Aplicação         | Data Vencimento   | Valor Base       | Taxa Atual                 | Taxa Final           |
| <b>25/03/2024</b>      | <b>27/02/2029</b> | <b>81.096,78</b> | <b>96,5000 % CDI</b>       | <b>99,0000 % CDI</b> |

|                  |              |                    |                     |
|------------------|--------------|--------------------|---------------------|
| Rend Bruto Acum  | Provisão IR  | Rend Liquido Acum  | Saldo em 29/02/2024 |
| <b>94,34</b>     | <b>2,12</b>  | <b>7,32</b>        | <b>0,00</b>         |
| %Rend Bruto Acum | Provisão IOF | %Rend Liquido Acum | Saldo em 28/03/2024 |
| <b>0,1163 %</b>  | <b>84,90</b> | <b>0,0090 %</b>    | <b>81.104,10</b>    |



|                                               |                                                                       |                   |                              |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Agência<br><b>1817 - TREMEMBE, SP</b>         | Conta<br><b>1817 / 003 / 00002258 - 5</b>                             | Folha<br><b>4</b> | Mês<br><b>MARÇO/2024</b>     |
| Nome<br><b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b> | CPF/CNPJ<br><b>32.839.901/0001-68</b>                                 |                   | Posição<br><b>28/03/2024</b> |
| CNPJ CAIXA<br><b>00.360.305/0001-04</b>       | Endereço<br><b>SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900</b> |                   |                              |

|                          |                      |                 |                        |                             |
|--------------------------|----------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|
| <b>TOTAL</b>             |                      |                 |                        |                             |
| Valor Base em 28/03/2024 | Rend Bruto Acumulado | Prev. IR + IOF  | Rend Liquido Acumulado | Saldo Liquido em 28/03/2024 |
| <b>729.871,02</b>        | <b>12.618,23</b>     | <b>3.135,94</b> | <b>9.482,29</b>        | <b>739.353,31</b>           |

**Observação**

O saldo líquido da Nota é o produto da soma do Valor Base + Rendimento Bruto Acumulado deduzido da Provisão de IR e IOF, na data do extrato.  
O Rendimento Líquido é somente informativo, não compõe o saldo, pois é calculado com a Provisão de IR e IOF, com alíquotas que diminuem conforme o prazo de permanência da Nota

No caso de dúvidas contate o seu Gerente de Relacionamento.  
SAC CAIXA: 0800 726 0101 ou 0800 726 2492 (Pessoas com deficiência auditiva ou fala)  
Ouvidoria: 0800 725 7474 ( elogios, reclamações não solucionadas ou denúncias)



**TOTAL  
PESSOAL**

|                                                                                   |                                |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|
|  | <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> | Página: 1<br>Posição:<br>08/03/2024         |
| <b>CAIXA PROGRAMADO</b>                                                           |                                |                                             |
| <b>RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO</b>                               |                                |                                             |
| <b>CÓDIGO DO COMPROMISSO:442231 NOME:GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b>           |                                | <b>Período de 07/03/2024 até 07/03/2024</b> |

| FORMA DE PAGAMENTO: | CREDITO EM CONTA |                                |         |        |               |                 |            |          |       |           |
|---------------------|------------------|--------------------------------|---------|--------|---------------|-----------------|------------|----------|-------|-----------|
| Agendamento         | CPF              | NOME                           | AGÊNCIA | MOTIVO | TIPO DE CONTA | CONTA CREDITADA | DT CREDITO | VALOR    | MOEDA | SITUAÇÃO  |
| 000915              | 324.593.238-32   | Adriana Naresi                 | 01817   |        | Conta Salário | 746630154-2     | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real  | EFETIVADO |
| 000916              | 273.329.478-46   | Adriene Cristine Leite de Mell | 01817   |        | Conta Salário | 746621239-6     | 07/03/2024 | 5.122,25 | Real  | EFETIVADO |
| 000917              | 379.344.298-51   | Alan Ferreira de Souza         | 01817   |        | Conta Salário | 746625804-3     | 07/03/2024 | 2.324,73 | Real  | EFETIVADO |
| 000918              | 026.028.508-02   | Aldemar Vaqueli                | 01817   |        | Conta Salário | 746625875-2     | 07/03/2024 | 1.606,77 | Real  | EFETIVADO |
| 000919              | 430.647.848-38   | Alecsander Neves Pereira       | 01817   |        | Conta Salário | 746630026-0     | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real  | EFETIVADO |
| 000920              | 162.726.318-71   | ALESSANDRA M.S.M. DANIEL       | 01817   |        | Conta Salário | 746624709-2     | 07/03/2024 | 2.010,69 | Real  | EFETIVADO |
| 000921              | 421.359.898-51   | Alexandre Cesario              | 01817   |        | Conta Salário | 746623876-0     | 07/03/2024 | 4.192,41 | Real  | EFETIVADO |
| 000922              | 436.455.708-02   | Alexandre Zambellini Rocha     | 01817   |        | Conta Salário | 746624544-8     | 07/03/2024 | 1.738,96 | Real  | EFETIVADO |
| 000923              | 535.007.218-85   | Allan Lanfredi de Moraes Santo | 01817   |        | Conta Salário | 746627186-4     | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real  | EFETIVADO |
| 000924              | 496.927.508-41   | Amanda Cursino Queiroz         | 01817   |        | Conta Salário | 746629968-8     | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real  | EFETIVADO |
| 000925              | 410.854.388-21   | Ana Carolina Silva Jeronymo    | 01817   |        | Conta Salário | 793264473-0     | 07/03/2024 | 4.525,00 | Real  | EFETIVADO |
| 000926              | 475.983.128-26   | ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA   | 01817   |        | Conta Salário | 746621277-9     | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real  | EFETIVADO |
| 000927              | 047.052.684-07   | Ana Maria Rodrigues dos Santos | 01817   |        | Conta Salário | 746510597-9     | 07/03/2024 | 1.668,81 | Real  | EFETIVADO |
| 000928              | 396.861.608-17   | Ana Paula Carneiro da Silva    | 01817   |        | Conta Salário | 746629679-4     | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real  | EFETIVADO |
| 000929              | 152.947.448-56   | Ana Paula Vieira               | 01817   |        | Conta Salário | 746631946-8     | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real  | EFETIVADO |
| 000930              | 368.124.628-96   | Anderson Francisco Alves de So | 01817   |        | Conta Salário | 746631878-0     | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real  | EFETIVADO |
| 000931              | 409.172.498-10   | André Luís Soares Couto        | 01817   |        | Conta Salário | 746627382-4     | 07/03/2024 | 2.880,27 | Real  | EFETIVADO |
| 000932              | 349.332.818-40   | Andreia de Andrade Brito       | 01817   |        | Conta Salário | 746626084-6     | 07/03/2024 | 5.455,12 | Real  | EFETIVADO |
| 000933              | 112.235.637-40   | Andreza Araújo de Hollanda     | 01817   |        | Conta Salário | 746629812-6     | 07/03/2024 | 3.345,41 | Real  | EFETIVADO |
| 000934              | 410.455.788-94   | Andreza Costa Narezi           | 01817   |        | Conta Salário | 746629896-7     | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real  | EFETIVADO |
| 000935              | 267.378.208-75   | Anelise Bittencourt de Andrade | 01817   |        | Conta Salário | 746634064-5     | 07/03/2024 | 1.668,81 | Real  | EFETIVADO |
| 000936              | 335.812.098-88   | Angelo Fernando Moreira        | 01817   |        | Conta Salário | 746630505-0     | 07/03/2024 | 3.178,39 | Real  | EFETIVADO |
| 000937              | 450.333.228-77   | ARIEL APARECIDO ANGELO         | 01817   |        | Conta Salário | 744607399-4     | 07/03/2024 | 2.010,81 | Real  | EFETIVADO |
| 000938              | 400.981.268-06   | Ariele de Campos Jesus         | 01817   |        | Conta Salário | 746634153-6     | 07/03/2024 | 1.606,77 | Real  | EFETIVADO |

Pag: [1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 -](#)

|                                                                                   |                |                                |       |                         |             |            |          |                                      |                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------|-------|-------------------------|-------------|------------|----------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
|  |                |                                |       | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |             |            |          |                                      | Página: 2<br>Posição:<br>08/03/2024 |  |
| CAIXA PROGRAMADO                                                                  |                |                                |       |                         |             |            |          |                                      |                                     |  |
| RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO                                      |                |                                |       |                         |             |            |          |                                      |                                     |  |
| CÓDIGO DO COMPROMISSO:442231 NOME:GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                  |                |                                |       |                         |             |            |          | Período de 07/03/2024 até 07/03/2024 |                                     |  |
| 000939                                                                            | 398.127.168-82 | Aroldo Fabiano de Souza Pires  | 01817 | Conta Salário           | 746631775-9 | 07/03/2024 | 3.146,26 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000940                                                                            | 346.961.748-16 | Bárbara Agueda da Silva Viana  | 01817 | Conta Salário           | 746634202-8 | 07/03/2024 | 1.606,77 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000941                                                                            | 479.131.598-71 | Bruno Aparecido Moreira Gonçal | 01817 | Conta Salário           | 746621768-1 | 07/03/2024 | 2.345,41 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000942                                                                            | 346.352.798-71 | Bruno Costa Narezi             | 01817 | Conta Salário           | 746625553-2 | 07/03/2024 | 2.390,28 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000943                                                                            | 418.200.958-43 | Bruno Henrique Cursino dos San | 01817 | Conta Salário           | 746632216-7 | 07/03/2024 | 2.012,29 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000944                                                                            | 310.160.548-23 | CAMILA APARECIDA VINHAS        | 01817 | Conta Salário           | 746627258-5 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000945                                                                            | 479.264.548-42 | Carlos Henrique Borges         | 01817 | Conta Salário           | 746627296-8 | 07/03/2024 | 2.880,27 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000946                                                                            | 461.200.328-43 | Carolina pires de Oliveira Far | 01817 | Conta Salário           | 746634215-0 | 07/03/2024 | 1.709,60 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000947                                                                            | 486.961.628-97 | Caroline Marcondes Barreto Sil | 01817 | Conta Salário           | 745158326-1 | 07/03/2024 | 2.113,39 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000948                                                                            | 258.403.868-47 | Cibele Iori de Oliveira        | 01817 | Conta Salário           | 746626608-9 | 07/03/2024 | 4.609,17 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000949                                                                            | 087.613.228-06 | Claudia Oliveira Pansonato     | 01817 | Conta Salário           | 746634168-4 | 07/03/2024 | 1.606,77 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000950                                                                            | 122.131.758-02 | Cleber Camilo Cordeiro         | 01817 | Conta Salário           | 746623048-3 | 07/03/2024 | 2.247,68 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000951                                                                            | 288.003.908-89 | Cristiane Magalhães da Silva M | 01817 | Conta Salário           | 746631823-2 | 07/03/2024 | 3.146,26 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000952                                                                            | 305.772.898-70 | Cristiane Marcelle Pacheco     | 01817 | Conta Salário           | 746535342-5 | 07/03/2024 | 3.967,41 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000953                                                                            | 304.673.168-05 | CRISTOVAO LEONARDO DOS REIS    | 01817 | Conta Salário           | 746625663-6 | 07/03/2024 | 2.146,47 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000954                                                                            | 340.197.008-93 | Daiana Cristina Alves da Cruz  | 01817 | Conta Salário           | 746634273-7 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000955                                                                            | 229.137.998-41 | Daniele Luciano Nogueira       | 01817 | Conta Salário           | 746634646-5 | 07/03/2024 | 1.606,77 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000956                                                                            | 291.550.988-35 | Danielli Lazarini de Oliveira  | 01817 | Conta Salário           | 746628954-2 | 07/03/2024 | 6.229,70 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000957                                                                            | 166.405.248-80 | Débora Rolla Nobre de Jesus    | 01817 | Conta Salário           | 746624408-5 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000958                                                                            | 109.697.498-30 | Denise Aparecida Marques       | 01817 | Conta Salário           | 746630272-7 | 07/03/2024 | 1.606,77 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000959                                                                            | 443.831.148-90 | Diogo Henrique da Silva Leite  | 01817 | Conta Salário           | 746634245-1 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000960                                                                            | 339.869.898-03 | Drucilla Silva de Moura        | 01817 | Conta Salário           | 746634036-0 | 07/03/2024 | 2.315,09 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000961                                                                            | 086.307.408-17 | Edilson Francisco Pucci        | 01817 | Conta Salário           | 746626472-8 | 07/03/2024 | 4.507,99 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000973                                                                            | 493.820.158-50 | Gabriel dos Santos Bello       | 01817 | Conta Salário           | 746627084-1 | 07/03/2024 | 2.880,27 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000974                                                                            | 464.994.598-44 | Gabriel Estephani Guilherme    | 01817 | Conta Salário           | 746630252-2 | 07/03/2024 | 3.146,26 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000975                                                                            | 469.220.468-03 | GIOVANNA SOUZA DE C. GOUVEA    | 01817 | Conta Salário           | 746624505-7 | 07/03/2024 | 1.606,77 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |

Pag: [1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 -](#)

|                                                                                   |                |                                |       |                         |             |            |          |                                      |                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------|-------|-------------------------|-------------|------------|----------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
|  |                |                                |       | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |             |            |          |                                      | Página: 3<br>Posição:<br>08/03/2024 |  |
| CAIXA PROGRAMADO                                                                  |                |                                |       |                         |             |            |          |                                      |                                     |  |
| RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO                                      |                |                                |       |                         |             |            |          |                                      |                                     |  |
| CÓDIGO DO COMPROMISSO:442231 NOME:GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                  |                |                                |       |                         |             |            |          | Período de 07/03/2024 até 07/03/2024 |                                     |  |
| 000976                                                                            | 440.058.638-33 | Gisele Monique de Oliveira Mar | 01817 | Conta Salário           | 746508727-0 | 07/03/2024 | 2.193,72 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000977                                                                            | 320.415.228-60 | Gisele Moreira Mendes          | 01817 | Conta Salário           | 746626965-7 | 07/03/2024 | 2.193,72 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000978                                                                            | 126.317.538-44 | Gislaine Rhodes Inacio Maiorqu | 01817 | Conta Salário           | 746627763-3 | 07/03/2024 | 3.093,64 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000979                                                                            | 230.032.678-76 | GISLEINE C N M M XAVIER        | 01817 | Conta Salário           | 746535068-0 | 07/03/2024 | 1.887,68 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000980                                                                            | 290.406.058-82 | Glaucia Fernanda da Silva Sant | 01817 | Conta Salário           | 746627205-4 | 07/03/2024 | 2.880,27 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000981                                                                            | 428.836.808-17 | Guilherme Augusto de Toledo Ma | 01817 | Conta Salário           | 746528329-0 | 07/03/2024 | 3.137,04 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000982                                                                            | 450.780.228-80 | Igor Matheus Ramos César       | 01817 | Conta Salário           | 746631606-0 | 07/03/2024 | 3.122,00 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000983                                                                            | 076.612.508-45 | Isabel de Jesus Oliveira       | 01817 | Conta Salário           | 746629694-8 | 07/03/2024 | 2.935,19 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000984                                                                            | 453.053.028-03 | Isabela Chrispim               | 01817 | Conta Salário           | 746621209-4 | 07/03/2024 | 3.892,41 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000985                                                                            | 472.181.238-80 | Jefferson de Oliveira Mota     | 01817 | Conta Salário           | 746627453-7 | 07/03/2024 | 2.880,27 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000986                                                                            | 392.256.898-02 | Jéssica Brandão                | 01817 | Conta Salário           | 746631547-0 | 07/03/2024 | 3.137,04 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000987                                                                            | 399.093.588-75 | Jessica da Silva Souza         | 01817 | Conta Salário           | 746629247-0 | 07/03/2024 | 3.539,08 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000988                                                                            | 367.547.728-24 | Jessica Natalia Cunha          | 01817 | Conta Salário           | 746629682-4 | 07/03/2024 | 1.606,77 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000989                                                                            | 457.506.938-80 | Jonathan Lucas Guilherme Galha | 01817 | Conta Salário           | 746508813-6 | 07/03/2024 | 2.880,27 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000990                                                                            | 183.774.778-40 | Jose de Souza Ernesto          | 01817 | Conta Salário           | 746326732-7 | 07/03/2024 | 2.390,28 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000991                                                                            | 179.104.458-14 | JOSE DONIZETI CURSINO          | 01817 | Conta Salário           | 744929683-8 | 07/03/2024 | 2.251,02 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000992                                                                            | 337.225.918-13 | Josiele Cristine Cardoso Morei | 01817 | Conta Salário           | 746631294-3 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000993                                                                            | 396.700.188-11 | Josineide Correia de melo      | 01817 | Conta Salário           | 746630864-4 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000994                                                                            | 453.309.748-01 | Juan dos Santos Ribeiro        | 01817 | Conta Salário           | 746631343-5 | 07/03/2024 | 3.137,04 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001006                                                                            | 369.362.808-46 | Letícia Renata de Oliveira Res | 01817 | Conta Salário           | 746630192-5 | 07/03/2024 | 3.137,04 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001007                                                                            | 406.914.868-08 | Lidiana Polyana Rodrigues Ramo | 01817 | Conta Salário           | 746631386-9 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001008                                                                            | 395.060.938-57 | Lívia Pentagna de Paula Assis  | 01817 | Conta Salário           | 746630064-3 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001009                                                                            | 338.140.088-63 | Lucas Iori                     | 01817 | Conta Salário           | 746623363-6 | 07/03/2024 | 2.459,38 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001010                                                                            | 279.556.738-59 | Lucelia Souza França da Rocha  | 01817 | Conta Salário           | 746629698-0 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001011                                                                            | 397.365.498-01 | Lucia Camila da Silva Ribeiro  | 01817 | Conta Salário           | 746627527-4 | 07/03/2024 | 2.880,27 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001012                                                                            | 274.343.678-65 | Luciana Figueiredo             | 01817 | Conta Salário           | 746629829-0 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |

Pag: [1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 -](#)

|                                                                                   |                |                                |       |                         |             |            |          |                                      |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------|-------|-------------------------|-------------|------------|----------|--------------------------------------|-----------|
|  |                |                                |       | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |             |            |          | Página: 4<br>Posição:<br>08/03/2024  |           |
| CAIXA PROGRAMADO                                                                  |                |                                |       |                         |             |            |          |                                      |           |
| RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO                                      |                |                                |       |                         |             |            |          |                                      |           |
| CÓDIGO DO COMPROMISSO:442231 NOME:GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                  |                |                                |       |                         |             |            |          | Período de 07/03/2024 até 07/03/2024 |           |
| 001013                                                                            | 034.358.780-70 | Luciano da Silva Brum Linassi  | 01817 | Conta Salário           | 746628715-9 | 07/03/2024 | 3.003,62 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001014                                                                            | 283.935.968-58 | Lucilene Costa da Silva        | 01817 | Conta Salário           | 746326252-0 | 07/03/2024 | 3.166,83 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001015                                                                            | 098.659.678-71 | Luís Cláudio dos Santos        | 01817 | Conta Salário           | 746625443-9 | 07/03/2024 | 3.328,50 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001016                                                                            | 122.097.178-25 | Luiz Alexandre Cardamoni       | 01817 | Conta Salário           | 746626727-1 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001028                                                                            | 241.810.128-24 | Maria Eduarda Cardoso Costa    | 01817 | Conta Salário           | 746621037-7 | 07/03/2024 | 1.552,10 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001029                                                                            | 368.324.158-69 | MARIA JULIA CARVALHO OLIVEIRA  | 01817 | Conta Salário           | 746626235-0 | 07/03/2024 | 2.278,35 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001030                                                                            | 101.488.378-40 | Marilena Garcez                | 01817 | Conta Salário           | 746629458-9 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001031                                                                            | 342.808.198-66 | Michael da Costa Lazarini      | 01817 | Conta Salário           | 746631041-0 | 07/03/2024 | 2.275,62 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001032                                                                            | 436.117.718-05 | Michel de Almeida Santos       | 01817 | Conta Salário           | 746628558-0 | 07/03/2024 | 3.166,83 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001033                                                                            | 353.255.658-85 | MURILO M. P. R. DOS SANTOS     | 01817 | Conta Salário           | 744033167-3 | 07/03/2024 | 538,69   | Real                                 | EFETIVADO |
| 001034                                                                            | 455.547.338-83 | Natália Estéfani Guilherme Men | 01817 | Conta Salário           | 746628732-9 | 07/03/2024 | 3.892,41 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001035                                                                            | 062.175.376-99 | NATALIA M. JUNQUEIRA DE AMORIM | 01817 | Conta Salário           | 746626174-5 | 07/03/2024 | 5.279,04 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001036                                                                            | 490.438.078-93 | Nathalia Costa da Silva PATTO  | 01817 | Conta Salário           | 746634589-2 | 07/03/2024 | 2.324,73 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001037                                                                            | 484.234.938-73 | NAYARA CAMILO                  | 01718 | Conta Salário           | 744005887-0 | 07/03/2024 | 880,46   | Real                                 | EFETIVADO |
| 001038                                                                            | 506.363.108-84 | Nicolas Ruan Lemes da Silva    | 01817 | Conta Salário           | 746628266-1 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001039                                                                            | 373.399.638-04 | NICOLAS SIMAO FERREIRA         | 01817 | Conta Salário           | 744005278-2 | 07/03/2024 | 248,21   | Real                                 | EFETIVADO |
| 001040                                                                            | 422.650.498-40 | Nicolle Rodrigues da Silva     | 01817 | Conta Salário           | 746628171-1 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001041                                                                            | 355.701.768-02 | PATRICIA COSTA PENNA           | 01817 | Conta Salário           | 744033097-9 | 07/03/2024 | 545,11   | Real                                 | EFETIVADO |
| 001042                                                                            | 144.598.078-90 | Paulo Roberto L. dos SaTOS     | 01817 | Conta Salário           | 746625178-2 | 07/03/2024 | 2.725,57 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001043                                                                            | 511.659.138-79 | Pedro Augusto Garçon           | 01817 | Conta Salário           | 746622802-0 | 07/03/2024 | 1.606,77 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001044                                                                            | 271.783.768-05 | Raimunda Pereira Piauilino de  | 01817 | Conta Salário           | 746627976-8 | 07/03/2024 | 3.892,41 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001045                                                                            | 446.832.878-97 | Renata Amanda Ferreira dos San | 01817 | Conta Salário           | 746628203-3 | 07/03/2024 | 3.892,41 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001046                                                                            | 224.850.448-99 | Renata Camargo Pena            | 01817 | Conta Salário           | 746628629-2 | 07/03/2024 | 5.174,39 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001047                                                                            | 395.268.248-90 | Roberta Patricia Leme Barbosa  | 01817 | Conta Salário           | 746634506-0 | 07/03/2024 | 1.668,81 | Real                                 | EFETIVADO |
| 001048                                                                            | 288.221.058-26 | Rogério Donizeti de Melo       | 01817 | Conta Salário           | 744005128-0 | 07/03/2024 | 570,72   | Real                                 | EFETIVADO |
| 001049                                                                            | 088.842.088-90 | Rosângela Aparecida Guilherme  | 01817 | Conta Salário           | 746634122-6 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO |



Pag: [1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 -](#)

|                                                                                   |                |                                |                         |               |             |            |          |                                      |                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------|-------------------------|---------------|-------------|------------|----------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
|  |                |                                | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |               |             |            |          |                                      | Página: 5<br>Posição:<br>08/03/2024 |  |
| CAIXA PROGRAMADO                                                                  |                |                                |                         |               |             |            |          |                                      |                                     |  |
| RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO                                      |                |                                |                         |               |             |            |          |                                      |                                     |  |
| CÓDIGO DO COMPROMISSO:442231 NOME:GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                  |                |                                |                         |               |             |            |          | Período de 07/03/2024 até 07/03/2024 |                                     |  |
| 001061                                                                            | 301.252.578-56 | Sueli Cristina lemes           | 01817                   | Conta Salário | 746629026-5 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001062                                                                            | 295.976.378-55 | Suzana Correia dos Santos      | 01817                   | Conta Salário | 746634735-6 | 07/03/2024 | 3.892,41 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001063                                                                            | 357.966.388-74 | TATIANE APARECIDA DE JESUS     | 01817                   | Conta Salário | 746621502-6 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001064                                                                            | 442.794.218-03 | Tatiane Madona Froes           | 01817                   | Conta Salário | 746634435-7 | 07/03/2024 | 2.324,73 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001065                                                                            | 449.690.028-94 | Taynara Cristina Couto         | 01817                   | Conta Salário | 746624657-6 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001066                                                                            | 361.850.808-50 | Taynara Moreira Pontes         | 01817                   | Conta Salário | 746631176-9 | 07/03/2024 | 1.606,77 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001067                                                                            | 414.255.338-09 | THAIS A. DA CRUZ RAMOS MARCAL  | 01817                   | Conta Salário | 746626137-0 | 07/03/2024 | 3.855,51 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001068                                                                            | 478.650.428-92 | Thaiz Nunes dos Santos         | 01817                   | Conta Salário | 746624089-6 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001069                                                                            | 360.905.898-61 | Thiely de Oliveira Rossi       | 01817                   | Conta Salário | 746634841-7 | 07/03/2024 | 3.912,14 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001070                                                                            | 216.468.758-26 | Vanessa Aparecida dos Santos R | 01817                   | Conta Salário | 746634467-5 | 07/03/2024 | 1.606,77 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 001071                                                                            | 305.982.648-09 | Vanessa Bueno de Lima          | 01817                   | Conta Salário | 746628962-3 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000962                                                                            | 357.890.558-50 | ELAN CARIAT DO COUTO NEVES     | 01817                   | Conta Salário | 746626861-8 | 07/03/2024 | 2.390,28 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000963                                                                            | 049.678.776-48 | Emily Ferreira Tavares         | 01817                   | Conta Salário | 746621325-2 | 07/03/2024 | 1.966,22 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000964                                                                            | 347.929.858-38 | Fabiana da Silva               | 01817                   | Conta Salário | 746624913-3 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000965                                                                            | 199.124.028-71 | Fabiana Quintiliano de Moraes  | 01817                   | Conta Salário | 746627643-2 | 07/03/2024 | 4.609,17 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000966                                                                            | 268.105.978-08 | Fernanda Paim Kassab Saraiva   | 01817                   | Conta Salário | 746629845-2 | 07/03/2024 | 3.012,19 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000967                                                                            | 320.895.968-05 | Fernanda Rodrigues dos Santos  | 01817                   | Conta Salário | 746629996-3 | 07/03/2024 | 1.709,60 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000968                                                                            | 415.447.398-00 | Fernando Henrique Vieira Manca | 01817                   | Conta Salário | 746445992-0 | 07/03/2024 | 3.855,51 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000969                                                                            | 318.167.618-77 | Flávia Chagas Moreira          | 01817                   | Conta Salário | 746630417-7 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000970                                                                            | 368.653.378-24 | FLAVIANE DA COSTA E SILVA ARAU | 01817                   | Conta Salário | 744632539-0 | 07/03/2024 | 4.433,36 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000971                                                                            | 222.160.088-69 | FRANCIS IORI CAMARGO           | 01817                   | Conta Salário | 746326389-5 | 07/03/2024 | 2.509,22 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000972                                                                            | 372.586.198-60 | Gabriel de Paula Lima          | 01087                   | Conta Salário | 746627259-3 | 07/03/2024 | 2.880,27 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000995                                                                            | 345.963.738-25 | Juciely Aggeu Ricardo Marçal   | 01817                   | Conta Salário | 746627354-9 | 07/03/2024 | 1.668,81 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000996                                                                            | 340.581.238-00 | Juliana Barbosa Batista        | 01817                   | Conta Salário | 746632163-2 | 07/03/2024 | 2.242,94 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000997                                                                            | 357.737.378-41 | KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA  | 01817                   | Conta Salário | 744033217-3 | 07/03/2024 | 623,00   | Real                                 | EFETIVADO                           |  |
| 000998                                                                            | 330.736.018-30 | Kelly Helena Lemes Nerozi      | 01817                   | Conta Salário | 746624313-5 | 07/03/2024 | 2.193,72 | Real                                 | EFETIVADO                           |  |

Pag: [1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 -](#)

|                                                                                   |                |                                |                         |               |             |            |                                      |                                     |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------|-------------------------|---------------|-------------|------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------|
|  |                |                                | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |               |             |            |                                      | Página: 6<br>Posição:<br>08/03/2024 |           |
| CAIXA PROGRAMADO                                                                  |                |                                |                         |               |             |            |                                      |                                     |           |
| RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO                                      |                |                                |                         |               |             |            |                                      |                                     |           |
| CÓDIGO DO COMPROMISSO:442231 NOME:GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                  |                |                                |                         |               |             |            | Período de 07/03/2024 até 07/03/2024 |                                     |           |
| 000999                                                                            | 349.499.458-74 | KEYLA MARA MORGADO             | 01817                   | Conta Salário | 744005224-3 | 07/03/2024 | 533,05                               | Real                                | EFETIVADO |
| 001000                                                                            | 370.398.718-90 | Laíse de Alvarenga Moreira     | 01817                   | Conta Salário | 746626323-3 | 07/03/2024 | 5.174,77                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001001                                                                            | 385.476.688-29 | Laura Beatriz Sene de Souza    | 01817                   | Conta Salário | 746621054-7 | 07/03/2024 | 3.892,41                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001002                                                                            | 409.103.568-07 | Laysla da Silva Pereira Cruaia | 01817                   | Conta Salário | 746630513-0 | 07/03/2024 | 2.242,94                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001003                                                                            | 318.674.338-93 | Leonardo Baron Chantre         | 01817                   | Conta Salário | 746628548-2 | 07/03/2024 | 1.008,87                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001004                                                                            | 395.840.058-20 | Leonardo Cesar Domiciano       | 01817                   | Conta Salário | 744929578-5 | 07/03/2024 | 1.922,63                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001005                                                                            | 515.815.998-03 | Leticia Mendizabal de Oliveira | 01817                   | Conta Salário | 746621071-7 | 07/03/2024 | 1.791,50                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001017                                                                            | 030.394.778-03 | Luiz Claudio Figueira          | 01817                   | Conta Salário | 746625598-2 | 07/03/2024 | 2.390,28                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001018                                                                            | 465.418.808-83 | LUIZ CUSTODIO M. R. DOS SANTOS | 01817                   | Conta Salário | 746626814-6 | 07/03/2024 | 2.880,27                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001019                                                                            | 166.404.678-01 | Marcelo Rodrigues De oliveira  | 01817                   | Conta Salário | 746634607-4 | 07/03/2024 | 2.255,14                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001020                                                                            | 122.035.478-39 | Marcelo Soares Couto           | 01817                   | Conta Salário | 746630416-9 | 07/03/2024 | 2.242,94                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001021                                                                            | 261.729.158-86 | MARCIA CECILIA DE CASTRO CARNE | 01817                   | Conta Salário | 744632485-7 | 07/03/2024 | 5.174,77                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001022                                                                            | 332.230.718-22 | Márcio Luiz Gaia Tóquio        | 01817                   | Conta Salário | 746630029-5 | 07/03/2024 | 2.242,94                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001023                                                                            | 037.687.013-36 | Maria Borges da Silva          | 01817                   | Conta Salário | 746629763-4 | 07/03/2024 | 3.168,94                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001024                                                                            | 477.854.048-44 | Maria Catarina Marcondes dos S | 01817                   | Conta Salário | 746535058-2 | 07/03/2024 | 1.668,81                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001025                                                                            | 250.741.608-47 | Maria Claudia da Silva Carvalh | 01817                   | Conta Salário | 746632149-7 | 07/03/2024 | 1.709,60                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001026                                                                            | 277.828.008-11 | Maria cristina de Abreu        | 01817                   | Conta Salário | 746629672-7 | 07/03/2024 | 2.242,94                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001027                                                                            | 327.751.228-25 | Maria Cristina Pereira Rangel  | 01817                   | Conta Salário | 746625019-0 | 07/03/2024 | 3.292,00                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001050                                                                            | 363.816.538-84 | ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA | 01817                   | Conta Salário | 793264687-2 | 07/03/2024 | 3.316,16                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001051                                                                            | 392.316.448-31 | Rosemari Eleodoro de Oliveira  | 01817                   | Conta Salário | 746632122-5 | 07/03/2024 | 2.242,94                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001052                                                                            | 114.599.298-61 | Sandra Aparecida dos Santos Cr | 01817                   | Conta Salário | 746630375-8 | 07/03/2024 | 2.242,94                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001053                                                                            | 248.600.528-54 | Silvana de Amorim Leite        | 01817                   | Conta Salário | 746630496-7 | 07/03/2024 | 2.242,94                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001054                                                                            | 086.856.798-18 | SILVANA SIQUEIRA SILVA         | 01817                   | Conta Salário | 746327055-7 | 07/03/2024 | 2.242,94                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001055                                                                            | 304.947.528-58 | Silvia Helena de Arruda        | 01817                   | Conta Salário | 746628464-8 | 07/03/2024 | 3.892,41                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001056                                                                            | 070.833.588-85 | Silvia Helena Tossato          | 01817                   | Conta Salário | 746627152-0 | 07/03/2024 | 2.242,94                             | Real                                | EFETIVADO |
| 001057                                                                            | 122.130.678-21 | Simone Aparecida da Costa      | 01817                   | Conta Salário | 746634533-7 | 07/03/2024 | 1.606,77                             | Real                                | EFETIVADO |

Pag: [1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 -](#)

|                                                                                   |                                |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|
|  | <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> | Página: 7<br>Posição:<br>08/03/2024         |
| <b>CAIXA PROGRAMADO</b>                                                           |                                |                                             |
| <b>RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO</b>                               |                                |                                             |
| <b>CÓDIGO DO COMPROMISSO:442231 NOME:GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b>           |                                | <b>Período de 07/03/2024 até 07/03/2024</b> |

|        |                |                                |       |               |             |            |              |            |           |
|--------|----------------|--------------------------------|-------|---------------|-------------|------------|--------------|------------|-----------|
| 001058 | 298.886.618-09 | Soraya Farias Soares e Silva A | 01817 | Conta Salário | 746628322-6 | 07/03/2024 | 3.912,14     | Real       | EFETIVADO |
| 001059 | 446.170.658-30 | Stefane Luana Alves Queiroz    | 01817 | Conta Salário | 746535304-2 | 07/03/2024 | 1.606,77     | Real       | EFETIVADO |
| 001060 | 366.409.738-63 | Sthephany Guerra de Moura      | 01817 | Conta Salário | 746634675-9 | 07/03/2024 | 3.892,41     | Real       | EFETIVADO |
| 001072 | 317.497.278-70 | Vânia Ribeiro Santos           | 01817 | Conta Salário | 746628909-7 | 07/03/2024 | 3.110,74     | Real       | EFETIVADO |
| 001073 | 509.808.978-66 | Vitória Estefane Guimarães Bri | 01817 | Conta Salário | 746621371-6 | 07/03/2024 | 1.606,77     | Real       | EFETIVADO |
| 001074 | 385.853.938-40 | VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS    | 01817 | Conta Salário | 746326486-7 | 07/03/2024 | 2.269,79     | Real       | EFETIVADO |
| 001075 | 375.379.108-39 | WELLINGTON DA SILVA MORAIS     | 01817 | Conta Salário | 793264589-2 | 07/03/2024 | 2.113,32     | Real       | EFETIVADO |
| 001076 | 455.328.538-00 | Willian Gabriel Fragoso dos Sa | 01817 | Conta Salário | 746629568-2 | 07/03/2024 | 2.880,27     | Real       | EFETIVADO |
| 001077 | 081.091.658-42 | Zenilda Francisca Carvalho Riv | 01817 | Conta Salário | 746626018-8 | 07/03/2024 | 1.606,77     | Real       | EFETIVADO |
| 001078 | 425.002.218-81 | CLAUDIA LUIZA NEVES BUENO      | 01817 | Conta Salário | 790255481-3 | 07/03/2024 | 114,83       | Real       | EFETIVADO |
| 001079 | 465.176.588-23 | JOAO VITOR DE AGUIAR           | 01817 | Conta Salário | 790255594-1 | 07/03/2024 | 2.494,64     | Real       | EFETIVADO |
| 001080 | 351.766.358-10 | LUIZ CARLOS DE TOLEDO FILHO    | 01817 | Conta Salário | 790255238-1 | 07/03/2024 | 124,10       | Real       | EFETIVADO |
|        |                |                                |       |               |             |            | SUB TOTAL:   | 423.229,71 |           |
|        |                |                                |       |               |             |            | TOTAL GERAL: | 423.229,71 |           |

Pag: [1](#) - [2](#) - [3](#) - [4](#) - [5](#) - [6](#) - [7](#) -

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 1  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                               |        |        |            | Evento            |              | Referência         | Provento  | Desconto |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|--------|--------|------------|-------------------|--------------|--------------------|-----------|----------|
| 000208                                  | LAUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDICE GIANNICO |        |        |            |                   |              |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                         |        |        |            |                   |              |                    |           |          |
|                                         |                                         |        |        |            | 011 Salário Base  |              | 23 dia(s)          | 1.601,91  |          |
|                                         |                                         |        |        |            | 016 Insalubridade |              |                    | 216,50    |          |
|                                         |                                         |        |        |            | 310 INSS          |              | 9%                 |           | 142,47   |
|                                         |                                         |        |        |            |                   |              |                    | 1.818,41  | 142,47   |
|                                         |                                         |        |        |            |                   | FGTS: 145,47 | Líquido a receber: |           | 1.675,94 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                         |        |        |            |                   |              |                    |           |          |
| Admissão                                | Dep.                                    | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS      |                    | BCIRRF(S) |          |
| 09/03/2024                              | 1                                       | 0      | 220:00 | 2.159,09   | 1.818,41          | 1.818,41     |                    | 1.253,61  |          |
| 000209                                  | LETICIA MARIANE DO PRADO ALVES          |        |        |            |                   |              |                    |           |          |
| Cargo: Atendente                        |                                         |        |        |            |                   |              |                    |           |          |
|                                         |                                         |        |        |            | 011 Salário Base  |              | 14 dia(s)          | 659,35    |          |
|                                         |                                         |        |        |            | 016 Insalubridade |              |                    | 131,78    |          |
|                                         |                                         |        |        |            | 310 INSS          |              | 7,5%               |           | 59,33    |
|                                         |                                         |        |        |            |                   |              |                    | 791,13    | 59,33    |
|                                         |                                         |        |        |            |                   | FGTS: 63,29  | Líquido a receber: |           | 731,80   |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                         |        |        |            |                   |              |                    |           |          |
| Admissão                                | Dep.                                    | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS      |                    | BCIRRF(S) |          |
| 18/03/2024                              | 0                                       | 0      | 200:00 | 1.460,00   | 791,13            | 791,13       |                    | 226,33    |          |
| 000043                                  | ADRIANA NARES                           |        |        |            |                   |              |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                         |        |        |            |                   |              |                    |           |          |
|                                         |                                         |        |        |            | 011 Salário Base  |              | 31 dia(s)          | 2.159,09  |          |
|                                         |                                         |        |        |            | 016 Insalubridade |              | 20%                | 282,40    |          |
|                                         |                                         |        |        |            | 310 INSS          |              | 9%                 |           | 198,55   |
|                                         |                                         |        |        |            |                   |              |                    | 2.441,49  | 198,55   |
|                                         |                                         |        |        |            |                   | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |           | 2.242,94 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                         |        |        |            |                   |              |                    |           |          |
| Admissão                                | Dep.                                    | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS      |                    | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                              | 0                                       | 0      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49          | 2.441,49     |                    | 1.876,69  |          |
| 000044                                  | AMANDA CURSINO QUEIROZ                  |        |        |            |                   |              |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                         |        |        |            |                   |              |                    |           |          |
|                                         |                                         |        |        |            | 011 Salário Base  |              | 31 dia(s)          | 2.159,09  |          |
|                                         |                                         |        |        |            | 016 Insalubridade |              | 20%                | 282,40    |          |
|                                         |                                         |        |        |            | 310 INSS          |              | 9%                 |           | 198,55   |
|                                         |                                         |        |        |            |                   |              |                    | 2.441,49  | 198,55   |
|                                         |                                         |        |        |            |                   | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |           | 2.242,94 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                         |        |        |            |                   |              |                    |           |          |
| Admissão                                | Dep.                                    | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS      |                    | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                              | 0                                       | 0      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49          | 2.441,49     |                    | 1.876,69  |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 2  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                        |        |        | Evento     |                 |              | Referência         | Provento  | Desconto |
|-----------------------------------------|----------------------------------|--------|--------|------------|-----------------|--------------|--------------------|-----------|----------|
| 000045                                  | ANDREZA COSTA NAREZI             |        |        |            |                 |              |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                  |        |        |            |                 |              |                    |           |          |
|                                         |                                  |        |        | 011        | Salário Base    |              | 31 dia(s)          | 2.159,09  |          |
|                                         |                                  |        |        | 016        | Insalubridade   |              | 20%                | 282,40    |          |
|                                         |                                  |        |        | 310        | INSS            |              | 9%                 |           | 198,55   |
|                                         |                                  |        |        |            |                 |              |                    | 2.441,49  | 198,55   |
|                                         |                                  |        |        |            |                 | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |           | 2.242,94 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                  |        |        |            |                 |              |                    |           |          |
| Admissão                                | Dep.                             | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS         | BC-FGTS      |                    | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                              | 0                                | 0      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49        | 2.441,49     |                    | 1.876,69  |          |
| 000179                                  | CAROLINE MARCONDES BARRETO SILVA |        |        |            |                 |              |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                  |        |        |            |                 |              |                    |           |          |
|                                         |                                  |        |        | 011        | Salário Base    |              | 31 dia(s)          | 2.159,09  |          |
|                                         |                                  |        |        | 016        | Insalubridade   |              | 20%                | 282,40    |          |
|                                         |                                  |        |        | 310        | INSS            |              | 9%                 |           | 198,55   |
|                                         |                                  |        |        | 320        | Vale-Transporte |              | 6%                 |           | 129,55   |
|                                         |                                  |        |        |            |                 |              |                    | 2.441,49  | 328,10   |
|                                         |                                  |        |        |            |                 | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |           | 2.113,39 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                  |        |        |            |                 |              |                    |           |          |
| Admissão                                | Dep.                             | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS         | BC-FGTS      |                    | BCIRRF(S) |          |
| 01/01/2024                              | 0                                | 0      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49        | 2.441,49     |                    | 1.876,69  |          |
| 000206                                  | CASSIA JANE DE TOLEDO            |        |        |            |                 |              |                    |           |          |
| Cargo: Enfermeiro                       |                                  |        |        |            |                 |              |                    |           |          |
|                                         |                                  |        |        | 011        | Salário Base    |              | 25 dia(s)          | 3.482,40  |          |
|                                         |                                  |        |        | 016        | Insalubridade   |              |                    | 235,33    |          |
|                                         |                                  |        |        | 310        | INSS            |              | 12%                |           | 344,94   |
|                                         |                                  |        |        | 311        | IRRF            |              | 15%                |           | 67,60    |
|                                         |                                  |        |        |            |                 |              |                    | 3.717,73  | 412,54   |
|                                         |                                  |        |        |            |                 | FGTS: 297,41 | Líquido a receber: |           | 3.305,19 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                  |        |        |            |                 |              |                    |           |          |
| Admissão                                | Dep.                             | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS         | BC-FGTS      |                    | BCIRRF(L) |          |
| 07/03/2024                              | 2                                | 0      | 200:00 | 4.318,18   | 3.717,73        | 3.717,73     |                    | 2.993,61  |          |
| 000051                                  | DAIANA CRISTINA ALVES DA CRUZ    |        |        |            |                 |              |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                  |        |        |            |                 |              |                    |           |          |
|                                         |                                  |        |        | 011        | Salário Base    |              | 31 dia(s)          | 2.159,09  |          |
|                                         |                                  |        |        | 016        | Insalubridade   |              | 20%                | 282,40    |          |
|                                         |                                  |        |        | 310        | INSS            |              | 9%                 |           | 198,55   |
|                                         |                                  |        |        |            |                 |              |                    | 2.441,49  | 198,55   |
|                                         |                                  |        |        |            |                 | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |           | 2.242,94 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                  |        |        |            |                 |              |                    |           |          |
| Admissão                                | Dep.                             | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS         | BC-FGTS      |                    | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                              | 2                                | 2      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49        | 2.441,49     |                    | 1.863,76  |          |



Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 3  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                      |        |        | Evento            | Referência         | Provento | Desconto  |
|-----------------------------------------|--------------------------------|--------|--------|-------------------|--------------------|----------|-----------|
| 000052                                  | DEBORA ROLLA NOBRE DE JESUS    |        |        |                   |                    |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                |        |        |                   |                    |          |           |
|                                         |                                |        |        | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 2.159,09 |           |
|                                         |                                |        |        | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40   |           |
|                                         |                                |        |        | 310 INSS          | 9%                 |          | 198,55    |
|                                         |                                |        |        |                   |                    | 2.441,49 | 198,55    |
|                                         |                                |        |        | FGTS: 195,31      | Líquido a receber: |          | 2.242,94  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                |        |        |                   |                    |          |           |
| Admissão                                | Dep.                           | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 2                              | 0      | 200:00 | 2.159,09          | 2.441,49           | 2.441,49 | 1.863,76  |
| 000054                                  | FABIANA DA SILVA               |        |        |                   |                    |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                |        |        |                   |                    |          |           |
|                                         |                                |        |        | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 2.159,09 |           |
|                                         |                                |        |        | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40   |           |
|                                         |                                |        |        | 310 INSS          | 9%                 |          | 198,55    |
|                                         |                                |        |        |                   |                    | 2.441,49 | 198,55    |
|                                         |                                |        |        | FGTS: 195,31      | Líquido a receber: |          | 2.242,94  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                |        |        |                   |                    |          |           |
| Admissão                                | Dep.                           | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 0                              | 0      | 200:00 | 2.159,09          | 2.441,49           | 2.441,49 | 1.876,69  |
| 000148                                  | JULIANA BARBOSA BATISTA        |        |        |                   |                    |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                |        |        |                   |                    |          |           |
|                                         |                                |        |        | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 2.159,09 |           |
|                                         |                                |        |        | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40   |           |
|                                         |                                |        |        | 310 INSS          | 9%                 |          | 198,55    |
|                                         |                                |        |        |                   |                    | 2.441,49 | 198,55    |
|                                         |                                |        |        | FGTS: 195,31      | Líquido a receber: |          | 2.242,94  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                |        |        |                   |                    |          |           |
| Admissão                                | Dep.                           | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 1                              | 0      | 200:00 | 2.159,09          | 2.441,49           | 2.441,49 | 1.876,69  |
| 000069                                  | LAYSIA DA SILVA PEREIRA CRUAIA |        |        |                   |                    |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                |        |        |                   |                    |          |           |
|                                         |                                |        |        | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 2.159,09 |           |
|                                         |                                |        |        | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40   |           |
|                                         |                                |        |        | 310 INSS          | 9%                 |          | 198,55    |
|                                         |                                |        |        |                   |                    | 2.441,49 | 198,55    |
|                                         |                                |        |        | FGTS: 195,31      | Líquido a receber: |          | 2.242,94  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                |        |        |                   |                    |          |           |
| Admissão                                | Dep.                           | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 0                              | 0      | 200:00 | 2.159,09          | 2.441,49           | 2.441,49 | 1.876,69  |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 4  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                        | Empregado                         |        |        |                   | Evento       | Referência         | Provento    | Desconto |
|-------------------------------|-----------------------------------|--------|--------|-------------------|--------------|--------------------|-------------|----------|
| 000074                        | LIMA PENTAGNA DE PAULA ASSIS      |        |        |                   |              |                    |             |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                   |        |        |                   |              |                    |             |          |
|                               |                                   |        |        | 011 Salário Base  |              | 31 dia(s)          | 2.159,09    |          |
|                               |                                   |        |        | 016 Insalubridade |              | 20%                | 282,40      |          |
|                               |                                   |        |        | 310 INSS          |              | 9%                 |             | 198,55   |
|                               |                                   |        |        |                   |              |                    | 2.441,49    | 198,55   |
|                               |                                   |        |        |                   | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |             | 2.242,94 |
|                               |                                   |        |        | Data:             | /            | /                  | Assinatura: |          |
| Admissão                      | Dep.                              | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS      | BC-FGTS            | BCIRRF(S)   |          |
| 27/11/2023                    | 0                                 | 0      | 200:00 | 2.159,09          | 2.441,49     | 2.441,49           | 1.876,69    |          |
| 000085                        | MARIA CRISTINA DE ABREU           |        |        |                   |              |                    |             |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                   |        |        |                   |              |                    |             |          |
|                               |                                   |        |        | 011 Salário Base  |              | 31 dia(s)          | 2.159,09    |          |
|                               |                                   |        |        | 016 Insalubridade |              | 20%                | 282,40      |          |
|                               |                                   |        |        | 310 INSS          |              | 9%                 |             | 198,55   |
|                               |                                   |        |        |                   |              |                    | 2.441,49    | 198,55   |
|                               |                                   |        |        |                   | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |             | 2.242,94 |
|                               |                                   |        |        | Data:             | /            | /                  | Assinatura: |          |
| Admissão                      | Dep.                              | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS      | BC-FGTS            | BCIRRF(S)   |          |
| 27/11/2023                    | 0                                 | 0      | 200:00 | 2.159,09          | 2.441,49     | 2.441,49           | 1.876,69    |          |
| 000086                        | MARILENA GARCEZ                   |        |        |                   |              |                    |             |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                   |        |        |                   |              |                    |             |          |
|                               |                                   |        |        | 011 Salário Base  |              | 31 dia(s)          | 2.159,09    |          |
|                               |                                   |        |        | 016 Insalubridade |              | 20%                | 282,40      |          |
|                               |                                   |        |        | 310 INSS          |              | 9%                 |             | 198,55   |
|                               |                                   |        |        |                   |              |                    | 2.441,49    | 198,55   |
|                               |                                   |        |        |                   | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |             | 2.242,94 |
|                               |                                   |        |        | Data:             | /            | /                  | Assinatura: |          |
| Admissão                      | Dep.                              | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS      | BC-FGTS            | BCIRRF(S)   |          |
| 27/11/2023                    | 0                                 | 0      | 200:00 | 2.159,09          | 2.441,49     | 2.441,49           | 1.876,69    |          |
| 000099                        | NATALIA ESTEFANI GUILHERME MENDES |        |        |                   |              |                    |             |          |
| Cargo: Enfermeiro             |                                   |        |        |                   |              |                    |             |          |
|                               |                                   |        |        | 011 Salário Base  |              | 31 dia(s)          | 4.318,18    |          |
|                               |                                   |        |        | 016 Insalubridade |              | 20%                | 282,40      |          |
|                               |                                   |        |        | 310 INSS          |              | 14%                |             | 462,89   |
|                               |                                   |        |        | 311 IRRF          |              | 22,5%              |             | 245,28   |
|                               |                                   |        |        |                   |              |                    | 4.600,58    | 708,17   |
|                               |                                   |        |        |                   | FGTS: 368,04 | Líquido a receber: |             | 3.892,41 |
|                               |                                   |        |        | Data:             | /            | /                  | Assinatura: |          |
| Admissão                      | Dep.                              | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS      | BC-FGTS            | BCIRRF(S)   |          |
| 27/11/2023                    | 0                                 | 0      | 200:00 | 4.318,18          | 4.600,58     | 4.600,58           | 4.035,78    |          |

| Código                        | Empregado                         |        |        |            | Evento            |                    | Referência | Provento | Desconto |
|-------------------------------|-----------------------------------|--------|--------|------------|-------------------|--------------------|------------|----------|----------|
| 000102                        | RENATA AMANDA FERREIRA DOS SANTOS |        |        |            |                   |                    |            |          |          |
| Cargo: Enfermeiro             |                                   |        |        |            |                   |                    |            |          |          |
|                               |                                   |        |        |            | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 4.318,18   |          |          |
|                               |                                   |        |        |            | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40     |          |          |
|                               |                                   |        |        |            | 310 INSS          | 14%                |            |          | 462,89   |
|                               |                                   |        |        |            | 311 IRRF          | 22,5%              |            |          | 245,28   |
|                               |                                   |        |        |            |                   |                    | 4.600,58   |          | 708,17   |
|                               |                                   |        |        |            | FGTS: 368,04      | Líquido a receber: |            |          | 3.892,41 |
|                               |                                   |        |        |            | Data: / /         | Assinatura: _____  |            |          |          |
| Admissão                      | Dep.                              | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS            | BCIRRF(S)  |          |          |
| 27/11/2023                    | 0                                 | 0      | 200:00 | 4.318,18   | 4.600,58          | 4.600,58           | 4.035,78   |          |          |
|                               |                                   |        |        |            |                   |                    |            |          |          |
| 000088                        | SANDRA APARECIDA SANTOS CRISPIM   |        |        |            |                   |                    |            |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                   |        |        |            |                   |                    |            |          |          |
|                               |                                   |        |        |            | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 2.159,09   |          |          |
|                               |                                   |        |        |            | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40     |          |          |
|                               |                                   |        |        |            | 310 INSS          | 9%                 |            |          | 198,55   |
|                               |                                   |        |        |            |                   |                    | 2.441,49   |          | 198,55   |
|                               |                                   |        |        |            | FGTS: 195,31      | Líquido a receber: |            |          | 2.242,94 |
|                               |                                   |        |        |            | Data: / /         | Assinatura: _____  |            |          |          |
| Admissão                      | Dep.                              | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS            | BCIRRF(S)  |          |          |
| 27/11/2023                    | 0                                 | 0      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49          | 2.441,49           | 1.876,69   |          |          |
|                               |                                   |        |        |            |                   |                    |            |          |          |
| 000106                        | SILVIA HELENA DE ARRUDA           |        |        |            |                   |                    |            |          |          |
| Cargo: Enfermeiro             |                                   |        |        |            |                   |                    |            |          |          |
|                               |                                   |        |        |            | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 4.318,18   |          |          |
|                               |                                   |        |        |            | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40     |          |          |
|                               |                                   |        |        |            | 310 INSS          | 14%                |            |          | 462,89   |
|                               |                                   |        |        |            | 311 IRRF          | 22,5%              |            |          | 245,28   |
|                               |                                   |        |        |            |                   |                    | 4.600,58   |          | 708,17   |
|                               |                                   |        |        |            | FGTS: 368,04      | Líquido a receber: |            |          | 3.892,41 |
|                               |                                   |        |        |            | Data: / /         | Assinatura: _____  |            |          |          |
| Admissão                      | Dep.                              | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS            | BCIRRF(S)  |          |          |
| 30/11/2023                    | 0                                 | 0      | 200:00 | 4.318,18   | 4.600,58          | 4.600,58           | 4.035,78   |          |          |
|                               |                                   |        |        |            |                   |                    |            |          |          |
| 000112                        | STHEPHANY GUERRA DE MOURA         |        |        |            |                   |                    |            |          |          |
| Cargo: Enfermeiro             |                                   |        |        |            |                   |                    |            |          |          |
|                               |                                   |        |        |            | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 4.318,18   |          |          |
|                               |                                   |        |        |            | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40     |          |          |
|                               |                                   |        |        |            | 310 INSS          | 14%                |            |          | 462,89   |
|                               |                                   |        |        |            | 311 IRRF          | 22,5%              |            |          | 245,28   |
|                               |                                   |        |        |            |                   |                    | 4.600,58   |          | 708,17   |
|                               |                                   |        |        |            | FGTS: 368,04      | Líquido a receber: |            |          | 3.892,41 |
|                               |                                   |        |        |            | Data: / /         | Assinatura: _____  |            |          |          |
| Admissão                      | Dep.                              | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS            | BCIRRF(S)  |          |          |
| 27/11/2023                    | 0                                 | 0      | 200:00 | 4.318,18   | 4.600,58          | 4.600,58           | 4.035,78   |          |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 6  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                        | Empregado            | Evento            |                   |              | Referência         | Provento | Desconto  |
|-------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|--------------|--------------------|----------|-----------|
| 000089                        | SUELI CRISTINA LEMES |                   |                   |              |                    |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                      |                   |                   |              |                    |          |           |
|                               |                      | 011 Salário Base  |                   | 31 dia(s)    | 2.159,09           |          |           |
|                               |                      | 016 Insalubridade |                   | 20%          | 282,40             |          |           |
|                               |                      | 310 INSS          |                   | 9%           |                    |          | 198,55    |
|                               |                      |                   |                   |              | 2.441,49           |          | 198,55    |
|                               |                      |                   |                   | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |          | 2.242,94  |
|                               |                      | Data: / /         | Assinatura: _____ |              |                    |          |           |
| Admissão                      | Dep.                 | Filhos            | Hr/mês            | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                    | 2                    | 2                 | 200:00            | 2.159,09     | 2.441,49           | 2.441,49 | 1.863,76  |

|                               |                        |                   |                   |              |                    |          |           |
|-------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|--------------|--------------------|----------|-----------|
| 000091                        | THAIZ NUNES DOS SANTOS |                   |                   |              |                    |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                        |                   |                   |              |                    |          |           |
|                               |                        | 011 Salário Base  |                   | 31 dia(s)    | 2.159,09           |          |           |
|                               |                        | 016 Insalubridade |                   | 20%          | 282,40             |          |           |
|                               |                        | 310 INSS          |                   | 9%           |                    |          | 198,55    |
|                               |                        |                   |                   |              | 2.441,49           |          | 198,55    |
|                               |                        |                   |                   | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |          | 2.242,94  |
|                               |                        | Data: / /         | Assinatura: _____ |              |                    |          |           |
| Admissão                      | Dep.                   | Filhos            | Hr/mês            | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                    | 0                      | 0                 | 200:00            | 2.159,09     | 2.441,49           | 2.441,49 | 1.876,69  |

|                   |                                 |                                 |                   |              |                    |          |           |
|-------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------|--------------|--------------------|----------|-----------|
| 000100            | ADRIENE CRISTINE LEITE DE MELLO |                                 |                   |              |                    |          |           |
| Cargo: Enfermeiro |                                 |                                 |                   |              |                    |          |           |
|                   |                                 | 011 Salário Base                |                   | 31 dia(s)    | 4.318,18           |          |           |
|                   |                                 | 016 Insalubridade               |                   | 20%          | 282,40             |          |           |
|                   |                                 | 049 Descanso Semanal Remunerado |                   | 6 dia(s)     | 196,74             |          |           |
|                   |                                 | 310 INSS                        |                   | 14%          |                    |          | 605,20    |
|                   |                                 | 311 IRRF                        |                   | 27,5%        |                    |          | 482,26    |
|                   |                                 | 994 Adicional Noturno Horas 35% |                   | 112h         | 819,74             |          |           |
|                   |                                 |                                 |                   |              | 5.617,06           |          | 1.087,46  |
|                   |                                 |                                 |                   | FGTS: 449,36 | Líquido a receber: |          | 4.529,60  |
|                   |                                 | Data: / /                       | Assinatura: _____ |              |                    |          |           |
| Admissão          | Dep.                            | Filhos                          | Hr/mês            | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(L) |
| 25/11/2023        | 0                               | 0                               | 200:00            | 4.318,18     | 5.617,06           | 5.617,06 | 5.011,86  |

|                               |                          |                   |                   |              |                    |          |           |
|-------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|--------------|--------------------|----------|-----------|
| 000132                        | ALECSANDER NEVES PEREIRA |                   |                   |              |                    |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                          |                   |                   |              |                    |          |           |
|                               |                          | 011 Salário Base  |                   | 31 dia(s)    | 2.159,09           |          |           |
|                               |                          | 016 Insalubridade |                   | 20%          | 282,40             |          |           |
|                               |                          | 310 INSS          |                   | 9%           |                    |          | 198,55    |
|                               |                          |                   |                   |              | 2.441,49           |          | 198,55    |
|                               |                          |                   |                   | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |          | 2.242,94  |
|                               |                          | Data: / /         | Assinatura: _____ |              |                    |          |           |
| Admissão                      | Dep.                     | Filhos            | Hr/mês            | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 25/11/2023                    | 1                        | 1                 | 220:00            | 2.159,09     | 2.441,49           | 2.441,49 | 1.876,69  |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 7  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                        | Empregado                    |        |        |            | Evento                             |                   | Referência         | Provento  | Desconto |
|-------------------------------|------------------------------|--------|--------|------------|------------------------------------|-------------------|--------------------|-----------|----------|
| 000103                        | ALEXANDRE CESARIO            |        |        |            |                                    |                   |                    |           |          |
| Cargo: Enfermeiro             |                              |        |        |            |                                    |                   |                    |           |          |
|                               |                              |        |        |            | 006 Cobertura acidente - afastamen |                   |                    | 300,00    |          |
|                               |                              |        |        |            | 011 Salário Base                   | 31 dia(s)         |                    | 4.318,18  |          |
|                               |                              |        |        |            | 016 Insalubridade                  | 20%               |                    | 282,40    |          |
|                               |                              |        |        |            | 310 INSS                           | 14%               |                    |           | 462,89   |
|                               |                              |        |        |            | 311 IRRF                           | 22,5%             |                    |           | 245,28   |
|                               |                              |        |        |            |                                    |                   |                    | 4.900,58  | 708,17   |
|                               |                              |        |        |            |                                    | FGTS: 368,04      | Líquido a receber: |           | 4.192,41 |
|                               |                              |        |        |            | Data: / /                          | Assinatura: _____ |                    |           |          |
| Admissão                      | Dep.                         | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                            | BC-FGTS           |                    | BCIRRF(S) |          |
| 26/11/2023                    | 0                            | 0      | 220:00 | 4.318,18   | 4.600,58                           | 4.600,58          |                    | 4.035,78  |          |
| 000157                        | ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA |        |        |            |                                    |                   |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                              |        |        |            |                                    |                   |                    |           |          |
|                               |                              |        |        |            | 011 Salário Base                   | 31 dia(s)         |                    | 2.159,09  |          |
|                               |                              |        |        |            | 016 Insalubridade                  |                   |                    | 282,40    |          |
|                               |                              |        |        |            | 310 INSS                           | 9%                |                    |           | 198,55   |
|                               |                              |        |        |            |                                    |                   |                    | 2.441,49  | 198,55   |
|                               |                              |        |        |            |                                    | FGTS: 195,31      | Líquido a receber: |           | 2.242,94 |
|                               |                              |        |        |            | Data: / /                          | Assinatura: _____ |                    |           |          |
| Admissão                      | Dep.                         | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                            | BC-FGTS           |                    | BCIRRF(S) |          |
| 07/12/2023                    | 0                            | 0      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49                           | 2.441,49          |                    | 1.876,69  |          |
| 000135                        | ANA PAULA CARNEIRO DA SILVA  |        |        |            |                                    |                   |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                              |        |        |            |                                    |                   |                    |           |          |
|                               |                              |        |        |            | 011 Salário Base                   | 31 dia(s)         |                    | 2.159,09  |          |
|                               |                              |        |        |            | 016 Insalubridade                  | 20%               |                    | 282,40    |          |
|                               |                              |        |        |            | 310 INSS                           | 9%                |                    |           | 198,55   |
|                               |                              |        |        |            |                                    |                   |                    | 2.441,49  | 198,55   |
|                               |                              |        |        |            |                                    | FGTS: 195,31      | Líquido a receber: |           | 2.242,94 |
|                               |                              |        |        |            | Data: / /                          | Assinatura: _____ |                    |           |          |
| Admissão                      | Dep.                         | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                            | BC-FGTS           |                    | BCIRRF(S) |          |
| 25/11/2023                    | 1                            | 1      | 220:00 | 2.159,09   | 2.441,49                           | 2.441,49          |                    | 1.876,69  |          |
| 000047                        | ANA PAULA VIEIRA             |        |        |            |                                    |                   |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                              |        |        |            |                                    |                   |                    |           |          |
|                               |                              |        |        |            | 011 Salário Base                   | 31 dia(s)         |                    | 2.159,09  |          |
|                               |                              |        |        |            | 016 Insalubridade                  | 20%               |                    | 282,40    |          |
|                               |                              |        |        |            | 310 INSS                           | 9%                |                    |           | 198,55   |
|                               |                              |        |        |            |                                    |                   |                    | 2.441,49  | 198,55   |
|                               |                              |        |        |            |                                    | FGTS: 195,31      | Líquido a receber: |           | 2.242,94 |
|                               |                              |        |        |            | Data: / /                          | Assinatura: _____ |                    |           |          |
| Admissão                      | Dep.                         | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                            | BC-FGTS           |                    | BCIRRF(S) |          |
| 26/11/2023                    | 0                            | 0      | 220:00 | 2.159,09   | 2.441,49                           | 2.441,49          |                    | 1.876,69  |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 8  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                                        | Empregado                          |        |        |            | Evento                          |           | Referência | Provento           | Desconto |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------|--------|------------|---------------------------------|-----------|------------|--------------------|----------|
| 000048                                                        | ANDERSON FRANCISCO ALVES DE SOUZA  |        |        |            |                                 |           |            |                    |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem                                 |                                    |        |        |            |                                 |           |            |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s) | 2.159,09   |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%       | 282,40     |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            | 310 INSS                        | 9%        |            | 198,55             |          |
|                                                               |                                    |        |        |            |                                 |           |            | 2.441,49           | 198,55   |
| FGTS: 195,31                                                  |                                    |        |        |            |                                 |           |            | Líquido a receber: | 2.242,94 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____                       |                                    |        |        |            |                                 |           |            |                    |          |
| Admissão                                                      | Dep.                               | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS   | BCIRRF(S)  |                    |          |
| 26/11/2023                                                    | 0                                  | 0      | 220:00 | 2.159,09   | 2.441,49                        | 2.441,49  | 1.876,69   |                    |          |
| 000049                                                        | ANDREZA ARAUJO DE HOLLANDA FARIA   |        |        |            |                                 |           |            |                    |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem                                 |                                    |        |        |            |                                 |           |            |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s) | 2.159,09   |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%       | 282,40     |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)  | 82,03      |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            | 310 INSS                        | 12%       |            | 242,65             |          |
|                                                               |                                    |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 88h       | 341,81     |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            |                                 |           |            | 2.865,33           | 242,65   |
| FGTS: 229,22                                                  |                                    |        |        |            |                                 |           |            | Líquido a receber: | 2.622,68 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____                       |                                    |        |        |            |                                 |           |            |                    |          |
| Admissão                                                      | Dep.                               | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS   | BCIRRF(S)  |                    |          |
| 25/11/2023                                                    | 1                                  | 1      | 220:00 | 2.159,09   | 2.865,33                        | 2.865,33  | 2.300,53   |                    |          |
| Licença por motivo de acidente de trabalho (Desde 28/12/2023) |                                    |        |        |            |                                 |           |            |                    |          |
| 000156                                                        | ARIEL MARIANE BARBOSA PORTO SANTOS |        |        |            |                                 |           |            |                    |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem                                 |                                    |        |        |            |                                 |           |            |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            |                                 |           |            | 0,00               | 0,00     |
| Admissão                                                      | Dep.                               | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS   | BCIRRF(S)  |                    |          |
| 07/12/2023                                                    | 0                                  | 0      | 200:00 | 2.159,09   |                                 | 2.441,49  |            |                    |          |
| 000053                                                        | AROLDI FABIANO DE SOUZA PIRES      |        |        |            |                                 |           |            |                    |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem                                 |                                    |        |        |            |                                 |           |            |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s) | 2.159,09   |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%       | 282,40     |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)  | 96,95      |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            | 310 INSS                        | 12%       |            | 251,90             |          |
|                                                               |                                    |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 104h      | 403,96     |                    |          |
|                                                               |                                    |        |        |            |                                 |           |            | 2.942,40           | 251,90   |
| FGTS: 235,39                                                  |                                    |        |        |            |                                 |           |            | Líquido a receber: | 2.690,50 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____                       |                                    |        |        |            |                                 |           |            |                    |          |
| Admissão                                                      | Dep.                               | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS   | BCIRRF(S)  |                    |          |
| 25/11/2023                                                    | 0                                  | 0      | 220:00 | 2.159,09   | 2.942,40                        | 2.942,40  | 2.377,60   |                    |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 9  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                           | Empregado                               | Evento                             |        |              | Referência         | Provento | Desconto  |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|--------|--------------|--------------------|----------|-----------|
| 000055                                           | CRISTIANE MAGALHAES DA SILVA MANGABEIRA |                                    |        |              |                    |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem                    |                                         |                                    |        |              |                    |          |           |
|                                                  |                                         | 011 Salário Base                   |        | 31 dia(s)    | 2.159,09           |          |           |
|                                                  |                                         | 016 Insalubridade                  |        | 20%          | 282,40             |          |           |
|                                                  |                                         | 049 Descanso Semanal Remunerado    |        | 6 dia(s)     | 96,95              |          |           |
|                                                  |                                         | 310 INSS                           |        | 12%          |                    |          | 251,90    |
|                                                  |                                         | 994 Adicional Noturno Horas 35%    |        | 104h         | 403,96             |          |           |
|                                                  |                                         |                                    |        |              | 2.942,40           |          | 251,90    |
|                                                  |                                         |                                    |        | FGTS: 235,39 | Líquido a receber: |          | 2.690,50  |
| Data:        /        /        Assinatura: _____ |                                         |                                    |        |              |                    |          |           |
| Admissão                                         | Dep.                                    | Filhos                             | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 25/11/2023                                       | 0                                       | 0                                  | 220:00 | 2.159,09     | 2.942,40           | 2.942,40 | 2.377,60  |
| 000104                                           | CRISTIANE MARCELLE PACHECO              |                                    |        |              |                    |          |           |
| Cargo: Enfermeiro                                |                                         |                                    |        |              |                    |          |           |
|                                                  |                                         | 006 Cobertura acidente - afastamen |        |              | 450,00             |          |           |
|                                                  |                                         | 011 Salário Base                   |        | 31 dia(s)    | 4.318,18           |          |           |
|                                                  |                                         | 016 Insalubridade                  |        | 20%          | 282,40             |          |           |
|                                                  |                                         | 310 INSS                           |        | 14%          |                    |          | 462,89    |
|                                                  |                                         | 311 IRRF                           |        | 22,5%        |                    |          | 245,28    |
|                                                  |                                         |                                    |        |              | 5.050,58           |          | 708,17    |
|                                                  |                                         |                                    |        | FGTS: 368,04 | Líquido a receber: |          | 4.342,41  |
| Data:        /        /        Assinatura: _____ |                                         |                                    |        |              |                    |          |           |
| Admissão                                         | Dep.                                    | Filhos                             | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 26/11/2023                                       | 0                                       | 0                                  | 220:00 | 4.318,18     | 4.600,58           | 4.600,58 | 4.035,78  |
| 000141                                           | DANIELLI LAZARINI DE OLIVEIRA           |                                    |        |              |                    |          |           |
| Cargo: Enfermeiro                                |                                         |                                    |        |              |                    |          |           |
|                                                  |                                         | 006 Cobertura acidente - afastamen |        |              | 581,30             |          |           |
|                                                  |                                         | 011 Salário Base                   |        | 31 dia(s)    | 4.318,18           |          |           |
|                                                  |                                         | 016 Insalubridade                  |        | 20%          | 282,40             |          |           |
|                                                  |                                         | 049 Descanso Semanal Remunerado    |        | 6 dia(s)     | 182,69             |          |           |
|                                                  |                                         | 310 INSS                           |        | 14%          |                    |          | 595,04    |
|                                                  |                                         | 311 IRRF                           |        | 27,5%        |                    |          | 412,95    |
|                                                  |                                         | 994 Adicional Noturno Horas 35%    |        | 104h         | 761,19             |          |           |
|                                                  |                                         |                                    |        |              | 6.125,76           |          | 1.007,99  |
|                                                  |                                         |                                    |        | FGTS: 443,55 | Líquido a receber: |          | 5.117,77  |
| Data:        /        /        Assinatura: _____ |                                         |                                    |        |              |                    |          |           |
| Admissão                                         | Dep.                                    | Filhos                             | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(L) |
| 25/11/2023                                       | 1                                       | 0                                  | 220:00 | 4.318,18     | 5.544,46           | 5.544,46 | 4.759,83  |
| 000161                                           | DIOGO HENRIQUE DA SILVA LEITE           |                                    |        |              |                    |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem                    |                                         |                                    |        |              |                    |          |           |
|                                                  |                                         | 011 Salário Base                   |        | 31 dia(s)    | 2.159,09           |          |           |
|                                                  |                                         | 016 Insalubridade                  |        |              | 282,40             |          |           |
|                                                  |                                         | 310 INSS                           |        | 9%           |                    |          | 198,55    |
|                                                  |                                         |                                    |        |              | 2.441,49           |          | 198,55    |
|                                                  |                                         |                                    |        | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |          | 2.242,94  |
| Data:        /        /        Assinatura: _____ |                                         |                                    |        |              |                    |          |           |
| Admissão                                         | Dep.                                    | Filhos                             | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 07/12/2023                                       | 0                                       | 0                                  | 200:00 | 2.159,09     | 2.441,49           | 2.441,49 | 1.876,69  |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 10  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                          | Empregado                        |        |        |            | Evento                          |          |           | Referência         | Provento | Desconto |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|--------|--------|------------|---------------------------------|----------|-----------|--------------------|----------|----------|
| 000056                                          | FLAVIA CHAGAS MOREIRA            |        |        |            |                                 |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem                   |                                  |        |        |            |                                 |          |           |                    |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 011 Salário Base                |          | 31 dia(s) | 2.159,09           |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 016 Insalubridade               |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 310 INSS                        |          | 9%        |                    |          | 198,55   |
|                                                 |                                  |        |        |            |                                 |          |           | 2.441,49           |          | 198,55   |
|                                                 |                                  |        |        |            | FGTS: 195,31                    |          |           | Líquido a receber: |          | 2.242,94 |
|                                                 |                                  |        |        |            | Data:     /     /               |          |           | Assinatura: _____  |          |          |
| Admissão                                        | Dep.                             | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |                    |          |          |
| 26/11/2023                                      | 1                                | 0      | 220:00 | 2.159,09   | 2.441,49                        | 2.441,49 | 1.876,69  |                    |          |          |
| 000189                                          | FLAVIANE DA COSTA E SILVA ARAUJO |        |        |            |                                 |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Enfermeiro                               |                                  |        |        |            |                                 |          |           |                    |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 011 Salário Base                |          | 31 dia(s) | 4.318,18           |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 016 Insalubridade               |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado |          | 6 dia(s)  | 182,69             |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 310 INSS                        |          | 14%       |                    |          | 595,04   |
|                                                 |                                  |        |        |            | 311 IRRF                        |          | 22,5%     |                    |          | 365,53   |
|                                                 |                                  |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% |          | 104h      | 761,19             |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            |                                 |          |           | 5.544,46           |          | 960,57   |
|                                                 |                                  |        |        |            | FGTS: 443,55                    |          |           | Líquido a receber: |          | 4.583,89 |
|                                                 |                                  |        |        |            | Data:     /     /               |          |           | Assinatura: _____  |          |          |
| Admissão                                        | Dep.                             | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS  | BCIRRF(L) |                    |          |          |
| 30/01/2024                                      | 2                                | 1      | 220:00 | 4.318,18   | 5.544,46                        | 5.544,46 | 4.570,24  |                    |          |          |
| 000136                                          | GABRIEL ESTEPHANI GUILHERME      |        |        |            |                                 |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem                   |                                  |        |        |            |                                 |          |           |                    |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 011 Salário Base                |          | 31 dia(s) | 2.159,09           |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 016 Insalubridade               |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado |          | 6 dia(s)  | 96,95              |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 310 INSS                        |          | 12%       |                    |          | 251,90   |
|                                                 |                                  |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% |          | 104h      | 403,96             |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            |                                 |          |           | 2.942,40           |          | 251,90   |
|                                                 |                                  |        |        |            | FGTS: 235,39                    |          |           | Líquido a receber: |          | 2.690,50 |
|                                                 |                                  |        |        |            | Data:     /     /               |          |           | Assinatura: _____  |          |          |
| Admissão                                        | Dep.                             | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |                    |          |          |
| 27/11/2023                                      | 0                                | 0      | 220:00 | 2.159,09   | 2.942,40                        | 2.942,40 | 2.377,60  |                    |          |          |
| Licença por motivo de doença (Desde 29/02/2024) |                                  |        |        |            |                                 |          |           |                    |          |          |
| 000057                                          | GISLAINE RHODES INACIO MAIORQUIM |        |        |            |                                 |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem                   |                                  |        |        |            |                                 |          |           |                    |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 011 Salário Base                |          | 14 dia(s) | 975,07             |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 016 Insalubridade               |          |           | 131,78             |          |          |
|                                                 |                                  |        |        |            | 310 INSS                        |          | 7,5%      |                    |          | 83,01    |
|                                                 |                                  |        |        |            |                                 |          |           | 1.106,85           |          | 83,01    |
|                                                 |                                  |        |        |            | FGTS: 88,54                     |          |           | Líquido a receber: |          | 1.023,84 |
|                                                 |                                  |        |        |            | Data:     /     /               |          |           | Assinatura: _____  |          |          |
| Admissão                                        | Dep.                             | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |                    |          |          |
| 25/11/2023                                      | 0                                | 0      | 220:00 | 2.159,09   | 1.106,85                        | 1.106,85 | 542,05    |                    |          |          |



Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 11  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                        | Empregado                          | Evento                          | Referência   | Provento           | Desconto |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|--------------|--------------------|----------|
| 000058                        | GUILHERME AUGUSTO DE TOLEDO MATIAS |                                 |              |                    |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                    |                                 |              |                    |          |
|                               |                                    | 011 Salário Base                | 31 dia(s)    | 2.159,09           |          |
|                               |                                    | 016 Insalubridade               | 20%          | 282,40             |          |
|                               |                                    | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)     | 104,41             |          |
|                               |                                    | 310 INSS                        | 12%          |                    | 256,53   |
|                               |                                    | 311 IRRF                        | 7,5%         |                    | 11,77    |
|                               |                                    | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 112h         | 435,03             |          |
|                               |                                    |                                 |              | 2.980,93           | 268,30   |
|                               |                                    |                                 | FGTS: 238,47 | Líquido a receber: | 2.712,63 |

|            |      |        |        |            |          |   |             |  |           |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|---|-------------|--|-----------|
|            |      |        |        | Data:      | /        | / | Assinatura: |  |           |
| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  |   | BC-FGTS     |  | BCIRRF(S) |
| 25/11/2023 | 0    | 0      | 220:00 | 2.159,09   | 2.980,93 |   | 2.980,93    |  | 2.416,13  |

|                               |                                 |                    |          |  |          |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------------|----------|--|----------|
| 000059                        | IGOR MATHEUS RAMOS CESAR        |                    |          |  |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                 |                    |          |  |          |
|                               | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.159,09 |  |          |
|                               | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40   |  |          |
|                               | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)           | 104,41   |  |          |
|                               | 310 INSS                        | 12%                |          |  | 256,53   |
|                               | 311 IRRF                        | 7,5%               |          |  | 11,77    |
|                               | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 112h               | 435,03   |  |          |
|                               |                                 |                    | 2.980,93 |  | 268,30   |
|                               | FGTS: 238,47                    | Líquido a receber: |          |  | 2.712,63 |

|            |      |        |        |            |          |   |             |  |           |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|---|-------------|--|-----------|
|            |      |        |        | Data:      | /        | / | Assinatura: |  |           |
| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  |   | BC-FGTS     |  | BCIRRF(S) |
| 25/11/2023 | 0    | 0      | 220:00 | 2.159,09   | 2.980,93 |   | 2.980,93    |  | 2.416,13  |

|                               |                                 |                    |                 |  |               |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------|--|---------------|
| 000060                        | JESSICA BRANDAO                 |                    |                 |  |               |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                 |                    |                 |  |               |
|                               | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.159,09        |  |               |
|                               | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40          |  |               |
|                               | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)           | 96,95           |  |               |
|                               | 310 INSS                        | 12%                |                 |  | 251,90        |
|                               | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 104h               | 403,96          |  |               |
|                               |                                 |                    | <u>2.942,40</u> |  | <u>251,90</u> |
|                               | FGTS: 235,39                    | Líquido a receber: |                 |  | 2.690,50      |

|            |      |        |        |            |          |   |             |  |           |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|---|-------------|--|-----------|
|            |      |        |        | Data:      | /        | / | Assinatura: |  |           |
| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  |   | BC-FGTS     |  | BCIRRF(S) |
| 25/11/2023 | 1    | 1      | 220:00 | 2.159,09   | 2.942,40 |   | 2.942,40    |  | 2.377,60  |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 12  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código | Empregado                     | Evento                          | Referência   | Provento           | Desconto |
|--------|-------------------------------|---------------------------------|--------------|--------------------|----------|
| 000191 | JOAO VITOR DE AGUIAR          |                                 |              |                    |          |
|        | Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                 |              |                    |          |
|        |                               | 011 Salário Base                | 31 dia(s)    | 2.159,09           |          |
|        |                               | 016 Insalubridade               | 20%          | 282,40             |          |
|        |                               | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)     | 104,41             |          |
|        |                               | 310 INSS                        | 12%          |                    | 256,53   |
|        |                               | 311 IRRF                        | 7,5%         |                    | 11,77    |
|        |                               | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 112h         | 435,03             |          |
|        |                               |                                 |              | 2.980,93           | 268,30   |
|        |                               |                                 | FGTS: 238,47 | Líquido a receber: | 2.712,63 |

|            |      |        |        |            |             |           |
|------------|------|--------|--------|------------|-------------|-----------|
|            |      |        |        | Data: / /  | Assinatura: |           |
| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS     | BC-FGTS   |
| 02/02/2024 | 0    | 0      | 022:00 | 2.159,09   | 2.980,93    | 2.980,93  |
|            |      |        |        |            |             | BCIRRF(S) |
|            |      |        |        |            |             | 2.416,13  |

|        |                               |                                 |              |                    |  |          |
|--------|-------------------------------|---------------------------------|--------------|--------------------|--|----------|
| 000138 | JUAN DOS SANTOS RIBEIRO       |                                 |              |                    |  |          |
|        | Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                 |              |                    |  |          |
|        |                               | 011 Salário Base                | 31 dia(s)    | 2.159,09           |  |          |
|        |                               | 016 Insalubridade               | 20%          | 282,40             |  |          |
|        |                               | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)     | 104,41             |  |          |
|        |                               | 310 INSS                        | 12%          |                    |  | 256,53   |
|        |                               | 311 IRRF                        | 7,5%         |                    |  | 11,77    |
|        |                               | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 112h         | 435,03             |  |          |
|        |                               |                                 |              | 2.980,93           |  | 268,30   |
|        |                               |                                 | FGTS: 238,47 | Líquido a receber: |  | 2.712,63 |

|            |      |        |        |            |             |           |
|------------|------|--------|--------|------------|-------------|-----------|
|            |      |        |        | Data: / /  | Assinatura: |           |
| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS     | BC-FGTS   |
| 25/11/2023 | 0    | 0      | 220:00 | 2.159,09   | 2.980,93    | 2.980,93  |
|            |      |        |        |            |             | BCIRRF(S) |
|            |      |        |        |            |             | 2.416,13  |

|        |                               |                   |              |                    |  |          |
|--------|-------------------------------|-------------------|--------------|--------------------|--|----------|
| 000199 | KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA |                   |              |                    |  |          |
|        | Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                   |              |                    |  |          |
|        |                               | 011 Salário Base  | 31 dia(s)    | 2.159,09           |  |          |
|        |                               | 016 Insalubridade | 20%          | 282,40             |  |          |
|        |                               | 310 INSS          | 9%           |                    |  | 198,55   |
|        |                               |                   |              | 2.441,49           |  | 198,55   |
|        |                               |                   | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |  | 2.242,94 |

|            |      |        |        |            |             |           |
|------------|------|--------|--------|------------|-------------|-----------|
|            |      |        |        | Data: / /  | Assinatura: |           |
| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS     | BC-FGTS   |
| 22/02/2024 | 2    | 1      | 220:00 | 2.159,09   | 2.441,49    | 2.441,49  |
|            |      |        |        |            |             | BCIRRF(S) |
|            |      |        |        |            |             | 1.863,76  |

|        |                             |                   |              |                    |  |          |
|--------|-----------------------------|-------------------|--------------|--------------------|--|----------|
| 000107 | LAURA BEATRIZ SENE DE SOUZA |                   |              |                    |  |          |
|        | Cargo: Enfermeiro           |                   |              |                    |  |          |
|        |                             | 011 Salário Base  | 31 dia(s)    | 4.318,18           |  |          |
|        |                             | 016 Insalubridade | 20%          | 282,40             |  |          |
|        |                             | 310 INSS          | 14%          |                    |  | 462,89   |
|        |                             | 311 IRRF          | 22,5%        |                    |  | 245,28   |
|        |                             |                   |              | 4.600,58           |  | 708,17   |
|        |                             |                   | FGTS: 368,04 | Líquido a receber: |  | 3.892,41 |

|            |      |        |        |            |             |           |
|------------|------|--------|--------|------------|-------------|-----------|
|            |      |        |        | Data: / /  | Assinatura: |           |
| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS     | BC-FGTS   |
| 25/11/2023 | 0    | 0      | 220:00 | 4.318,18   | 4.600,58    | 4.600,58  |
|            |      |        |        |            |             | BCIRRF(S) |
|            |      |        |        |            |             | 4.035,78  |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 13  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                        | Empregado                                  |        |        |            | Evento                          |                    | Referência | Provento | Desconto |
|-------------------------------|--------------------------------------------|--------|--------|------------|---------------------------------|--------------------|------------|----------|----------|
| 000063                        | LETICIA RENATA DE OLIVEIRA RESENDE         |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                            |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.159,09   |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40     |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)           | 104,41     |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 310 INSS                        | 12%                |            |          | 256,53   |
|                               |                                            |        |        |            | 311 IRRF                        | 7,5%               |            |          | 11,77    |
|                               |                                            |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 112h               | 435,03     |          |          |
|                               |                                            |        |        |            |                                 |                    | 2.980,93   |          | 268,30   |
|                               |                                            |        |        |            | FGTS: 238,47                    | Liquido a receber: |            |          | 2.712,63 |
|                               |                                            |        |        |            | Data: / /                       | Assinatura: _____  |            |          |          |
| Admissão                      | Dep.                                       | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            | BCIRRF(S)  |          |          |
| 25/11/2023                    | 1                                          | 1      | 220:00 | 2.159,09   | 2.980,93                        | 2.980,93           | 2.416,13   |          |          |
| 000166                        | LIDIANA POLYANA RODRIGUES RAMOS DOS SANTOS |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                            |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.159,09   |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40     |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |            |          | 198,55   |
|                               |                                            |        |        |            |                                 |                    | 2.441,49   |          | 198,55   |
|                               |                                            |        |        |            | FGTS: 195,31                    | Liquido a receber: |            |          | 2.242,94 |
|                               |                                            |        |        |            | Data: / /                       | Assinatura: _____  |            |          |          |
| Admissão                      | Dep.                                       | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            | BCIRRF(S)  |          |          |
| 07/12/2023                    | 1                                          | 0      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49                        | 2.441,49           | 1.876,69   |          |          |
| 000066                        | LUCIANA FIGUEIREDO                         |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                            |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.159,09   |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40     |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |            |          | 198,55   |
|                               |                                            |        |        |            |                                 |                    | 2.441,49   |          | 198,55   |
|                               |                                            |        |        |            | FGTS: 195,31                    | Liquido a receber: |            |          | 2.242,94 |
|                               |                                            |        |        |            | Data: / /                       | Assinatura: _____  |            |          |          |
| Admissão                      | Dep.                                       | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            | BCIRRF(S)  |          |          |
| 25/11/2023                    | 1                                          | 0      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49                        | 2.441,49           | 1.876,69   |          |          |
| 000067                        | LUCILENE COSTA DA SILVA                    |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                            |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.159,09   |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40     |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)           | 96,95      |          |          |
|                               |                                            |        |        |            | 310 INSS                        | 12%                |            |          | 251,90   |
|                               |                                            |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 104h               | 403,96     |          |          |
|                               |                                            |        |        |            |                                 |                    | 2.942,40   |          | 251,90   |
|                               |                                            |        |        |            | FGTS: 235,39                    | Liquido a receber: |            |          | 2.690,50 |
|                               |                                            |        |        |            | Data: / /                       | Assinatura: _____  |            |          |          |
| Admissão                      | Dep.                                       | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            | BCIRRF(S)  |          |          |
| 25/11/2023                    | 1                                          | 0      | 220:00 | 2.159,09   | 2.942,40                        | 2.942,40           | 2.377,60   |          |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 14  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                |        |        | Evento                             |          |           | Referência         | Provento | Desconto |
|-----------------------------------------|--------------------------|--------|--------|------------------------------------|----------|-----------|--------------------|----------|----------|
| 000068                                  | LUIZ ALEXANDRE CARDAMONI |        |        |                                    |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                          |        |        |                                    |          |           |                    |          |          |
|                                         |                          |        |        | 011 Salário Base                   |          | 31 dia(s) | 2.159,09           |          |          |
|                                         |                          |        |        | 016 Insalubridade                  |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                         |                          |        |        | 310 INSS                           |          | 9%        |                    |          | 198,55   |
|                                         |                          |        |        |                                    |          |           | 2.441,49           |          | 198,55   |
|                                         |                          |        |        | FGTS: 195,31                       |          |           | Líquido a receber: |          | 2.242,94 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                          |        |        |                                    |          |           |                    |          |          |
| Admissão                                | Dep.                     | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                         | BC-INSS  | BC-FGTS   | BCIRRF(S)          |          |          |
| 25/11/2023                              | 2                        | 2      | 220:00 | 2.159,09                           | 2.441,49 | 2.441,49  | 1.863,76           |          |          |
| 000071                                  | MARIA BORGES DA SILVA    |        |        |                                    |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                          |        |        |                                    |          |           |                    |          |          |
|                                         |                          |        |        | 011 Salário Base                   |          | 31 dia(s) | 2.159,09           |          |          |
|                                         |                          |        |        | 016 Insalubridade                  |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                         |                          |        |        | 049 Descanso Semanal Remunerado    |          | 6 dia(s)  | 104,41             |          |          |
|                                         |                          |        |        | 310 INSS                           |          | 12%       |                    |          | 256,53   |
|                                         |                          |        |        | 994 Adicional Noturno Horas 35%    |          | 112h      | 435,03             |          |          |
|                                         |                          |        |        |                                    |          |           | 2.980,93           |          | 256,53   |
|                                         |                          |        |        | FGTS: 238,47                       |          |           | Líquido a receber: |          | 2.724,40 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                          |        |        |                                    |          |           |                    |          |          |
| Admissão                                | Dep.                     | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                         | BC-INSS  | BC-FGTS   | BCIRRF(S)          |          |          |
| 25/11/2023                              | 2                        | 2      | 220:00 | 2.159,09                           | 2.980,93 | 2.980,93  | 2.345,22           |          |          |
| 000072                                  | MICHEL DE ALMEIDA SANTOS |        |        |                                    |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                          |        |        |                                    |          |           |                    |          |          |
|                                         |                          |        |        | 011 Salário Base                   |          | 31 dia(s) | 2.159,09           |          |          |
|                                         |                          |        |        | 016 Insalubridade                  |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                         |                          |        |        | 049 Descanso Semanal Remunerado    |          | 6 dia(s)  | 82,03              |          |          |
|                                         |                          |        |        | 310 INSS                           |          | 12%       |                    |          | 242,65   |
|                                         |                          |        |        | 994 Adicional Noturno Horas 35%    |          | 88h       | 341,81             |          |          |
|                                         |                          |        |        |                                    |          |           | 2.865,33           |          | 242,65   |
|                                         |                          |        |        | FGTS: 229,22                       |          |           | Líquido a receber: |          | 2.622,68 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                          |        |        |                                    |          |           |                    |          |          |
| Admissão                                | Dep.                     | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                         | BC-INSS  | BC-FGTS   | BCIRRF(S)          |          |          |
| 25/11/2023                              | 2                        | 2      | 220:00 | 2.159,09                           | 2.865,33 | 2.865,33  | 2.243,50           |          |          |
| 000195                                  | NAYARA CAMILO            |        |        |                                    |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Enfermeiro                       |                          |        |        |                                    |          |           |                    |          |          |
|                                         |                          |        |        | 006 Cobertura acidente - afastamen |          |           | 150,00             |          |          |
|                                         |                          |        |        | 011 Salário Base                   |          | 31 dia(s) | 4.318,18           |          |          |
|                                         |                          |        |        | 016 Insalubridade                  |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                         |                          |        |        | 310 INSS                           |          | 14%       |                    |          | 462,89   |
|                                         |                          |        |        | 311 IRRF                           |          | 22,5%     |                    |          | 245,28   |
|                                         |                          |        |        |                                    |          |           | 4.750,58           |          | 708,17   |
|                                         |                          |        |        | FGTS: 368,04                       |          |           | Líquido a receber: |          | 4.042,41 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                          |        |        |                                    |          |           |                    |          |          |
| Admissão                                | Dep.                     | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                         | BC-INSS  | BC-FGTS   | BCIRRF(S)          |          |          |
| 24/02/2024                              | 0                        | 0      | 220:00 | 4.318,18                           | 4.600,58 | 4.600,58  | 4.035,78           |          |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 15  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                        | Empregado                   |        |        |            | Evento                          |                    | Referência | Provento | Desconto |
|-------------------------------|-----------------------------|--------|--------|------------|---------------------------------|--------------------|------------|----------|----------|
| 000073                        | NICOLAS RUAN LEMES DA SILVA |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                             |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.159,09   |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40     |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)           | 89,49      |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 310 INSS                        | 12%                |            |          | 247,28   |
|                               |                             |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 96h                | 372,88     |          |          |
|                               |                             |        |        |            |                                 |                    | 2.903,86   |          | 247,28   |
|                               |                             |        |        |            | FGTS: 232,30                    | Líquido a receber: |            |          | 2.656,58 |
|                               |                             |        |        |            | Data:    /    /                 | Assinatura: _____  |            |          |          |
| Admissão                      | Dep.                        | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            | BCIRRF(S)  |          |          |
| 26/11/2023                    | 1                           | 1      | 220:00 | 2.159,09   | 2.903,86                        | 2.903,86           | 2.339,06   |          |          |
| 000076                        | NICOLLE RODRIGUES DA SILVA  |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                             |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.159,09   |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40     |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |            |          | 198,55   |
|                               |                             |        |        |            |                                 |                    | 2.441,49   |          | 198,55   |
|                               |                             |        |        |            | FGTS: 195,31                    | Líquido a receber: |            |          | 2.242,94 |
|                               |                             |        |        |            | Data:    /    /                 | Assinatura: _____  |            |          |          |
| Admissão                      | Dep.                        | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            | BCIRRF(S)  |          |          |
| 26/11/2023                    | 1                           | 1      | 220:00 | 2.159,09   | 2.441,49                        | 2.441,49           | 1.876,69   |          |          |
| 000193                        | PATRICIA COSTA PENNA        |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                             |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.159,00   |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40     |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |            |          | 198,54   |
|                               |                             |        |        |            |                                 |                    | 2.441,40   |          | 198,54   |
|                               |                             |        |        |            | FGTS: 195,31                    | Líquido a receber: |            |          | 2.242,86 |
|                               |                             |        |        |            | Data:    /    /                 | Assinatura: _____  |            |          |          |
| Admissão                      | Dep.                        | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            | BCIRRF(S)  |          |          |
| 23/02/2024                    | 3                           | 2      | 220:00 | 2.159,00   | 2.441,40                        | 2.441,40           | 1.674,09   |          |          |
| 000110                        | RENATA CAMARGO PENA         |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
| Cargo: Enfermeiro             |                             |        |        |            |                                 |                    |            |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 4.318,18   |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40     |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)           | 168,63     |          |          |
|                               |                             |        |        |            | 310 INSS                        | 14%                |            |          | 584,87   |
|                               |                             |        |        |            | 311 IRRF                        | 27,5%              |            |          | 395,78   |
|                               |                             |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 96h                | 702,63     |          |          |
|                               |                             |        |        |            |                                 |                    | 5.471,84   |          | 980,65   |
|                               |                             |        |        |            | FGTS: 437,74                    | Líquido a receber: |            |          | 4.491,19 |
|                               |                             |        |        |            | Data:    /    /                 | Assinatura: _____  |            |          |          |
| Admissão                      | Dep.                        | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            | BCIRRF(L)  |          |          |
| 25/11/2023                    | 1                           | 0      | 220:00 | 4.318,18   | 5.471,84                        | 5.471,84           | 4.697,38   |          |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 16  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                |        |        | Evento                          |          |           | Referência         | Provento | Desconto |
|-----------------------------------------|--------------------------|--------|--------|---------------------------------|----------|-----------|--------------------|----------|----------|
| 000200                                  | ROGERIO DONIZETI DE MELO |        |        |                                 |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                          |        |        |                                 |          |           |                    |          |          |
|                                         |                          |        |        | 011 Salário Base                |          | 31 dia(s) | 2.159,09           |          |          |
|                                         |                          |        |        | 016 Insalubridade               |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                         |                          |        |        | 049 Descanso Semanal Remunerado |          | 6 dia(s)  | 104,41             |          |          |
|                                         |                          |        |        | 310 INSS                        |          | 12%       |                    |          | 256,53   |
|                                         |                          |        |        | 994 Adicional Noturno Horas 35% |          | 112h      | 435,03             |          |          |
|                                         |                          |        |        |                                 |          |           | 2.980,93           |          | 256,53   |
|                                         |                          |        |        | FGTS: 238,47                    |          |           | Líquido a receber: |          | 2.724,40 |
|                                         |                          |        |        | Data:    /    /                 |          |           | Assinatura: _____  |          |          |
| Admissão                                | Dep.                     | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                      | BC-INSS  | BC-FGTS   | BCIRRF(S)          |          |          |
| 24/02/2024                              | 2                        | 1      | 220:00 | 2.159,09                        | 2.980,93 | 2.980,93  | 2.345,22           |          |          |
| 000077    ROSEMARI ELEODORO DE OLIVEIRA |                          |        |        |                                 |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                          |        |        |                                 |          |           |                    |          |          |
|                                         |                          |        |        | 011 Salário Base                |          | 31 dia(s) | 2.159,09           |          |          |
|                                         |                          |        |        | 016 Insalubridade               |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                         |                          |        |        | 310 INSS                        |          | 9%        |                    |          | 198,55   |
|                                         |                          |        |        |                                 |          |           | 2.441,49           |          | 198,55   |
|                                         |                          |        |        | FGTS: 195,31                    |          |           | Líquido a receber: |          | 2.242,94 |
|                                         |                          |        |        | Data:    /    /                 |          |           | Assinatura: _____  |          |          |
| Admissão                                | Dep.                     | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                      | BC-INSS  | BC-FGTS   | BCIRRF(S)          |          |          |
| 25/11/2023                              | 2                        | 2      | 220:00 | 2.159,09                        | 2.441,49 | 2.441,49  | 1.863,76           |          |          |
| 000078    SILVANA SIQUEIRA SILVA        |                          |        |        |                                 |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                          |        |        |                                 |          |           |                    |          |          |
|                                         |                          |        |        | 011 Salário Base                |          | 31 dia(s) | 2.159,09           |          |          |
|                                         |                          |        |        | 016 Insalubridade               |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                         |                          |        |        | 310 INSS                        |          | 9%        |                    |          | 198,55   |
|                                         |                          |        |        |                                 |          |           | 2.441,49           |          | 198,55   |
|                                         |                          |        |        | FGTS: 195,31                    |          |           | Líquido a receber: |          | 2.242,94 |
|                                         |                          |        |        | Data:    /    /                 |          |           | Assinatura: _____  |          |          |
| Admissão                                | Dep.                     | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                      | BC-INSS  | BC-FGTS   | BCIRRF(S)          |          |          |
| 26/11/2023                              | 0                        | 0      | 220:00 | 2.159,09                        | 2.441,49 | 2.441,49  | 1.876,69           |          |          |
| 000079    SILVIA HELENA TOSSATO         |                          |        |        |                                 |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                          |        |        |                                 |          |           |                    |          |          |
|                                         |                          |        |        | 011 Salário Base                |          | 31 dia(s) | 2.159,09           |          |          |
|                                         |                          |        |        | 016 Insalubridade               |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                         |                          |        |        | 310 INSS                        |          | 9%        |                    |          | 198,55   |
|                                         |                          |        |        |                                 |          |           | 2.441,49           |          | 198,55   |
|                                         |                          |        |        | FGTS: 195,31                    |          |           | Líquido a receber: |          | 2.242,94 |
|                                         |                          |        |        | Data:    /    /                 |          |           | Assinatura: _____  |          |          |
| Admissão                                | Dep.                     | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                      | BC-INSS  | BC-FGTS   | BCIRRF(S)          |          |          |
| 25/11/2023                              | 0                        | 0      | 220:00 | 2.159,09                        | 2.441,49 | 2.441,49  | 1.876,69           |          |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 17  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                 | Empregado                          |        |        |            | Evento                             |          |           | Referência         | Provento | Desconto |  |
|----------------------------------------|------------------------------------|--------|--------|------------|------------------------------------|----------|-----------|--------------------|----------|----------|--|
| 000111                                 | SORAYA FARIAS SOARES E SILVA ALVES |        |        |            |                                    |          |           |                    |          |          |  |
| Cargo: Enfermeiro                      |                                    |        |        |            |                                    |          |           |                    |          |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 006 Cobertura acidente - afastamen |          |           |                    | 75,00    |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 011 Salário Base                   |          |           | 31 dia(s)          | 4.318,18 |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 016 Insalubridade                  |          |           | 20%                | 282,40   |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 310 INSS                           |          |           | 14%                |          | 462,89   |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 311 IRRF                           |          |           | 22,5%              |          | 225,55   |  |
|                                        |                                    |        |        |            |                                    |          |           |                    | 4.675,58 | 688,44   |  |
|                                        |                                    |        |        |            | FGTS: 368,04                       |          |           | Líquido a receber: |          | 3.987,14 |  |
|                                        |                                    |        |        |            | Data:     /     /                  |          |           | Assinatura: _____  |          |          |  |
| Admissão                               | Dep.                               | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                            | BC-FGTS  | BCIRRF(L) |                    |          |          |  |
| 25/11/2023                             | 1                                  | 0      | 220:00 | 4.318,18   | 4.600,58                           | 4.600,58 | 3.948,10  |                    |          |          |  |
| 000173     TATIANE APARECIDA DE JESUS  |                                    |        |        |            |                                    |          |           |                    |          |          |  |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem          |                                    |        |        |            |                                    |          |           |                    |          |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 011 Salário Base                   |          |           | 31 dia(s)          | 2.159,09 |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 016 Insalubridade                  |          |           |                    | 282,40   |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 310 INSS                           |          |           | 9%                 |          | 198,55   |  |
|                                        |                                    |        |        |            |                                    |          |           |                    | 2.441,49 | 198,55   |  |
|                                        |                                    |        |        |            | FGTS: 195,31                       |          |           | Líquido a receber: |          | 2.242,94 |  |
|                                        |                                    |        |        |            | Data:     /     /                  |          |           | Assinatura: _____  |          |          |  |
| Admissão                               | Dep.                               | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |                    |          |          |  |
| 07/12/2023                             | 0                                  | 0      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49                           | 2.441,49 | 1.876,69  |                    |          |          |  |
| 000204     TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA |                                    |        |        |            |                                    |          |           |                    |          |          |  |
| Cargo: Enfermeiro                      |                                    |        |        |            |                                    |          |           |                    |          |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 011 Salário Base                   |          |           | 31 dia(s)          | 4.318,18 |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 016 Insalubridade                  |          |           | 20%                | 282,40   |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado    |          |           | 6 dia(s)           | 196,74   |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 310 INSS                           |          |           | 14%                |          | 605,20   |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 311 IRRF                           |          |           | 27,5%              |          | 430,12   |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35%    |          |           | 112h               | 819,74   |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            |                                    |          |           |                    | 5.617,06 | 1.035,32 |  |
|                                        |                                    |        |        |            | FGTS: 449,36                       |          |           | Líquido a receber: |          | 4.581,74 |  |
|                                        |                                    |        |        |            | Data:     /     /                  |          |           | Assinatura: _____  |          |          |  |
| Admissão                               | Dep.                               | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                            | BC-FGTS  | BCIRRF(L) |                    |          |          |  |
| 01/03/2024                             | 1                                  | 0      | 220:00 | 4.318,18   | 5.617,06                           | 5.617,06 | 4.822,27  |                    |          |          |  |
| 000114     THYELI DE OLIVEIRA ROSSI    |                                    |        |        |            |                                    |          |           |                    |          |          |  |
| Cargo: Enfermeiro                      |                                    |        |        |            |                                    |          |           |                    |          |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 011 Salário Base                   |          |           | 31 dia(s)          | 4.318,18 |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 016 Insalubridade                  |          |           | 20%                | 282,40   |          |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 310 INSS                           |          |           | 14%                |          | 462,89   |  |
|                                        |                                    |        |        |            | 311 IRRF                           |          |           | 22,5%              |          | 225,55   |  |
|                                        |                                    |        |        |            |                                    |          |           |                    | 4.600,58 | 688,44   |  |
|                                        |                                    |        |        |            | FGTS: 368,04                       |          |           | Líquido a receber: |          | 3.912,14 |  |
|                                        |                                    |        |        |            | Data:     /     /                  |          |           | Assinatura: _____  |          |          |  |
| Admissão                               | Dep.                               | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                            | BC-FGTS  | BCIRRF(L) |                    |          |          |  |
| 25/11/2023                             | 1                                  | 0      | 220:00 | 4.318,18   | 4.600,58                           | 4.600,58 | 3.948,10  |                    |          |          |  |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 18  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                        | Empregado                      |        |        |            | Evento                          |                    |          | Referência | Provento  | Desconto |
|-------------------------------|--------------------------------|--------|--------|------------|---------------------------------|--------------------|----------|------------|-----------|----------|
| 000082                        | VANESSA BUENO DE LIMA          |        |        |            |                                 |                    |          |            |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                |        |        |            |                                 |                    |          |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.159,09 |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40   |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |          |            |           | 198,55   |
|                               |                                |        |        |            |                                 |                    | 2.441,49 |            |           | 198,55   |
|                               |                                |        |        |            | FGTS: 195,31                    | Líquido a receber: |          |            | 2.242,94  |          |
|                               |                                |        |        |            | Data:     /     /               | Assinatura: _____  |          |            |           |          |
| Admissão                      | Dep.                           | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            |          |            | BCIRRF(S) |          |
| 25/11/2023                    | 2                              | 1      | 220:00 | 2.159,09   | 2.441,49                        | 2.441,49           |          |            | 1.863,76  |          |
|                               |                                |        |        |            |                                 |                    |          |            |           |          |
| 000084                        | VANIA RIBEIRO SANTOS           |        |        |            |                                 |                    |          |            |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                |        |        |            |                                 |                    |          |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.159,09 |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40   |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)           | 104,41   |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 310 INSS                        | 12%                |          |            |           | 256,53   |
|                               |                                |        |        |            | 311 IRRF                        | 7,5%               |          |            |           | 11,77    |
|                               |                                |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 112h               | 435,03   |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            |                                 |                    | 2.980,93 |            |           | 268,30   |
|                               |                                |        |        |            | FGTS: 238,47                    | Líquido a receber: |          |            | 2.712,63  |          |
|                               |                                |        |        |            | Data:     /     /               | Assinatura: _____  |          |            |           |          |
| Admissão                      | Dep.                           | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            |          |            | BCIRRF(S) |          |
| 25/11/2023                    | 1                              | 0      | 220:00 | 2.159,09   | 2.980,93                        | 2.980,93           |          |            | 2.416,13  |          |
|                               |                                |        |        |            |                                 |                    |          |            |           |          |
| 000139                        | ALAN FERREIRA DE SOUZA         |        |        |            |                                 |                    |          |            |           |          |
| Cargo: Atendente              |                                |        |        |            |                                 |                    |          |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 1.460,00 |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40   |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)           | 69,19    |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |          |            |           | 167,80   |
|                               |                                |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 104h               | 288,29   |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            |                                 |                    | 2.099,88 |            |           | 167,80   |
|                               |                                |        |        |            | FGTS: 167,99                    | Líquido a receber: |          |            | 1.932,08  |          |
|                               |                                |        |        |            | Data:     /     /               | Assinatura: _____  |          |            |           |          |
| Admissão                      | Dep.                           | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            |          |            | BCIRRF(S) |          |
| 25/11/2023                    | 0                              | 0      | 220:00 | 1.460,00   | 2.099,88                        | 2.099,88           |          |            | 1.535,08  |          |
|                               |                                |        |        |            |                                 |                    |          |            |           |          |
| 000133                        | ANA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS |        |        |            |                                 |                    |          |            |           |          |
| Cargo: Atendente              |                                |        |        |            |                                 |                    |          |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 010 Salário-Família             | 1 cota(s)          | 62,04    |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 1.460,00 |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40   |            |           |          |
|                               |                                |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |          |            |           | 135,63   |
|                               |                                |        |        |            |                                 |                    | 1.804,44 |            |           | 135,63   |
|                               |                                |        |        |            | FGTS: 139,39                    | Líquido a receber: |          |            | 1.668,81  |          |
|                               |                                |        |        |            | Data:     /     /               | Assinatura: _____  |          |            |           |          |
| Admissão                      | Dep.                           | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            |          |            | BCIRRF(S) |          |
| 25/11/2023                    | 1                              | 1      | 220:00 | 1.460,00   | 1.742,40                        | 1.742,40           |          |            | 1.177,60  |          |



Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 19  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|--------|-----------|--------|------------|----------|----------|
|--------|-----------|--------|------------|----------|----------|

000023    BRUNO HENRIQUE CURSINO DOS SANTOS

Cargo: Atendente

|                   |              |                    |          |
|-------------------|--------------|--------------------|----------|
| 011 Salário Base  | 31 dia(s)    | 1.460,00           |          |
| 016 Insalubridade | 20%          | 282,40             |          |
| 310 INSS          | 9%           |                    | 135,63   |
|                   |              | 1.742,40           | 135,63   |
|                   | FGTS: 139,39 | Líquido a receber: | 1.606,77 |

|                 |          |                   |           |
|-----------------|----------|-------------------|-----------|
| Data:    /    / |          | Assinatura: _____ |           |
| Admissão        | Dep.     | Filhos            | Hr/mês    |
| 25/11/2023      | 0        | 0                 | 220:00    |
| Sal. Cont.      | BC-INSS  | BC-FGTS           | BCIRRF(S) |
| 1.460,00        | 1.742,40 | 1.742,40          | 1.177,60  |

|                                         |      |                             |        |              |                    |          |
|-----------------------------------------|------|-----------------------------|--------|--------------|--------------------|----------|
| 000203                                  |      | LAIS MORGADO DE ABREU       |        |              |                    |          |
| Cargo: Atendente                        |      |                             |        |              |                    |          |
|                                         |      | 011 Salário Base            |        | 31 dia(s)    | 1.460,00           |          |
|                                         |      | 016 Insalubridade           |        | 20%          | 282,40             |          |
|                                         |      | 310 INSS                    |        | 9%           |                    | 146,08   |
|                                         |      | 750 Diferença Insalubridade |        |              | 18,82              |          |
|                                         |      | 992 Diferença de salário    |        |              | 97,33              |          |
|                                         |      |                             |        |              | 1.858,55           | 146,08   |
|                                         |      |                             |        | FGTS: 148,68 | Líquido a receber: | 1.712,47 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |      |                             |        |              |                    |          |
| Admissão                                | Dep. | Filhos                      | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  |
| 28/02/2024                              | 0    | 0                           | 220:00 | 1.460,00     | 1.858,55           | 1.858,55 |
|                                         |      |                             |        |              | BCIRRF(S)          |          |
|                                         |      |                             |        |              | 1.293,75           |          |

|                  |      |                               |        |                                 |                    |          |           |
|------------------|------|-------------------------------|--------|---------------------------------|--------------------|----------|-----------|
| 000032           |      | MARCELO RODRIGUES DE OLIVEIRA |        |                                 |                    |          |           |
| Cargo: Atendente |      |                               |        |                                 |                    |          |           |
|                  |      |                               |        | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 1.460,00 |           |
|                  |      |                               |        | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40   |           |
|                  |      |                               |        | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)           | 74,51    |           |
|                  |      |                               |        | 310 INSS                        | 9%                 |          | 170,28    |
|                  |      |                               |        | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 112h               | 310,46   |           |
|                  |      |                               |        |                                 |                    | 2.127,37 | 170,28    |
|                  |      |                               |        | FGTS: 170,18                    | Líquido a receber: |          | 1.957,09  |
|                  |      |                               |        | Data:    /    /                 | Assinatura: _____  |          |           |
| Admissão         | Dep. | Filhos                        | Hr/mês | Sal. Cont.                      | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 25/11/2023       | 1    | 0                             | 220:00 | 1.460,00                        | 2.127,37           | 2.127,37 | 1.562,57  |

000194     MURILO MOREIRA PASSOS RIBEIRO DOS SANTOS

Cargo: Atendente

|                        |              |                    |          |
|------------------------|--------------|--------------------|----------|
| 010 Salário-Família    | 2 cota(s)    | 124,08             |          |
| 011 Salário Base       | 31 dia(s)    | 1.460,00           |          |
| 016 Insalubridade      | 20%          | 282,40             |          |
| 310 INSS               | 9%           |                    | 135,63   |
| 340 Pensão Alimentícia | 20%          |                    | 346,17   |
|                        |              | 1.866,48           | 481,80   |
|                        | FGTS: 139,39 | Líquido a receber: | 1.384,68 |

Data:     /     /     Assinatura: \_\_\_\_\_

|            |      |        |        |            |          |          |           |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|-----------|
| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 21/02/2024 | 2    | 2      | 220:00 | 1.460,00   | 1.742,40 | 1.742,40 | 1.177,60  |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 20  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código           | Empregado                      |        |        |            | Evento                          | Referência         | Provento  | Desconto |
|------------------|--------------------------------|--------|--------|------------|---------------------------------|--------------------|-----------|----------|
| 000174           | TATIANE MADONA FROES           |        |        |            |                                 |                    |           |          |
| Cargo: Atendente |                                |        |        |            |                                 |                    |           |          |
|                  |                                |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 1.460,00  |          |
|                  |                                |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40    |          |
|                  |                                |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)           | 69,19     |          |
|                  |                                |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |           | 167,80   |
|                  |                                |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 104h               | 288,29    |          |
|                  |                                |        |        |            |                                 |                    | 2.099,88  | 167,80   |
|                  |                                |        |        |            | FGTS: 167,99                    | Líquido a receber: |           | 1.932,08 |
|                  |                                |        |        |            | Data:    /       /              | Assinatura: _____  |           |          |
| Admissão         | Dep.                           | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 07/12/2023       | 2                              | 0      | 200:00 | 1.460,00   | 2.099,88                        | 2.099,88           | 1.535,08  |          |
|                  |                                |        |        |            |                                 |                    |           |          |
| 000040           | VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS    |        |        |            |                                 |                    |           |          |
| Cargo: Atendente |                                |        |        |            |                                 |                    |           |          |
|                  |                                |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 1.460,00  |          |
|                  |                                |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40    |          |
|                  |                                |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)           | 69,19     |          |
|                  |                                |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |           | 167,80   |
|                  |                                |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 104h               | 288,29    |          |
|                  |                                |        |        |            |                                 |                    | 2.099,88  | 167,80   |
|                  |                                |        |        |            | FGTS: 167,99                    | Líquido a receber: |           | 1.932,08 |
|                  |                                |        |        |            | Data:    /       /              | Assinatura: _____  |           |          |
| Admissão         | Dep.                           | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023       | 1                              | 1      | 200:00 | 1.460,00   | 2.099,88                        | 2.099,88           | 1.535,08  |          |
|                  |                                |        |        |            |                                 |                    |           |          |
| 000020           | ALDEMAR VAQUELI                |        |        |            |                                 |                    |           |          |
| Cargo: Atendente |                                |        |        |            |                                 |                    |           |          |
|                  |                                |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 1.460,00  |          |
|                  |                                |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40    |          |
|                  |                                |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |           | 135,63   |
|                  |                                |        |        |            |                                 |                    | 1.742,40  | 135,63   |
|                  |                                |        |        |            | FGTS: 139,39                    | Líquido a receber: |           | 1.606,77 |
|                  |                                |        |        |            | Data:    /       /              | Assinatura: _____  |           |          |
| Admissão         | Dep.                           | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 30/11/2023       | 0                              | 0      | 200:00 | 1.460,00   | 1.742,40                        | 1.742,40           | 1.177,60  |          |
|                  |                                |        |        |            |                                 |                    |           |          |
| 000022           | ANELISE BITTENCOURT DE ANDRADE |        |        |            |                                 |                    |           |          |
| Cargo: Atendente |                                |        |        |            |                                 |                    |           |          |
|                  |                                |        |        |            | 010 Salário-Família             | 1 cota(s)          | 62,04     |          |
|                  |                                |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 1.460,00  |          |
|                  |                                |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40    |          |
|                  |                                |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |           | 135,63   |
|                  |                                |        |        |            |                                 |                    | 1.804,44  | 135,63   |
|                  |                                |        |        |            | FGTS: 139,39                    | Líquido a receber: |           | 1.668,81 |
|                  |                                |        |        |            | Data:    /       /              | Assinatura: _____  |           |          |
| Admissão         | Dep.                           | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023       | 1                              | 1      | 200:00 | 1.460,00   | 1.742,40                        | 1.742,40           | 1.177,60  |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 21  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código           | Empregado                     |        |        |            | Evento            | Referência         | Provento  | Desconto |
|------------------|-------------------------------|--------|--------|------------|-------------------|--------------------|-----------|----------|
| 000154           | BARBARA AGUEDA DA SILVA VIANA |        |        |            |                   |                    |           |          |
| Cargo: Atendente |                               |        |        |            |                   |                    |           |          |
|                  |                               |        |        |            | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 1.460,00  |          |
|                  |                               |        |        |            | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40    |          |
|                  |                               |        |        |            | 310 INSS          | 9%                 |           | 135,63   |
|                  |                               |        |        |            |                   |                    | 1.742,40  | 135,63   |
|                  |                               |        |        |            | FGTS: 139,39      | Líquido a receber: |           | 1.606,77 |
|                  |                               |        |        |            | Data:    /    /   | Assinatura: _____  |           |          |
| Admissão         | Dep.                          | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023       | 1                             | 0      | 200:00 | 1.460,00   | 1.742,40          | 1.742,40           | 1.177,60  |          |

|                  |                           |        |        |            |                     |                    |           |          |
|------------------|---------------------------|--------|--------|------------|---------------------|--------------------|-----------|----------|
| 000202           | CLAUDIA LUIZA NEVES BUENO |        |        |            |                     |                    |           |          |
| Cargo: Atendente |                           |        |        |            |                     |                    |           |          |
|                  |                           |        |        |            | 010 Salário-Família | 1 cota(s)          | 62,04     |          |
|                  |                           |        |        |            | 011 Salário Base    | 31 dia(s)          | 1.460,00  |          |
|                  |                           |        |        |            | 016 Insalubridade   | 20%                | 282,40    |          |
|                  |                           |        |        |            | 310 INSS            | 9%                 |           | 135,63   |
|                  |                           |        |        |            |                     |                    | 1.804,44  | 135,63   |
|                  |                           |        |        |            | FGTS: 139,39        | Líquido a receber: |           | 1.668,81 |
|                  |                           |        |        |            | Data:    /    /     | Assinatura: _____  |           |          |
| Admissão         | Dep.                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS             | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 28/02/2024       | 2                         | 1      | 220:00 | 1.460,00   | 1.742,40            | 1.742,40           | 1.177,60  |          |

|                  |                           |        |        |            |                   |                    |           |          |
|------------------|---------------------------|--------|--------|------------|-------------------|--------------------|-----------|----------|
| 000025           | DANIELLE LUCIANO NOGUEIRA |        |        |            |                   |                    |           |          |
| Cargo: Atendente |                           |        |        |            |                   |                    |           |          |
|                  |                           |        |        |            | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 1.460,00  |          |
|                  |                           |        |        |            | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40    |          |
|                  |                           |        |        |            | 310 INSS          | 9%                 |           | 135,63   |
|                  |                           |        |        |            |                   |                    | 1.742,40  | 135,63   |
|                  |                           |        |        |            | FGTS: 139,39      | Líquido a receber: |           | 1.606,77 |
|                  |                           |        |        |            | Data:    /    /   | Assinatura: _____  |           |          |
| Admissão         | Dep.                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023       | 0                         | 0      | 200:00 | 1.460,00   | 1.742,40          | 1.742,40           | 1.177,60  |          |

|                  |                          |        |        |            |                   |                    |           |          |
|------------------|--------------------------|--------|--------|------------|-------------------|--------------------|-----------|----------|
| 000026           | DENISE APARECIDA MARQUES |        |        |            |                   |                    |           |          |
| Cargo: Atendente |                          |        |        |            |                   |                    |           |          |
|                  |                          |        |        |            | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 1.460,00  |          |
|                  |                          |        |        |            | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40    |          |
|                  |                          |        |        |            | 310 INSS          | 9%                 |           | 135,63   |
|                  |                          |        |        |            |                   |                    | 1.742,40  | 135,63   |
|                  |                          |        |        |            | FGTS: 139,39      | Líquido a receber: |           | 1.606,77 |
|                  |                          |        |        |            | Data:    /    /   | Assinatura: _____  |           |          |
| Admissão         | Dep.                     | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023       | 0                        | 0      | 200:00 | 1.460,00   | 1.742,40          | 1.742,40           | 1.177,60  |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 22  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                           | Empregado                                |        |        |            | Evento              |                   | Referência         | Provento | Desconto |
|----------------------------------|------------------------------------------|--------|--------|------------|---------------------|-------------------|--------------------|----------|----------|
| 000029                           | JESSICA NATALIA CUNHA                    |        |        |            |                     |                   |                    |          |          |
| Cargo: Atendente                 |                                          |        |        |            |                     |                   |                    |          |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 011 Salário Base    |                   | 31 dia(s)          | 1.460,00 |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 016 Insalubridade   |                   | 20%                | 282,40   |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 310 INSS            |                   | 9%                 |          | 135,63   |
|                                  |                                          |        |        |            |                     |                   |                    | 1.742,40 | 135,63   |
|                                  |                                          |        |        |            |                     | FGTS: 139,39      | Líquido a receber: |          | 1.606,77 |
|                                  |                                          |        |        |            | Data: / /           | Assinatura: _____ |                    |          |          |
| Admissão                         | Dep.                                     | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS             | BC-FGTS           | BCIRRF(S)          |          |          |
| 27/11/2023                       | 0                                        | 0      | 200:00 | 1.460,00   | 1.742,40            | 1.742,40          | 1.177,60           |          |          |
| 000030                           | JUCIELY AGGEU RICARDO MARCAL             |        |        |            |                     |                   |                    |          |          |
| Cargo: Atendente                 |                                          |        |        |            |                     |                   |                    |          |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 010 Salário-Família |                   | 1 cota(s)          | 62,04    |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 011 Salário Base    |                   | 31 dia(s)          | 1.460,00 |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 016 Insalubridade   |                   | 20%                | 282,40   |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 310 INSS            |                   | 9%                 |          | 135,63   |
|                                  |                                          |        |        |            |                     |                   |                    | 1.804,44 | 135,63   |
|                                  |                                          |        |        |            |                     | FGTS: 139,39      | Líquido a receber: |          | 1.668,81 |
|                                  |                                          |        |        |            | Data: / /           | Assinatura: _____ |                    |          |          |
| Admissão                         | Dep.                                     | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS             | BC-FGTS           | BCIRRF(S)          |          |          |
| 27/11/2023                       | 3                                        | 1      | 200:00 | 1.460,00   | 1.742,40            | 1.742,40          | 1.038,00           |          |          |
| 000146                           | PEDRO AUGUSTO GARCON                     |        |        |            |                     |                   |                    |          |          |
| Cargo: Atendente                 |                                          |        |        |            |                     |                   |                    |          |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 011 Salário Base    |                   | 31 dia(s)          | 1.460,00 |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 016 Insalubridade   |                   | 20%                | 282,40   |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 310 INSS            |                   | 9%                 |          | 135,63   |
|                                  |                                          |        |        |            |                     |                   |                    | 1.742,40 | 135,63   |
|                                  |                                          |        |        |            |                     | FGTS: 139,39      | Líquido a receber: |          | 1.606,77 |
|                                  |                                          |        |        |            | Data: / /           | Assinatura: _____ |                    |          |          |
| Admissão                         | Dep.                                     | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS             | BC-FGTS           | BCIRRF(S)          |          |          |
| 27/11/2023                       | 0                                        | 0      | 200:00 | 1.460,00   | 1.742,40            | 1.742,40          | 1.177,60           |          |          |
| 000039                           | VITORIA ESTEFANE GUIMARAES BRISA         |        |        |            |                     |                   |                    |          |          |
| Cargo: Atendente                 |                                          |        |        |            |                     |                   |                    |          |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 011 Salário Base    |                   | 31 dia(s)          | 1.460,00 |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 016 Insalubridade   |                   | 20%                | 282,40   |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 310 INSS            |                   | 9%                 |          | 135,63   |
|                                  |                                          |        |        |            |                     |                   |                    | 1.742,40 | 135,63   |
|                                  |                                          |        |        |            |                     | FGTS: 139,39      | Líquido a receber: |          | 1.606,77 |
|                                  |                                          |        |        |            | Data: / /           | Assinatura: _____ |                    |          |          |
| Admissão                         | Dep.                                     | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS             | BC-FGTS           | BCIRRF(S)          |          |          |
| 27/11/2023                       | 0                                        | 0      | 200:00 | 1.460,00   | 1.742,40            | 1.742,40          | 1.177,60           |          |          |
| 000014                           | ALESSANDRA MARA DOS SANTOS MACIEL DANIEL |        |        |            |                     |                   |                    |          |          |
| Cargo: Assistente de Faturamento |                                          |        |        |            |                     |                   |                    |          |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 011 Salário Base    |                   | 31 dia(s)          | 3.060,00 |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 016 Insalubridade   |                   | 20%                | 282,40   |          |
|                                  |                                          |        |        |            | 310 INSS            |                   | 12%                |          | 299,90   |
|                                  |                                          |        |        |            | 311 IRRF            |                   | 7,5%               |          | 38,88    |
|                                  |                                          |        |        |            |                     |                   |                    | 3.342,40 | 338,78   |
|                                  |                                          |        |        |            |                     | FGTS: 267,39      | Líquido a receber: |          | 3.003,62 |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 23  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código | Empregado                                | Evento | Referência | Provento | Desconto    |
|--------|------------------------------------------|--------|------------|----------|-------------|
| 000014 | ALESSANDRA MARA DOS SANTOS MACIEL DANIEL |        |            |          | Continuação |

Cargo: Assistente de Faturamento

|            |      |        |        |            |          |                   |           |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|-------------------|-----------|
| Data: / /  |      |        |        |            |          | Assinatura: _____ |           |
| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS           | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023 | 1    | 0      | 220:00 | 3.060,00   | 3.342,40 | 3.342,40          | 2.777,60  |

000197 KEYLA MARA MORGADO

Cargo: Recepcionista

|                   |                    |          |          |
|-------------------|--------------------|----------|----------|
| 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 2.105,00 |          |
| 016 Insalubridade | 20%                | 282,40   |          |
| 310 INSS          | 9%                 |          | 193,68   |
|                   |                    | 2.387,40 | 193,68   |
| FGTS: 190,99      | Líquido a receber: |          | 2.193,72 |

|            |      |        |        |            |          |                   |           |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|-------------------|-----------|
| Data: / /  |      |        |        |            |          | Assinatura: _____ |           |
| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS           | BCIRRF(S) |
| 23/02/2024 | 0    | 0      | 200:00 | 2.105,00   | 2.387,40 | 2.387,40          | 1.822,60  |

000097 NATALIA MEIRELLES JUNQUEIRA DE AMORIM

Cargo: Coordenadora de gestão em Enfermagem

|                   |                    |          |          |
|-------------------|--------------------|----------|----------|
| 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 6.369,42 |          |
| 016 Insalubridade | 20%                | 282,40   |          |
| 310 INSS          | 14%                |          | 750,07   |
| 311 IRRF          | 27,5%              |          | 622,71   |
|                   |                    | 6.651,82 | 1.372,78 |
| FGTS: 532,14      | Líquido a receber: |          | 5.279,04 |

|            |      |        |        |            |          |                   |           |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|-------------------|-----------|
| Data: / /  |      |        |        |            |          | Assinatura: _____ |           |
| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS           | BCIRRF(L) |
| 27/11/2023 | 2    | 2      | 200:00 | 6.369,42   | 6.651,82 | 6.651,82          | 5.522,57  |

000198 NICOLAS SIMAO FERREIRA

Cargo: Assistente de Faturamento

|                   |                    |          |          |
|-------------------|--------------------|----------|----------|
| 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 1.663,00 |          |
| 016 Insalubridade | 20%                | 282,40   |          |
| 310 INSS          | 9%                 |          | 153,90   |
|                   |                    | 1.945,40 | 153,90   |
| FGTS: 155,63      | Líquido a receber: |          | 1.791,50 |

|            |      |        |        |            |          |                   |           |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|-------------------|-----------|
| Data: / /  |      |        |        |            |          | Assinatura: _____ |           |
| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS           | BCIRRF(S) |
| 26/02/2024 | 0    | 0      | 200:00 | 1.663,00   | 1.945,40 | 1.945,40          | 1.380,60  |

000207 ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA FRAGA

Cargo: Enfermeiro da Estratégia de saúde da família

|                   |                    |          |          |
|-------------------|--------------------|----------|----------|
| 011 Salário Base  | 25 dia(s)          | 3.482,40 |          |
| 016 Insalubridade |                    | 235,33   |          |
| 310 INSS          | 12%                |          | 344,94   |
| 311 IRRF          | 15%                |          | 91,50    |
|                   |                    | 3.717,73 | 436,44   |
| FGTS: 297,41      | Líquido a receber: |          | 3.281,29 |

|            |      |        |        |            |          |                   |           |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|-------------------|-----------|
| Data: / /  |      |        |        |            |          | Assinatura: _____ |           |
| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS           | BCIRRF(S) |
| 07/03/2024 | 0    | 0      | 200:00 | 4.318,18   | 3.717,73 | 3.717,73          | 3.152,93  |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 24  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                              | Empregado                      | Evento            |        |            |              |                    | Referência        | Provento  | Desconto |
|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------|--------|------------|--------------|--------------------|-------------------|-----------|----------|
| 000196                              | FABIANO FERREIRA DA MATA       |                   |        |            |              |                    |                   |           |          |
| Cargo: Motorista                    |                                |                   |        |            |              |                    |                   |           |          |
|                                     |                                | 011 Salário Base  |        |            | 31 dia(s)    | 3.500,00           |                   |           |          |
|                                     |                                | 310 INSS          |        |            | 12%          |                    |                   | 318,81    |          |
|                                     |                                | 311 IRRF          |        |            | 15%          |                    |                   | 58,84     |          |
|                                     |                                |                   |        |            |              | 3.500,00           |                   | 377,65    |          |
|                                     |                                |                   |        |            | FGTS: 280,00 | Líquido a receber: |                   | 3.122,35  |          |
|                                     |                                | Data:    /    /   |        |            |              |                    | Assinatura: _____ |           |          |
| Admissão                            | Dep.                           | Filhos            | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS      | BC-FGTS            |                   | BCIRRF(S) |          |
| 22/02/2024                          | 0                              | 0                 | 200:00 | 3.500,00   | 3.500,00     | 3.500,00           |                   | 2.935,20  |          |
|                                     |                                |                   |        |            |              |                    |                   |           |          |
| 000163                              | JOCIMARA CORREA                |                   |        |            |              |                    |                   |           |          |
| Cargo: Coordenador (a) de RH        |                                |                   |        |            |              |                    |                   |           |          |
|                                     |                                | 011 Salário Base  |        |            | 31 dia(s)    | 6.000,00           |                   |           |          |
|                                     |                                | 310 INSS          |        |            | 14%          |                    |                   | 658,81    |          |
|                                     |                                | 311 IRRF          |        |            | 27,5%        |                    |                   | 572,83    |          |
|                                     |                                |                   |        |            |              | 6.000,00           |                   | 1.231,64  |          |
|                                     |                                |                   |        |            | FGTS: 480,00 | Líquido a receber: |                   | 4.768,36  |          |
|                                     |                                | Data:    /    /   |        |            |              |                    | Assinatura: _____ |           |          |
| Admissão                            | Dep.                           | Filhos            | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS      | BC-FGTS            |                   | BCIRRF(L) |          |
| 07/12/2023                          | 0                              | 0                 | 200:00 | 6.000,00   | 6.000,00     | 6.000,00           |                   | 5.341,19  |          |
|                                     |                                |                   |        |            |              |                    |                   |           |          |
| 000205                              | LUCIA HELENA RIBAS DINIZ       |                   |        |            |              |                    |                   |           |          |
| Cargo: Gerente de serviços de saúde |                                |                   |        |            |              |                    |                   |           |          |
|                                     |                                | 011 Salário Base  |        |            | 25 dia(s)    | 5.136,63           |                   |           |          |
|                                     |                                | 016 Insalubridade |        |            |              | 235,33             |                   |           |          |
|                                     |                                | 310 INSS          |        |            | 14%          |                    |                   | 570,89    |          |
|                                     |                                | 311 IRRF          |        |            | 22,5%        |                    |                   | 374,81    |          |
|                                     |                                |                   |        |            |              | 5.371,96           |                   | 945,70    |          |
|                                     |                                |                   |        |            | FGTS: 429,75 | Líquido a receber: |                   | 4.426,26  |          |
|                                     |                                | Data:    /    /   |        |            |              |                    | Assinatura: _____ |           |          |
| Admissão                            | Dep.                           | Filhos            | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS      | BC-FGTS            |                   | BCIRRF(L) |          |
| 07/03/2024                          | 1                              | 0                 | 200:00 | 6.369,42   | 5.371,96     | 5.371,96           |                   | 4.611,48  |          |
|                                     |                                |                   |        |            |              |                    |                   |           |          |
| 000178                              | MARIA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS |                   |        |            |              |                    |                   |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Serviços Gerais  |                                |                   |        |            |              |                    |                   |           |          |
|                                     |                                | 011 Salário Base  |        |            | 31 dia(s)    | 1.700,00           |                   |           |          |
|                                     |                                | 016 Insalubridade |        |            | 20%          | 282,40             |                   |           |          |
|                                     |                                | 310 INSS          |        |            | 9%           |                    |                   | 157,23    |          |
|                                     |                                |                   |        |            |              | 1.982,40           |                   | 157,23    |          |
|                                     |                                |                   |        |            | FGTS: 158,59 | Líquido a receber: |                   | 1.825,17  |          |
|                                     |                                | Data:    /    /   |        |            |              |                    | Assinatura: _____ |           |          |
| Admissão                            | Dep.                           | Filhos            | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS      | BC-FGTS            |                   | BCIRRF(S) |          |
| 01/12/2023                          | 0                              | 0                 | 120:00 | 1.700,00   | 1.982,40     | 1.982,40           |                   | 1.417,60  |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 25  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                          | Empregado                         |        |        |            | Evento                          |                   | Referência         | Provento | Desconto |
|---------------------------------|-----------------------------------|--------|--------|------------|---------------------------------|-------------------|--------------------|----------|----------|
| 000170                          | MICHELLI MOREIRA                  |        |        |            |                                 |                   |                    |          |          |
| Cargo: Analista Administrativo  |                                   |        |        |            |                                 |                   |                    |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)         | 2.500,00           |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                |                    |          | 203,82   |
|                                 |                                   |        |        |            |                                 |                   | 2.500,00           |          | 203,82   |
|                                 |                                   |        |        |            |                                 | FGTS: 200,00      | Líquido a receber: |          | 2.296,18 |
|                                 |                                   |        |        |            | Data:     /     /               | Assinatura: _____ |                    |          |          |
| Admissão                        | Dep.                              | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS           | BCIRRF(S)          |          |          |
| 07/12/2023                      | 1                                 | 1      | 200:00 | 2.500,00   | 2.500,00                        | 2.500,00          | 1.935,20           |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            |                                 |                   |                    |          |          |
| 000175                          | VICENTE PINTO DA SILVA            |        |        |            |                                 |                   |                    |          |          |
| Cargo: Coordenador de Logística |                                   |        |        |            |                                 |                   |                    |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)         | 5.000,00           |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            | 310 INSS                        | 14%               |                    |          | 518,81   |
|                                 |                                   |        |        |            | 311 IRRF                        | 22,5%             |                    |          | 302,84   |
|                                 |                                   |        |        |            |                                 |                   | 5.000,00           |          | 821,65   |
|                                 |                                   |        |        |            |                                 | FGTS: 400,00      | Líquido a receber: |          | 4.178,35 |
|                                 |                                   |        |        |            | Data:     /     /               | Assinatura: _____ |                    |          |          |
| Admissão                        | Dep.                              | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS           | BCIRRF(L)          |          |          |
| 07/12/2023                      | 1                                 | 0      | 220:00 | 5.000,00   | 5.000,00                        | 5.000,00          | 4.291,60           |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            |                                 |                   |                    |          |          |
| 000094                          | ALEXANDRE ZAMBELLINI ROCHA        |        |        |            |                                 |                   |                    |          |          |
| Cargo: Controlador de acesso    |                                   |        |        |            |                                 |                   |                    |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)         | 1.500,00           |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%               | 282,40             |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)          | 21,78              |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                |                    |          | 149,36   |
|                                 |                                   |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 32h               | 90,74              |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            |                                 |                   | 1.894,92           |          | 149,36   |
|                                 |                                   |        |        |            |                                 | FGTS: 151,59      | Líquido a receber: |          | 1.745,56 |
|                                 |                                   |        |        |            | Data:     /     /               | Assinatura: _____ |                    |          |          |
| Admissão                        | Dep.                              | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS           | BCIRRF(S)          |          |          |
| 25/11/2023                      | 0                                 | 0      | 220:00 | 1.500,00   | 1.894,92                        | 1.894,92          | 1.330,12           |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            |                                 |                   |                    |          |          |
| 000095                          | BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES |        |        |            |                                 |                   |                    |          |          |
| Cargo: Controlador de acesso    |                                   |        |        |            |                                 |                   |                    |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)         | 1.500,00           |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%               | 282,40             |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)          | 54,44              |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                |                    |          | 164,55   |
|                                 |                                   |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 80h               | 226,85             |          |          |
|                                 |                                   |        |        |            |                                 |                   | 2.063,69           |          | 164,55   |
|                                 |                                   |        |        |            |                                 | FGTS: 165,09      | Líquido a receber: |          | 1.899,14 |
|                                 |                                   |        |        |            | Data:     /     /               | Assinatura: _____ |                    |          |          |
| Admissão                        | Dep.                              | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS           | BCIRRF(S)          |          |          |
| 25/11/2023                      | 0                                 | 0      | 200:00 | 1.500,00   | 2.063,69                        | 2.063,69          | 1.498,89           |          |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 26  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                        | Empregado                       |        |        | Evento                                  |          |              | Referência         | Provento | Desconto |
|-------------------------------|---------------------------------|--------|--------|-----------------------------------------|----------|--------------|--------------------|----------|----------|
| 000160                        | CLEBER CAMILO CORDEIRO          |        |        |                                         |          |              |                    |          |          |
| Cargo: Controlador de acesso  |                                 |        |        |                                         |          |              |                    |          |          |
|                               |                                 |        |        | 011 Salário Base                        |          | 31 dia(s)    | 1.500,00           |          |          |
|                               |                                 |        |        | 016 Insalubridade                       |          |              | 282,40             |          |          |
|                               |                                 |        |        | 310 INSS                                |          | 9%           |                    |          | 139,23   |
|                               |                                 |        |        |                                         |          |              | 1.782,40           |          | 139,23   |
|                               |                                 |        |        |                                         |          | FGTS: 142,59 | Líquido a receber: |          | 1.643,17 |
|                               |                                 |        |        | Data:     /     /     Assinatura: _____ |          |              |                    |          |          |
| Admissão                      | Dep.                            | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                              | BC-INSS  | BC-FGTS      | BCIRRF(S)          |          |          |
| 07/12/2023                    | 0                               | 0      | 200:00 | 1.500,00                                | 1.782,40 | 1.782,40     | 1.217,60           |          |          |
|                               |                                 |        |        |                                         |          |              |                    |          |          |
| 000165                        | LEONARDO BARON CHANTRE          |        |        |                                         |          |              |                    |          |          |
| Cargo: Controlador de acesso  |                                 |        |        |                                         |          |              |                    |          |          |
|                               |                                 |        |        | 011 Salário Base                        |          | 31 dia(s)    | 1.500,00           |          |          |
|                               |                                 |        |        | 016 Insalubridade                       |          | 20%          | 282,40             |          |          |
|                               |                                 |        |        | 310 INSS                                |          | 9%           |                    |          | 139,23   |
|                               |                                 |        |        | 340 Pensão Alimentícia                  |          |              |                    |          | 328,63   |
|                               |                                 |        |        | 988 Pensão Alimentícia (2)              |          |              |                    |          | 328,63   |
|                               |                                 |        |        |                                         |          |              | 1.782,40           |          | 796,49   |
|                               |                                 |        |        |                                         |          | FGTS: 142,59 | Líquido a receber: |          | 985,91   |
|                               |                                 |        |        | Data:     /     /     Assinatura: _____ |          |              |                    |          |          |
| Admissão                      | Dep.                            | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                              | BC-INSS  | BC-FGTS      | BCIRRF(S)          |          |          |
| 07/12/2023                    | 0                               | 0      | 200:00 | 1.500,00                                | 1.782,40 | 1.782,40     | 1.217,60           |          |          |
|                               |                                 |        |        |                                         |          |              |                    |          |          |
| 000184                        | LEONARDO CESAR DOMICIANO        |        |        |                                         |          |              |                    |          |          |
| Cargo: Controlador de acesso  |                                 |        |        |                                         |          |              |                    |          |          |
|                               |                                 |        |        | 011 Salário Base                        |          | 31 dia(s)    | 1.500,00           |          |          |
|                               |                                 |        |        | 016 Insalubridade                       |          | 20%          | 282,40             |          |          |
|                               |                                 |        |        | 049 Descanso Semanal Remunerado         |          | 6 dia(s)     | 59,89              |          |          |
|                               |                                 |        |        | 310 INSS                                |          | 9%           |                    |          | 167,08   |
|                               |                                 |        |        | 320 Vale-Transporte                     |          | 6%           |                    |          | 90,00    |
|                               |                                 |        |        | 994 Adicional Noturno Horas 35%         |          | 88h          | 249,54             |          |          |
|                               |                                 |        |        |                                         |          |              | 2.091,83           |          | 257,08   |
|                               |                                 |        |        |                                         |          | FGTS: 167,34 | Líquido a receber: |          | 1.834,75 |
|                               |                                 |        |        | Data:     /     /     Assinatura: _____ |          |              |                    |          |          |
| Admissão                      | Dep.                            | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                              | BC-INSS  | BC-FGTS      | BCIRRF(S)          |          |          |
| 17/01/2024                    | 3                               | 2      | 220:00 | 1.500,00                                | 2.091,83 | 2.091,83     | 1.355,98           |          |          |
|                               |                                 |        |        |                                         |          |              |                    |          |          |
| 000147                        | ALLAN LANFREDI DE MORAES SANTOS |        |        |                                         |          |              |                    |          |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                 |        |        |                                         |          |              |                    |          |          |
|                               |                                 |        |        | 011 Salário Base                        |          | 31 dia(s)    | 2.159,09           |          |          |
|                               |                                 |        |        | 016 Insalubridade                       |          | 20%          | 282,40             |          |          |
|                               |                                 |        |        | 310 INSS                                |          | 9%           |                    |          | 198,55   |
|                               |                                 |        |        |                                         |          |              | 2.441,49           |          | 198,55   |
|                               |                                 |        |        |                                         |          | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |          | 2.242,94 |
|                               |                                 |        |        | Data:     /     /     Assinatura: _____ |          |              |                    |          |          |
| Admissão                      | Dep.                            | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                              | BC-INSS  | BC-FGTS      | BCIRRF(S)          |          |          |
| 27/11/2023                    | 0                               | 0      | 200:00 | 2.159,09                                | 2.441,49 | 2.441,49     | 1.876,69           |          |          |



Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 27  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                                 |        |        |            | Evento                             | Referência         | Provento  | Desconto |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------|------------|------------------------------------|--------------------|-----------|----------|
| 000159                                  | CAMILA APARECIDA VINHAS                   |        |        |            |                                    |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                           |        |        |            |                                    |                    |           |          |
|                                         |                                           |        |        |            | 006 Cobertura acidente - afastamen |                    | 200,00    |          |
|                                         |                                           |        |        |            | 011 Salário Base                   | 31 dia(s)          | 2.159,09  |          |
|                                         |                                           |        |        |            | 016 Insalubridade                  |                    | 282,40    |          |
|                                         |                                           |        |        |            | 310 INSS                           | 9%                 |           | 198,55   |
|                                         |                                           |        |        |            |                                    |                    | 2.641,49  | 198,55   |
|                                         |                                           |        |        |            | FGTS: 195,31                       | Líquido a receber: |           | 2.442,94 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                           |        |        |            |                                    |                    |           |          |
| Admissão                                | Dep.                                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                            | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 07/12/2023                              | 0                                         | 0      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49                           | 2.441,49           | 1.876,69  |          |
| 000151                                  | ISABELA CHRISPIM                          |        |        |            |                                    |                    |           |          |
| Cargo: Enfermeiro                       |                                           |        |        |            |                                    |                    |           |          |
|                                         |                                           |        |        |            | 011 Salário Base                   | 31 dia(s)          | 4.318,18  |          |
|                                         |                                           |        |        |            | 016 Insalubridade                  | 20%                | 282,40    |          |
|                                         |                                           |        |        |            | 310 INSS                           | 14%                |           | 462,89   |
|                                         |                                           |        |        |            | 311 IRRF                           | 22,5%              |           | 245,28   |
|                                         |                                           |        |        |            |                                    |                    | 4.600,58  | 708,17   |
|                                         |                                           |        |        |            | FGTS: 368,04                       | Líquido a receber: |           | 3.892,41 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                           |        |        |            |                                    |                    |           |          |
| Admissão                                | Dep.                                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                            | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                              | 0                                         | 0      | 200:00 | 4.318,18   | 4.600,58                           | 4.600,58           | 4.035,78  |          |
| 000064                                  | JOSIELE CRISTINE CARDOSO MOREIRA DA SILVA |        |        |            |                                    |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                           |        |        |            |                                    |                    |           |          |
|                                         |                                           |        |        |            | 011 Salário Base                   | 31 dia(s)          | 2.159,09  |          |
|                                         |                                           |        |        |            | 016 Insalubridade                  | 20%                | 282,40    |          |
|                                         |                                           |        |        |            | 310 INSS                           | 9%                 |           | 198,55   |
|                                         |                                           |        |        |            |                                    |                    | 2.441,49  | 198,55   |
|                                         |                                           |        |        |            | FGTS: 195,31                       | Líquido a receber: |           | 2.242,94 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                           |        |        |            |                                    |                    |           |          |
| Admissão                                | Dep.                                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                            | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                              | 2                                         | 2      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49                           | 2.441,49           | 1.863,76  |          |
| 000075                                  | LUCELIA SOUSA FRANCA DA ROCHA SILVA       |        |        |            |                                    |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                           |        |        |            |                                    |                    |           |          |
|                                         |                                           |        |        |            | 011 Salário Base                   | 31 dia(s)          | 2.159,09  |          |
|                                         |                                           |        |        |            | 016 Insalubridade                  | 20%                | 282,40    |          |
|                                         |                                           |        |        |            | 310 INSS                           | 9%                 |           | 198,55   |
|                                         |                                           |        |        |            |                                    |                    | 2.441,49  | 198,55   |
|                                         |                                           |        |        |            | FGTS: 195,31                       | Líquido a receber: |           | 2.242,94 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                           |        |        |            |                                    |                    |           |          |
| Admissão                                | Dep.                                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                            | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                              | 2                                         | 0      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49                           | 2.441,49           | 1.863,76  |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 28  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                                | Evento            |                    |            | Referência | Provento | Desconto  |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|--------------------|------------|------------|----------|-----------|
| 000149                                  | MARCIO LUIZ GAIA TOQUIO                  |                   |                    |            |            |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                          |                   |                    |            |            |          |           |
|                                         |                                          | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 2.159,09   |            |          |           |
|                                         |                                          | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40     |            |          |           |
|                                         |                                          | 310 INSS          | 9%                 |            |            |          | 198,55    |
|                                         |                                          |                   |                    |            | 2.441,49   |          | 198,55    |
|                                         |                                          | FGTS: 195,31      | Líquido a receber: |            |            |          | 2.242,94  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                          |                   |                    |            |            |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                     | Filhos            | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS    | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 1                                        | 0                 | 200:00             | 2.159,09   | 2.441,49   | 2.441,49 | 1.876,69  |
| 000101                                  | RAIMUNDA PEREIRA PIAULINO DE ALMEIDA     |                   |                    |            |            |          |           |
| Cargo: Enfermeiro                       |                                          |                   |                    |            |            |          |           |
|                                         |                                          | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 4.318,18   |            |          |           |
|                                         |                                          | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40     |            |          |           |
|                                         |                                          | 310 INSS          | 14%                |            |            |          | 462,89    |
|                                         |                                          | 311 IRRF          | 22,5%              |            |            |          | 245,28    |
|                                         |                                          |                   |                    |            | 4.600,58   |          | 708,17    |
|                                         |                                          | FGTS: 368,04      | Líquido a receber: |            |            |          | 3.892,41  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                          |                   |                    |            |            |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                     | Filhos            | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS    | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 0                                        | 0                 | 200:00             | 4.318,18   | 4.600,58   | 4.600,58 | 4.035,78  |
| 000087                                  | ROSANGELA APARECIDA GUILHERME DE ALMEIDA |                   |                    |            |            |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                          |                   |                    |            |            |          |           |
|                                         |                                          | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 2.159,09   |            |          |           |
|                                         |                                          | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40     |            |          |           |
|                                         |                                          | 310 INSS          | 9%                 |            |            |          | 198,55    |
|                                         |                                          |                   |                    |            | 2.441,49   |          | 198,55    |
|                                         |                                          | FGTS: 195,31      | Líquido a receber: |            |            |          | 2.242,94  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                          |                   |                    |            |            |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                     | Filhos            | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS    | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 0                                        | 0                 | 200:00             | 2.159,09   | 2.441,49   | 2.441,49 | 1.876,69  |
| 000150                                  | SILVANA DE AMORIM LEITE                  |                   |                    |            |            |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                          |                   |                    |            |            |          |           |
|                                         |                                          | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 2.159,09   |            |          |           |
|                                         |                                          | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40     |            |          |           |
|                                         |                                          | 310 INSS          | 9%                 |            |            |          | 198,55    |
|                                         |                                          |                   |                    |            | 2.441,49   |          | 198,55    |
|                                         |                                          | FGTS: 195,31      | Líquido a receber: |            |            |          | 2.242,94  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                          |                   |                    |            |            |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                     | Filhos            | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS    | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 3                                        | 0                 | 200:00             | 2.159,09   | 2.441,49   | 2.441,49 | 1.674,17  |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 29  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                              | Empregado               |        |        |            | Evento            |                   | Referência         | Provento  | Desconto |
|-------------------------------------|-------------------------|--------|--------|------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------|----------|
| 000090                              | TAYNARA CRISTINA COUTO  |        |        |            |                   |                   |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem       |                         |        |        |            |                   |                   |                    |           |          |
|                                     |                         |        |        |            | 011 Salário Base  |                   | 31 dia(s)          | 2.159,09  |          |
|                                     |                         |        |        |            | 016 Insalubridade |                   | 20%                | 282,40    |          |
|                                     |                         |        |        |            | 310 INSS          |                   | 9%                 |           | 198,55   |
|                                     |                         |        |        |            |                   |                   |                    | 2.441,49  | 198,55   |
|                                     |                         |        |        |            |                   | FGTS: 195,31      | Líquido a receber: |           | 2.242,94 |
|                                     |                         |        |        |            | Data: / /         | Assinatura: _____ |                    |           |          |
| Admissão                            | Dep.                    | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS           |                    | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                          | 1                       | 1      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49          | 2.441,49          |                    | 1.876,69  |          |
| 000002                              | ANDRE LUIS SOARES COUTO |        |        |            |                   |                   |                    |           |          |
| Cargo: Agente de Combate a Endemias |                         |        |        |            |                   |                   |                    |           |          |
|                                     |                         |        |        |            | 011 Salário Base  |                   | 31 dia(s)          | 2.657,64  |          |
|                                     |                         |        |        |            | 016 Insalubridade |                   | 20%                | 531,53    |          |
|                                     |                         |        |        |            | 310 INSS          |                   | 12%                |           | 281,51   |
|                                     |                         |        |        |            | 311 IRRF          |                   | 7,5%               |           | 27,39    |
|                                     |                         |        |        |            |                   |                   |                    | 3.189,17  | 308,90   |
|                                     |                         |        |        |            |                   | FGTS: 255,13      | Líquido a receber: |           | 2.880,27 |
|                                     |                         |        |        |            | Data: / /         | Assinatura: _____ |                    |           |          |
| Admissão                            | Dep.                    | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS           |                    | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                          | 0                       | 0      | 220:00 | 2.657,64   | 3.189,17          | 3.189,17          |                    | 2.624,37  |          |
| 000003                              | CARLOS HENRIQUE BORGES  |        |        |            |                   |                   |                    |           |          |
| Cargo: Agente de Combate a Endemias |                         |        |        |            |                   |                   |                    |           |          |
|                                     |                         |        |        |            | 011 Salário Base  |                   | 31 dia(s)          | 2.657,64  |          |
|                                     |                         |        |        |            | 016 Insalubridade |                   | 20%                | 531,53    |          |
|                                     |                         |        |        |            | 310 INSS          |                   | 12%                |           | 281,51   |
|                                     |                         |        |        |            | 311 IRRF          |                   | 7,5%               |           | 27,39    |
|                                     |                         |        |        |            |                   |                   |                    | 3.189,17  | 308,90   |
|                                     |                         |        |        |            |                   | FGTS: 255,13      | Líquido a receber: |           | 2.880,27 |
|                                     |                         |        |        |            | Data: / /         | Assinatura: _____ |                    |           |          |
| Admissão                            | Dep.                    | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS           |                    | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                          | 1                       | 1      | 022:00 | 2.657,64   | 3.189,17          | 3.189,17          |                    | 2.624,37  |          |
| 000004                              | GABRIEL DE PAULA LIMA   |        |        |            |                   |                   |                    |           |          |
| Cargo: Agente de Combate a Endemias |                         |        |        |            |                   |                   |                    |           |          |
|                                     |                         |        |        |            | 011 Salário Base  |                   | 31 dia(s)          | 2.657,64  |          |
|                                     |                         |        |        |            | 016 Insalubridade |                   | 20%                | 531,53    |          |
|                                     |                         |        |        |            | 310 INSS          |                   | 12%                |           | 281,51   |
|                                     |                         |        |        |            | 311 IRRF          |                   | 7,5%               |           | 27,39    |
|                                     |                         |        |        |            |                   |                   |                    | 3.189,17  | 308,90   |
|                                     |                         |        |        |            |                   | FGTS: 255,13      | Líquido a receber: |           | 2.880,27 |
|                                     |                         |        |        |            | Data: / /         | Assinatura: _____ |                    |           |          |
| Admissão                            | Dep.                    | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS           |                    | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                          | 0                       | 0      | 220:00 | 2.657,64   | 3.189,17          | 3.189,17          |                    | 2.624,37  |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 30  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                         | Evento             |        |              | Referência         | Provento | Desconto  |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|--------|--------------|--------------------|----------|-----------|
| 000005                                  | GABRIEL DOS SANTOS BELLO          |                    |        |              |                    |          |           |
| Cargo: Agente de Combate a Endemias     |                                   |                    |        |              |                    |          |           |
|                                         |                                   | 007 Segunda via VA |        |              |                    |          | 12,00     |
|                                         |                                   | 011 Salário Base   |        | 31 dia(s)    | 2.657,64           |          |           |
|                                         |                                   | 016 Insalubridade  |        | 20%          | 531,53             |          |           |
|                                         |                                   | 310 INSS           |        | 12%          |                    |          | 281,51    |
|                                         |                                   | 311 IRRF           |        | 7,5%         |                    |          | 27,39     |
|                                         |                                   |                    |        |              | 3.189,17           |          | 320,90    |
|                                         |                                   |                    |        | FGTS: 255,13 | Líquido a receber: |          | 2.868,27  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                   |                    |        |              |                    |          |           |
| Admissão                                | Dep.                              | Filhos             | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 0                                 | 0                  | 220:00 | 2.657,64     | 3.189,17           | 3.189,17 | 2.624,37  |
| 000006                                  | GLAUCIA FERNANDA DA SILVA SANTOS  |                    |        |              |                    |          |           |
| Cargo: Agente de Combate a Endemias     |                                   |                    |        |              |                    |          |           |
|                                         |                                   | 011 Salário Base   |        | 31 dia(s)    | 2.657,64           |          |           |
|                                         |                                   | 016 Insalubridade  |        | 20%          | 531,53             |          |           |
|                                         |                                   | 310 INSS           |        | 12%          |                    |          | 281,51    |
|                                         |                                   | 311 IRRF           |        | 7,5%         |                    |          | 27,39     |
|                                         |                                   |                    |        |              | 3.189,17           |          | 308,90    |
|                                         |                                   |                    |        | FGTS: 255,13 | Líquido a receber: |          | 2.880,27  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                   |                    |        |              |                    |          |           |
| Admissão                                | Dep.                              | Filhos             | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 1                                 | 0                  | 220:00 | 2.657,64     | 3.189,17           | 3.189,17 | 2.624,37  |
| 000007                                  | JEFFERSON DE OLIVEIRA MOTA        |                    |        |              |                    |          |           |
| Cargo: Agente de Combate a Endemias     |                                   |                    |        |              |                    |          |           |
|                                         |                                   | 011 Salário Base   |        | 31 dia(s)    | 2.657,64           |          |           |
|                                         |                                   | 016 Insalubridade  |        | 20%          | 531,53             |          |           |
|                                         |                                   | 310 INSS           |        | 12%          |                    |          | 281,51    |
|                                         |                                   | 311 IRRF           |        | 7,5%         |                    |          | 27,39     |
|                                         |                                   |                    |        |              | 3.189,17           |          | 308,90    |
|                                         |                                   |                    |        | FGTS: 255,13 | Líquido a receber: |          | 2.880,27  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                   |                    |        |              |                    |          |           |
| Admissão                                | Dep.                              | Filhos             | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 0                                 | 0                  | 220:00 | 2.657,64     | 3.189,17           | 3.189,17 | 2.624,37  |
| 000008                                  | JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARDO |                    |        |              |                    |          |           |
| Cargo: Agente de Combate a Endemias     |                                   |                    |        |              |                    |          |           |
|                                         |                                   | 011 Salário Base   |        | 31 dia(s)    | 2.657,64           |          |           |
|                                         |                                   | 016 Insalubridade  |        | 20%          | 531,53             |          |           |
|                                         |                                   | 310 INSS           |        | 12%          |                    |          | 281,51    |
|                                         |                                   | 311 IRRF           |        | 7,5%         |                    |          | 27,39     |
|                                         |                                   |                    |        |              | 3.189,17           |          | 308,90    |
|                                         |                                   |                    |        | FGTS: 255,13 | Líquido a receber: |          | 2.880,27  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                   |                    |        |              |                    |          |           |
| Admissão                                | Dep.                              | Filhos             | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 0                                 | 0                  | 220:00 | 2.657,64     | 3.189,17           | 3.189,17 | 2.624,37  |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 31  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                        | Empregado                                  |        |        |                                         | Evento              | Referência         | Provento  | Desconto |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|--------|--------|-----------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------|----------|
| 000009                                        | LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO              |        |        |                                         |                     |                    |           |          |
| Cargo: Agente de Combate a Endemias           |                                            |        |        |                                         |                     |                    |           |          |
|                                               |                                            |        |        | 011                                     | Salário Base        | 31 dia(s)          | 2.657,64  |          |
|                                               |                                            |        |        | 016                                     | Insalubridade       | 20%                | 531,53    |          |
|                                               |                                            |        |        | 310                                     | INSS                | 12%                |           | 281,51   |
|                                               |                                            |        |        | 311                                     | IRRF                | 7,5%               |           | 27,39    |
|                                               |                                            |        |        |                                         |                     |                    | 3.189,17  | 308,90   |
|                                               |                                            |        |        |                                         | FGTS: 255,13        | Líquido a receber: |           | 2.880,27 |
|                                               |                                            |        |        | Data:     /     /     Assinatura: _____ |                     |                    |           |          |
| Admissão                                      | Dep.                                       | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                              | BC-INSS             | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                                    | 0                                          | 0      | 220:00 | 2.657,64                                | 3.189,17            | 3.189,17           | 2.624,37  |          |
| 000010                                        | LUIZ CUSTODIO MARCONDES RIBEIRO DOS SANTOS |        |        |                                         |                     |                    |           |          |
| Cargo: Agente de Combate a Endemias           |                                            |        |        |                                         |                     |                    |           |          |
|                                               |                                            |        |        | 011                                     | Salário Base        | 31 dia(s)          | 2.657,64  |          |
|                                               |                                            |        |        | 016                                     | Insalubridade       | 20%                | 531,53    |          |
|                                               |                                            |        |        | 310                                     | INSS                | 12%                |           | 281,51   |
|                                               |                                            |        |        | 311                                     | IRRF                | 7,5%               |           | 27,39    |
|                                               |                                            |        |        |                                         |                     |                    | 3.189,17  | 308,90   |
|                                               |                                            |        |        |                                         | FGTS: 255,13        | Líquido a receber: |           | 2.880,27 |
|                                               |                                            |        |        | Data:     /     /     Assinatura: _____ |                     |                    |           |          |
| Admissão                                      | Dep.                                       | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                              | BC-INSS             | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                                    | 0                                          | 0      | 220:00 | 2.657,64                                | 3.189,17            | 3.189,17           | 2.624,37  |          |
| 000011                                        | WILLIAN GABRIEL FRAGOSO SANTOS             |        |        |                                         |                     |                    |           |          |
| Cargo: Agente de Combate a Endemias           |                                            |        |        |                                         |                     |                    |           |          |
|                                               |                                            |        |        | 011                                     | Salário Base        | 31 dia(s)          | 2.657,64  |          |
|                                               |                                            |        |        | 016                                     | Insalubridade       | 20%                | 531,53    |          |
|                                               |                                            |        |        | 310                                     | INSS                | 12%                |           | 281,51   |
|                                               |                                            |        |        | 311                                     | IRRF                | 7,5%               |           | 27,39    |
|                                               |                                            |        |        |                                         |                     |                    | 3.189,17  | 308,90   |
|                                               |                                            |        |        |                                         | FGTS: 255,13        | Líquido a receber: |           | 2.880,27 |
|                                               |                                            |        |        | Data:     /     /     Assinatura: _____ |                     |                    |           |          |
| Admissão                                      | Dep.                                       | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                              | BC-INSS             | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                                    | 0                                          | 0      | 220:00 | 2.657,64                                | 3.189,17            | 3.189,17           | 2.624,37  |          |
| Licença-maternidade (02/01/2024 a 30/04/2024) |                                            |        |        |                                         |                     |                    |           |          |
| 000144                                        | ANDREIA DE ANDRADE BRITO                   |        |        |                                         |                     |                    |           |          |
| Cargo: Coordenadora de gestão em Enfermagem   |                                            |        |        |                                         |                     |                    |           |          |
|                                               |                                            |        |        | 008                                     | Salário-Maternidade | 31 dias            | 6.651,82  |          |
|                                               |                                            |        |        | 016                                     | Insalubridade       | 20%                | 282,40    |          |
|                                               |                                            |        |        | 310                                     | INSS                | 14%                |           | 789,60   |
|                                               |                                            |        |        | 311                                     | IRRF                | 27,5%              |           | 689,50   |
|                                               |                                            |        |        |                                         |                     |                    | 6.934,22  | 1.479,10 |
|                                               |                                            |        |        |                                         | FGTS: 554,73        | Líquido a receber: |           | 5.455,12 |
|                                               |                                            |        |        | Data:     /     /     Assinatura: _____ |                     |                    |           |          |
| Admissão                                      | Dep.                                       | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.                              | BC-INSS             | BC-FGTS            | BCIRRF(L) |          |
| 27/11/2023                                    | 2                                          | 2      | 200:00 | 6.369,42                                | 6.934,22            | 6.934,22           | 5.765,44  |          |

| Código                                                  | Empregado                          |        |        |            | Evento            |          | Referência        | Provento           | Desconto |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------|--------|--------|------------|-------------------|----------|-------------------|--------------------|----------|
| 000126                                                  | CIBELE IORI DE OLIVEIRA            |        |        |            |                   |          |                   |                    |          |
| Cargo: Supervisor de Planejamento Administrativo        |                                    |        |        |            |                   |          |                   |                    |          |
|                                                         |                                    |        |        |            | 011 Salário Base  |          | 31 dia(s)         | 5.300,00           |          |
|                                                         |                                    |        |        |            | 016 Insalubridade |          | 20%               | 282,40             |          |
|                                                         |                                    |        |        |            | 310 INSS          |          | 14%               |                    | 600,35   |
|                                                         |                                    |        |        |            | 311 IRRF          |          | 22,5%             |                    | 372,88   |
|                                                         |                                    |        |        |            |                   |          |                   | 5.582,40           | 973,23   |
|                                                         |                                    |        |        |            | FGTS: 446,59      |          |                   | Líquido a receber: | 4.609,17 |
|                                                         |                                    |        |        |            | Data:     /     / |          | Assinatura: _____ |                    |          |
| Admissão                                                | Dep.                               | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS  | BCIRRF(L)         |                    |          |
| 27/11/2023                                              | 2                                  | 1      | 200:00 | 5.300,00   | 5.582,40          | 5.582,40 | 4.602,87          |                    |          |
| 000153                                                  | GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES |        |        |            |                   |          |                   |                    |          |
| Cargo: Recepcionista                                    |                                    |        |        |            |                   |          |                   |                    |          |
|                                                         |                                    |        |        |            | 011 Salário Base  |          | 31 dia(s)         | 2.105,00           |          |
|                                                         |                                    |        |        |            | 016 Insalubridade |          | 20%               | 282,40             |          |
|                                                         |                                    |        |        |            | 310 INSS          |          | 9%                |                    | 193,68   |
|                                                         |                                    |        |        |            |                   |          |                   | 2.387,40           | 193,68   |
|                                                         |                                    |        |        |            | FGTS: 190,99      |          |                   | Líquido a receber: | 2.193,72 |
|                                                         |                                    |        |        |            | Data:     /     / |          | Assinatura: _____ |                    |          |
| Admissão                                                | Dep.                               | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS  | BCIRRF(S)         |                    |          |
| 27/11/2023                                              | 1                                  | 1      | 200:00 | 2.105,00   | 2.387,40          | 2.387,40 | 1.822,60          |                    |          |
| 000123                                                  | GISELE MOREIRA MENDES              |        |        |            |                   |          |                   |                    |          |
| Cargo: Recepcionista                                    |                                    |        |        |            |                   |          |                   |                    |          |
|                                                         |                                    |        |        |            | 011 Salário Base  |          | 31 dia(s)         | 2.105,00           |          |
|                                                         |                                    |        |        |            | 016 Insalubridade |          | 20%               | 282,40             |          |
|                                                         |                                    |        |        |            | 310 INSS          |          | 9%                |                    | 193,68   |
|                                                         |                                    |        |        |            |                   |          |                   | 2.387,40           | 193,68   |
|                                                         |                                    |        |        |            | FGTS: 190,99      |          |                   | Líquido a receber: | 2.193,72 |
|                                                         |                                    |        |        |            | Data:     /     / |          | Assinatura: _____ |                    |          |
| Admissão                                                | Dep.                               | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS  | BCIRRF(S)         |                    |          |
| 27/11/2023                                              | 1                                  | 1      | 200:00 | 2.105,00   | 2.387,40          | 2.387,40 | 1.822,60          |                    |          |
| 000012                                                  | JESSICA DA SILVA SOUZA             |        |        |            |                   |          |                   |                    |          |
| Cargo: Auxiliar de Escrituração e Consolidação de Dados |                                    |        |        |            |                   |          |                   |                    |          |
|                                                         |                                    |        |        |            | 011 Salário Base  |          | 31 dia(s)         | 3.710,00           |          |
|                                                         |                                    |        |        |            | 016 Insalubridade |          | 20%               | 282,40             |          |
|                                                         |                                    |        |        |            | 310 INSS          |          | 12%               |                    | 377,90   |
|                                                         |                                    |        |        |            | 311 IRRF          |          | 15%               |                    | 75,42    |
|                                                         |                                    |        |        |            |                   |          |                   | 3.992,40           | 453,32   |
|                                                         |                                    |        |        |            | FGTS: 319,39      |          |                   | Líquido a receber: | 3.539,08 |
|                                                         |                                    |        |        |            | Data:     /     / |          | Assinatura: _____ |                    |          |
| Admissão                                                | Dep.                               | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS  | BCIRRF(L)         |                    |          |
| 27/11/2023                                              | 3                                  | 3      | 220:00 | 3.710,00   | 3.992,40          | 3.992,40 | 3.045,73          |                    |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 33  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                      | Empregado                      | Evento                             | Referência   | Provento           | Desconto |              |                             |
|---------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------|--------------------|----------|--------------|-----------------------------|
| 000164                                      | LAISE DE ALVARENGA MOREIRA     |                                    |              |                    |          |              |                             |
| Cargo: Coordenadora de Enfermagem           |                                |                                    |              |                    |          |              |                             |
|                                             |                                | 007 Segunda via VA                 |              |                    | 12,00    |              |                             |
|                                             |                                | 011 Salário Base                   | 31 dia(s)    | 6.369,42           |          |              |                             |
|                                             |                                | 016 Insalubridade                  | 20%          | 282,40             |          |              |                             |
|                                             |                                | 310 INSS                           | 14%          |                    | 750,07   |              |                             |
|                                             |                                | 311 IRRF                           | 27,5%        |                    | 726,98   |              |                             |
|                                             |                                |                                    |              | 6.651,82           | 1.489,05 |              |                             |
|                                             |                                |                                    | FGTS: 532,14 | Líquido a receber: | 5.162,77 |              |                             |
| Data:     /     /     Assinatura: _____     |                                |                                    |              |                    |          |              |                             |
| Admissão                                    | Dep.                           | Filhos                             | Hr/mês       | Sal. Cont.         | BC-INSS  | BC-FGTS      | BCIRRF(L)                   |
| 07/12/2023                                  | 0                              | 0                                  | 200:00       | 6.369,42           | 6.651,82 | 6.651,82     | 5.901,75                    |
| 000015                                      | LETICIA MENDIZABAL DE OLIVEIRA |                                    |              |                    |          |              |                             |
| Cargo: Assistente de Faturamento            |                                |                                    |              |                    |          |              |                             |
|                                             |                                | 011 Salário Base                   | 31 dia(s)    | 1.663,00           |          |              |                             |
|                                             |                                | 016 Insalubridade                  | 20%          | 282,40             |          |              |                             |
|                                             |                                | 310 INSS                           | 9%           |                    |          |              | 153,90                      |
|                                             |                                |                                    |              |                    |          |              | 1.945,40                    |
|                                             |                                |                                    |              |                    |          |              | 153,90                      |
|                                             |                                |                                    |              |                    |          | FGTS: 155,63 | Líquido a receber: 1.791,50 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____     |                                |                                    |              |                    |          |              |                             |
| Admissão                                    | Dep.                           | Filhos                             | Hr/mês       | Sal. Cont.         | BC-INSS  | BC-FGTS      | BCIRRF(S)                   |
| 27/11/2023                                  | 0                              | 0                                  | 220:00       | 1.663,00           | 1.945,40 | 1.945,40     | 1.380,60                    |
| 000017                                      | LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI  |                                    |              |                    |          |              |                             |
| Cargo: Assistente de Regulação              |                                |                                    |              |                    |          |              |                             |
|                                             |                                | 011 Salário Base                   | 31 dia(s)    | 3.060,00           |          |              |                             |
|                                             |                                | 016 Insalubridade                  | 20%          | 282,40             |          |              |                             |
|                                             |                                | 310 INSS                           | 12%          |                    |          |              | 299,90                      |
|                                             |                                | 311 IRRF                           | 7,5%         |                    |          |              | 38,88                       |
|                                             |                                |                                    |              |                    |          |              | 3.342,40                    |
|                                             |                                |                                    |              |                    |          |              | 338,78                      |
|                                             |                                |                                    |              |                    |          | FGTS: 267,39 | Líquido a receber: 3.003,62 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____     |                                |                                    |              |                    |          |              |                             |
| Admissão                                    | Dep.                           | Filhos                             | Hr/mês       | Sal. Cont.         | BC-INSS  | BC-FGTS      | BCIRRF(S)                   |
| 27/11/2023                                  | 0                              | 0                                  | 220:00       | 3.060,00           | 3.342,40 | 3.342,40     | 2.777,60                    |
| 000098                                      | LUIS CLAUDIO DOS SANTOS        |                                    |              |                    |          |              |                             |
| Cargo: Coordenador de sistema de informação |                                |                                    |              |                    |          |              |                             |
|                                             |                                | 011 Salário Base                   | 31 dia(s)    | 3.500,00           |          |              |                             |
|                                             |                                | 016 Insalubridade                  | 20%          | 282,40             |          |              |                             |
|                                             |                                | 310 INSS                           | 12%          |                    |          |              | 352,70                      |
|                                             |                                | 311 IRRF                           | 15%          |                    |          |              | 101,20                      |
|                                             |                                |                                    |              |                    |          |              | 3.782,40                    |
|                                             |                                |                                    |              |                    |          |              | 453,90                      |
|                                             |                                |                                    |              |                    |          | FGTS: 302,59 | Líquido a receber: 3.328,50 |
| Data:     /     /     Assinatura: _____     |                                |                                    |              |                    |          |              |                             |
| Admissão                                    | Dep.                           | Filhos                             | Hr/mês       | Sal. Cont.         | BC-INSS  | BC-FGTS      | BCIRRF(S)                   |
| 27/11/2023                                  | 0                              | 0                                  | 150:00       | 3.500,00           | 3.782,40 | 3.782,40     | 3.217,60                    |
| 000188                                      | ARIEL APARECIDO ANGELO         |                                    |              |                    |          |              |                             |
| Cargo: Auxiliar de Logistica                |                                |                                    |              |                    |          |              |                             |
|                                             |                                | 006 Cobertura acidente - afastamen |              | 200,00             |          |              |                             |
|                                             |                                | 011 Salário Base                   | 31 dia(s)    | 1.904,00           |          |              |                             |
|                                             |                                | 016 Insalubridade                  | 20%          | 282,40             |          |              |                             |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 34  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                 | Evento |        |            | Referência | Provento           | Desconto    |
|-----------------------------------------|---------------------------|--------|--------|------------|------------|--------------------|-------------|
| 000188                                  | ARIEL APARECIDO ANGELO    |        |        |            |            |                    | Continuação |
| Cargo: Auxiliar de Logistica            |                           |        |        |            |            |                    |             |
| 310 INSS                                |                           |        |        |            | 9%         |                    | 175,59      |
|                                         |                           |        |        |            |            | 2.386,40           | 175,59      |
| FGTS: 174,91                            |                           |        |        |            |            | Líquido a receber: | 2.210,81    |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                           |        |        |            |            |                    |             |
| Admissão                                | Dep.                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS    | BC-FGTS            | BCIRRF(S)   |
| 29/01/2024                              | 2                         | 2      | 200:00 | 1.904,00   | 2.186,40   | 2.186,40           | 1.621,60    |
| 000093                                  | DENILSON DO AMARAL        |        |        |            |            |                    |             |
| Cargo: Auxiliar de Logistica            |                           |        |        |            |            |                    |             |
| 011 Salário Base                        |                           |        |        |            | 31 dia(s)  | 1.904,00           |             |
| 016 Insalubridade                       |                           |        |        |            | 20%        | 282,40             |             |
| 310 INSS                                |                           |        |        |            | 9%         |                    | 214,95      |
| 750 Diferença Insalubridade             |                           |        |        |            |            | 56,48              |             |
| 992 Diferença de salário                |                           |        |        |            |            | 380,79             |             |
|                                         |                           |        |        |            |            | 2.623,67           | 214,95      |
| FGTS: 209,89                            |                           |        |        |            |            | Líquido a receber: | 2.408,72    |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                           |        |        |            |            |                    |             |
| Admissão                                | Dep.                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS    | BC-FGTS            | BCIRRF(S)   |
| 27/11/2023                              | 0                         | 0      | 200:00 | 1.904,00   | 2.623,67   | 2.623,67           | 2.058,87    |
| 000127                                  | EDILSON FRANCISCO PUCCI   |        |        |            |            |                    |             |
| Cargo: Supervisor de Logística          |                           |        |        |            |            |                    |             |
| 011 Salário Base                        |                           |        |        |            | 31 dia(s)  | 5.300,00           |             |
| 016 Insalubridade                       |                           |        |        |            | 20%        | 282,40             |             |
| 310 INSS                                |                           |        |        |            | 14%        |                    | 600,35      |
| 311 IRRF                                |                           |        |        |            | 27,5%      |                    | 474,06      |
|                                         |                           |        |        |            |            | 5.582,40           | 1.074,41    |
| FGTS: 446,59                            |                           |        |        |            |            | Líquido a receber: | 4.507,99    |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                           |        |        |            |            |                    |             |
| Admissão                                | Dep.                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS    | BC-FGTS            | BCIRRF(L)   |
| 27/11/2023                              | 0                         | 0      | 200:00 | 5.300,00   | 5.582,40   | 5.582,40           | 4.982,05    |
| 000124                                  | KELLY HELENA LEMES NEROZI |        |        |            |            |                    |             |
| Cargo: Recepcionista                    |                           |        |        |            |            |                    |             |
| 011 Salário Base                        |                           |        |        |            | 31 dia(s)  | 2.105,00           |             |
| 016 Insalubridade                       |                           |        |        |            | 20%        | 282,40             |             |
| 310 INSS                                |                           |        |        |            | 9%         |                    | 193,68      |
|                                         |                           |        |        |            |            | 2.387,40           | 193,68      |
| FGTS: 190,99                            |                           |        |        |            |            | Líquido a receber: | 2.193,72    |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                           |        |        |            |            |                    |             |
| Admissão                                | Dep.                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS    | BC-FGTS            | BCIRRF(S)   |
| 27/11/2023                              | 1                         | 1      | 200:00 | 2.105,00   | 2.387,40   | 2.387,40           | 1.822,60    |



Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 35  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                     | Evento            |        |              |                    |          | Referência | Provento | Desconto |
|-----------------------------------------|-------------------------------|-------------------|--------|--------------|--------------------|----------|------------|----------|----------|
| 000201                                  | LUIZ CARLOS DE TOLEDO FILHO   |                   |        |              |                    |          |            |          |          |
| Cargo: Assistente de Faturamento        |                               |                   |        |              |                    |          |            |          |          |
|                                         |                               | 011 Salário Base  |        | 31 dia(s)    | 1.663,00           |          |            |          |          |
|                                         |                               | 016 Insalubridade |        | 20%          | 282,40             |          |            |          |          |
|                                         |                               | 310 INSS          |        | 9%           |                    |          |            | 153,90   |          |
|                                         |                               |                   |        |              |                    |          | 1.945,40   | 153,90   |          |
|                                         |                               |                   |        | FGTS: 155,63 | Líquido a receber: |          |            | 1.791,50 |          |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                               |                   |        |              |                    |          |            |          |          |
| Admissão                                | Dep.                          | Filhos            | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S)  |          |          |
| 28/02/2024                              | 0                             | 0                 | 200:00 | 1.663,00     | 1.945,40           | 1.945,40 | 1.380,60   |          |          |
| 000152                                  | MARIA CRISTINA PEREIRA RANGEL |                   |        |              |                    |          |            |          |          |
| Cargo: Farmacêutico (a)                 |                               |                   |        |              |                    |          |            |          |          |
|                                         |                               | 011 Salário Base  |        | 31 dia(s)    | 3.450,00           |          |            |          |          |
|                                         |                               | 016 Insalubridade |        | 20%          | 282,40             |          |            |          |          |
|                                         |                               | 310 INSS          |        | 12%          |                    |          |            | 346,70   |          |
|                                         |                               | 311 IRRF          |        | 15%          |                    |          |            | 93,70    |          |
|                                         |                               |                   |        |              |                    |          | 3.732,40   | 440,40   |          |
|                                         |                               |                   |        | FGTS: 298,59 | Líquido a receber: |          |            | 3.292,00 |          |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                               |                   |        |              |                    |          |            |          |          |
| Admissão                                | Dep.                          | Filhos            | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S)  |          |          |
| 27/11/2023                              | 1                             | 1                 | 200:00 | 3.450,00     | 3.732,40           | 3.732,40 | 3.167,60   |          |          |
| 000145                                  | ARIELE DE CAMPOS JESUS        |                   |        |              |                    |          |            |          |          |
| Cargo: Atendente                        |                               |                   |        |              |                    |          |            |          |          |
|                                         |                               | 011 Salário Base  |        | 31 dia(s)    | 1.460,00           |          |            |          |          |
|                                         |                               | 016 Insalubridade |        | 20%          | 282,40             |          |            |          |          |
|                                         |                               | 310 INSS          |        | 9%           |                    |          |            | 135,63   |          |
|                                         |                               |                   |        |              |                    |          | 1.742,40   | 135,63   |          |
|                                         |                               |                   |        | FGTS: 139,39 | Líquido a receber: |          |            | 1.606,77 |          |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                               |                   |        |              |                    |          |            |          |          |
| Admissão                                | Dep.                          | Filhos            | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S)  |          |          |
| 27/11/2023                              | 2                             | 0                 | 200:00 | 1.460,00     | 1.742,40           | 1.742,40 | 1.177,60   |          |          |
| 000024                                  | CLAUDIA OLIVEIRA PANSONATO    |                   |        |              |                    |          |            |          |          |
| Cargo: Atendente                        |                               |                   |        |              |                    |          |            |          |          |
|                                         |                               | 011 Salário Base  |        | 31 dia(s)    | 1.460,00           |          |            |          |          |
|                                         |                               | 016 Insalubridade |        | 20%          | 282,40             |          |            |          |          |
|                                         |                               | 310 INSS          |        | 9%           |                    |          |            | 135,63   |          |
|                                         |                               |                   |        |              |                    |          | 1.742,40   | 135,63   |          |
|                                         |                               |                   |        | FGTS: 139,39 | Líquido a receber: |          |            | 1.606,77 |          |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                               |                   |        |              |                    |          |            |          |          |
| Admissão                                | Dep.                          | Filhos            | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S)  |          |          |
| 25/11/2023                              | 0                             | 0                 | 200:00 | 1.460,00     | 1.742,40           | 1.742,40 | 1.177,60   |          |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 36  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                              | Evento                      | Referência         | Provento   | Desconto |          |           |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------|------------|----------|----------|-----------|
| 000162                                  | GIOVANNA SOUZA DE CARVALHO GOUVEA      |                             |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Atendente                        |                                        |                             |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                        | 011 Salário Base            | 31 dia(s)          | 1.460,00   |          |          |           |
|                                         |                                        | 016 Insalubridade           |                    | 282,40     |          |          |           |
|                                         |                                        | 310 INSS                    | 9%                 |            | 135,63   |          |           |
|                                         |                                        |                             |                    | 1.742,40   | 135,63   |          |           |
|                                         |                                        | FGTS: 139,39                | Líquido a receber: |            | 1.606,77 |          |           |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                        |                             |                    |            |          |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                   | Filhos                      | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 07/12/2023                              | 0                                      | 0                           | 200:00             | 1.460,00   | 1.742,40 | 1.742,40 | 1.177,60  |
| 000033                                  | MARIA CATARINA MARCONDES DOS SANTOS    |                             |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Atendente                        |                                        |                             |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                        | 010 Salário-Família         | 1 cota(s)          | 62,04      |          |          |           |
|                                         |                                        | 011 Salário Base            | 31 dia(s)          | 1.460,00   |          |          |           |
|                                         |                                        | 016 Insalubridade           | 20%                | 282,40     |          |          |           |
|                                         |                                        | 310 INSS                    | 9%                 |            |          |          | 135,63    |
|                                         |                                        |                             |                    |            |          |          | 1.804,44  |
|                                         |                                        | FGTS: 139,39                | Líquido a receber: |            |          |          | 1.668,81  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                        |                             |                    |            |          |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                   | Filhos                      | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 1                                      | 1                           | 200:00             | 1.460,00   | 1.742,40 | 1.742,40 | 1.177,60  |
| 000155                                  | MARIA EDUARDA CARDOSO COSTA            |                             |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Atendente                        |                                        |                             |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                        | 011 Salário Base            | 31 dia(s)          | 1.460,00   |          |          |           |
|                                         |                                        | 016 Insalubridade           | 20%                | 282,40     |          |          |           |
|                                         |                                        | 310 INSS                    | 9%                 |            |          |          | 140,86    |
|                                         |                                        | 750 Diferença Insalubridade |                    | 9,41       |          |          |           |
|                                         |                                        | 992 Diferença de salário    |                    | 48,66      |          |          |           |
|                                         |                                        |                             |                    |            |          |          | 1.800,47  |
|                                         |                                        | FGTS: 144,03                | Líquido a receber: |            |          |          | 1.659,61  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                        |                             |                    |            |          |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                   | Filhos                      | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 0                                      | 0                           | 220:00             | 1.460,00   | 1.800,47 | 1.800,47 | 1.235,67  |
| 000037                                  | TAYNARA MOREIRA PONTES                 |                             |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Atendente                        |                                        |                             |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                        | 011 Salário Base            | 31 dia(s)          | 1.460,00   |          |          |           |
|                                         |                                        | 016 Insalubridade           | 20%                | 282,40     |          |          |           |
|                                         |                                        | 310 INSS                    | 9%                 |            |          |          | 135,63    |
|                                         |                                        |                             |                    |            |          |          | 1.742,40  |
|                                         |                                        | FGTS: 139,39                | Líquido a receber: |            |          |          | 1.606,77  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                        |                             |                    |            |          |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                   | Filhos                      | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 0                                      | 0                           | 200:00             | 1.460,00   | 1.742,40 | 1.742,40 | 1.177,60  |
| 000167                                  | MARCELO HENRIQUE SILVA MARCONDES PINTO |                             |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Analista Administrativo          |                                        |                             |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                        | 011 Salário Base            | 31 dia(s)          | 2.500,00   |          |          |           |
|                                         |                                        | 310 INSS                    | 9%                 |            |          |          | 203,82    |
|                                         |                                        |                             |                    |            |          |          | 2.500,00  |
|                                         |                                        | FGTS: 200,00                | Líquido a receber: |            |          |          | 2.296,18  |

| Código                                                | Empregado                              |        |        |            | Evento                          |                    | Referência | Provento  | Desconto    |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------|--------|------------|---------------------------------|--------------------|------------|-----------|-------------|
| 000167                                                | MARCELO HENRIQUE SILVA MARCONDES PINTO |        |        |            |                                 |                    |            |           | Continuação |
| Cargo: Analista Administrativo                        |                                        |        |        |            |                                 |                    |            |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            | Data:    /    /                 | Assinatura: _____  |            |           |             |
| Admissão                                              | Dep.                                   | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            |            | BCIRRF(S) |             |
| 07/12/2023                                            | 1                                      | 1      | 200:00 | 2.500,00   | 2.500,00                        | 2.500,00           |            | 1.935,20  |             |
| 000158 BARBARA CRISTINA MARCONDES DOS SANTOS OLIVEIRA |                                        |        |        |            |                                 |                    |            |           |             |
| Cargo: Analista Administrativo                        |                                        |        |        |            |                                 |                    |            |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.500,00   |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |            |           | 203,82      |
|                                                       |                                        |        |        |            |                                 |                    | 2.500,00   |           | 203,82      |
|                                                       |                                        |        |        |            | FGTS: 200,00                    | Líquido a receber: |            |           | 2.296,18    |
|                                                       |                                        |        |        |            | Data:    /    /                 | Assinatura: _____  |            |           |             |
| Admissão                                              | Dep.                                   | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            |            | BCIRRF(S) |             |
| 07/12/2023                                            | 0                                      | 0      | 200:00 | 2.500,00   | 2.500,00                        | 2.500,00           |            | 1.935,20  |             |
| 000118 BRUNO COSTA NAREZI                             |                                        |        |        |            |                                 |                    |            |           |             |
| Cargo: Motorista                                      |                                        |        |        |            |                                 |                    |            |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.321,00   |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40     |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |            |           | 213,12      |
|                                                       |                                        |        |        |            | 340 Pensão Alimentícia          | 28%                |            |           | 669,28      |
|                                                       |                                        |        |        |            |                                 |                    | 2.603,40   |           | 882,40      |
|                                                       |                                        |        |        |            | FGTS: 208,27                    | Líquido a receber: |            |           | 1.721,00    |
|                                                       |                                        |        |        |            | Data:    /    /                 | Assinatura: _____  |            |           |             |
| Admissão                                              | Dep.                                   | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            |            | BCIRRF(S) |             |
| 26/11/2023                                            | 1                                      | 0      | 220:00 | 2.321,00   | 2.603,40                        | 2.603,40           |            | 2.038,60  |             |
| 000177 ELAN CARIAT DO COUTO NEVES                     |                                        |        |        |            |                                 |                    |            |           |             |
| Cargo: Motorista                                      |                                        |        |        |            |                                 |                    |            |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.321,00   |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40     |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |            |           | 213,12      |
|                                                       |                                        |        |        |            |                                 |                    | 2.603,40   |           | 213,12      |
|                                                       |                                        |        |        |            | FGTS: 208,27                    | Líquido a receber: |            |           | 2.390,28    |
|                                                       |                                        |        |        |            | Data:    /    /                 | Assinatura: _____  |            |           |             |
| Admissão                                              | Dep.                                   | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            |            | BCIRRF(S) |             |
| 01/12/2023                                            | 0                                      | 0      | 200:00 | 2.321,00   | 2.603,40                        | 2.603,40           |            | 2.038,60  |             |
| 000120 PAULO ROBERTO LINHARES DOS SANTOS              |                                        |        |        |            |                                 |                    |            |           |             |
| Cargo: Motorista                                      |                                        |        |        |            |                                 |                    |            |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            | 011 Salário Base                | 31 dia(s)          | 2.321,00   |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            | 016 Insalubridade               | 20%                | 282,40     |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            | 049 Descanso Semanal Remunerado | 6 dia(s)           | 6,96       |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            | 310 INSS                        | 9%                 |            |           | 216,36      |
|                                                       |                                        |        |        |            | 994 Adicional Noturno Horas 35% | 7h                 | 28,99      |           |             |
|                                                       |                                        |        |        |            |                                 |                    | 2.639,35   |           | 216,36      |
|                                                       |                                        |        |        |            | FGTS: 211,14                    | Líquido a receber: |            |           | 2.422,99    |
|                                                       |                                        |        |        |            | Data:    /    /                 | Assinatura: _____  |            |           |             |
| Admissão                                              | Dep.                                   | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS                         | BC-FGTS            |            | BCIRRF(S) |             |
| 25/11/2023                                            | 0                                      | 0      | 220:00 | 2.321,00   | 2.639,35                        | 2.639,35           |            | 2.074,55  |             |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 38  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                         | Evento              | Referência         | Provento   | Desconto |          |           |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------------|------------|----------|----------|-----------|
| 000142                                  | CAROLINA PIRES DE OLIVEIRA FARIAS |                     |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Consultório Dentário |                                   |                     |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                   | 011 Salário Base    | 31 dia(s)          | 1.573,00   |          |          |           |
|                                         |                                   | 016 Insalubridade   | 20%                | 282,40     |          |          |           |
|                                         |                                   | 310 INSS            | 9%                 |            | 145,80   |          |           |
|                                         |                                   |                     |                    | 1.855,40   | 145,80   |          |           |
|                                         |                                   | FGTS: 148,43        | Líquido a receber: |            | 1.709,60 |          |           |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                   |                     |                    |            |          |          |           |
| Admissão                                | Dep.                              | Filhos              | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 0                                 | 0                   | 220:00             | 1.573,00   | 1.855,40 | 1.855,40 | 1.290,60  |
| 000042                                  | FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS     |                     |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Consultório Dentário |                                   |                     |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                   | 011 Salário Base    | 31 dia(s)          | 1.573,00   |          |          |           |
|                                         |                                   | 016 Insalubridade   | 20%                | 282,40     |          |          |           |
|                                         |                                   | 310 INSS            | 9%                 |            |          |          | 145,80    |
|                                         |                                   |                     |                    |            |          |          | 145,80    |
|                                         |                                   | FGTS: 148,43        | Líquido a receber: |            |          |          | 1.709,60  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                   |                     |                    |            |          |          |           |
| Admissão                                | Dep.                              | Filhos              | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 1                                 | 0                   | 200:00             | 1.573,00   | 1.855,40 | 1.855,40 | 1.290,60  |
| 000143                                  | MARIA CLAUDIA DA SILVA CARVALHO   |                     |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Consultório Dentário |                                   |                     |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                   | 011 Salário Base    | 31 dia(s)          | 1.573,00   |          |          |           |
|                                         |                                   | 016 Insalubridade   | 20%                | 282,40     |          |          |           |
|                                         |                                   | 310 INSS            | 9%                 |            |          |          | 145,80    |
|                                         |                                   |                     |                    |            |          |          | 145,80    |
|                                         |                                   | FGTS: 148,43        | Líquido a receber: |            |          |          | 1.709,60  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                   |                     |                    |            |          |          |           |
| Admissão                                | Dep.                              | Filhos              | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 0                                 | 0                   | 220:00             | 1.573,00   | 1.855,40 | 1.855,40 | 1.290,60  |
| 000130                                  | CRISTOVAO LEONARDO DOS REIS       |                     |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Técnico Veterinário              |                                   |                     |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                   | 011 Salário Base    | 31 dia(s)          | 2.198,00   |          |          |           |
|                                         |                                   | 016 Insalubridade   | 20%                | 282,40     |          |          |           |
|                                         |                                   | 310 INSS            | 9%                 |            |          |          | 202,05    |
|                                         |                                   | 320 Vale-Transporte | 6%                 |            |          |          | 131,88    |
|                                         |                                   |                     |                    |            |          |          | 333,93    |
|                                         |                                   | FGTS: 198,43        | Líquido a receber: |            |          |          | 2.146,47  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                   |                     |                    |            |          |          |           |
| Admissão                                | Dep.                              | Filhos              | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 0                                 | 0                   | 200:00             | 2.198,00   | 2.480,40 | 2.480,40 | 1.915,60  |

| Código                                                  | Empregado                     | Evento          |        |                   |          |           | Referência         | Provento | Desconto |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|--------|-------------------|----------|-----------|--------------------|----------|----------|
| 000169                                                  | MARIA JULIA CARVALHO OLIVEIRA |                 |        |                   |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Técnico Veterinário                              |                               |                 |        |                   |          |           |                    |          |          |
|                                                         |                               |                 |        | 011 Salário Base  |          | 31 dia(s) | 2.198,00           |          |          |
|                                                         |                               |                 |        | 016 Insalubridade |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                                         |                               |                 |        | 310 INSS          |          | 9%        |                    |          | 202,05   |
|                                                         |                               |                 |        |                   |          |           |                    | 2.480,40 | 202,05   |
|                                                         |                               |                 |        | FGTS: 198,43      |          |           | Líquido a receber: |          | 2.278,35 |
|                                                         |                               | Data:    /    / |        | Assinatura:       |          |           |                    |          |          |
| Admissão                                                | Dep.                          | Filhos          | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS  | BC-FGTS   | BCIRRF(S)          |          |          |
| 07/12/2023                                              | 0                             | 0               | 200:00 | 2.198,00          | 2.480,40 | 2.480,40  | 1.915,60           |          |          |
|                                                         |                               |                 |        |                   |          |           |                    |          |          |
| 000121                                                  | EMILY FERREIRA TAVARES        |                 |        |                   |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Nutricionista                                    |                               |                 |        |                   |          |           |                    |          |          |
|                                                         |                               |                 |        | 011 Salário Base  |          | 31 dia(s) | 1.855,00           |          |          |
|                                                         |                               |                 |        | 016 Insalubridade |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                                         |                               |                 |        | 310 INSS          |          | 9%        |                    |          | 171,18   |
|                                                         |                               |                 |        |                   |          |           |                    | 2.137,40 | 171,18   |
|                                                         |                               |                 |        | FGTS: 170,99      |          |           | Líquido a receber: |          | 1.966,22 |
|                                                         |                               | Data:    /    / |        | Assinatura:       |          |           |                    |          |          |
| Admissão                                                | Dep.                          | Filhos          | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS  | BC-FGTS   | BCIRRF(S)          |          |          |
| 27/11/2023                                              | 0                             | 0               | 100:00 | 1.855,00          | 2.137,40 | 2.137,40  | 1.572,60           |          |          |
|                                                         |                               |                 |        |                   |          |           |                    |          |          |
| 000019                                                  | ISABEL DE JESUS OLIVEIRA      |                 |        |                   |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Assistente Social                                |                               |                 |        |                   |          |           |                    |          |          |
|                                                         |                               |                 |        | 011 Salário Base  |          | 31 dia(s) | 2.975,00           |          |          |
|                                                         |                               |                 |        | 016 Insalubridade |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                                         |                               |                 |        | 310 INSS          |          | 12%       |                    |          | 289,70   |
|                                                         |                               |                 |        | 311 IRRF          |          | 7,5%      |                    |          | 32,51    |
|                                                         |                               |                 |        |                   |          |           |                    | 3.257,40 | 322,21   |
|                                                         |                               |                 |        | FGTS: 260,59      |          |           | Líquido a receber: |          | 2.935,19 |
|                                                         |                               | Data:    /    / |        | Assinatura:       |          |           |                    |          |          |
| Admissão                                                | Dep.                          | Filhos          | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS  | BC-FGTS   | BCIRRF(S)          |          |          |
| 27/11/2023                                              | 0                             | 0               | 150:00 | 2.975,00          | 3.257,40 | 3.257,40  | 2.692,60           |          |          |
|                                                         |                               |                 |        |                   |          |           |                    |          |          |
| 000125                                                  | FABIANA QUINTILIANO DE MORAIS |                 |        |                   |          |           |                    |          |          |
| Cargo: Supervisor de Enfermagem em Vigilância Sanitária |                               |                 |        |                   |          |           |                    |          |          |
|                                                         |                               |                 |        | 011 Salário Base  |          | 31 dia(s) | 5.300,00           |          |          |
|                                                         |                               |                 |        | 016 Insalubridade |          | 20%       | 282,40             |          |          |
|                                                         |                               |                 |        | 310 INSS          |          | 14%       |                    |          | 600,35   |
|                                                         |                               |                 |        | 311 IRRF          |          | 22,5%     |                    |          | 372,88   |
|                                                         |                               |                 |        |                   |          |           |                    | 5.582,40 | 973,23   |
|                                                         |                               |                 |        | FGTS: 446,59      |          |           | Líquido a receber: |          | 4.609,17 |
|                                                         |                               | Data:    /    / |        | Assinatura:       |          |           |                    |          |          |
| Admissão                                                | Dep.                          | Filhos          | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS  | BC-FGTS   | BCIRRF(L)          |          |          |
| 27/11/2023                                              | 2                             | 0               | 200:00 | 5.300,00          | 5.582,40 | 5.582,40  | 4.602,87           |          |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 40  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                           | Empregado                              |        |        | Evento            |          |              | Referência         | Provento  | Desconto |
|----------------------------------|----------------------------------------|--------|--------|-------------------|----------|--------------|--------------------|-----------|----------|
| 000083                           | MARCELO SOARES COUTO                   |        |        |                   |          |              |                    |           |          |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem    |                                        |        |        |                   |          |              |                    |           |          |
|                                  |                                        |        |        | 011 Salário Base  |          | 31 dia(s)    | 2.159,09           |           |          |
|                                  |                                        |        |        | 016 Insalubridade |          | 20%          | 282,40             |           |          |
|                                  |                                        |        |        | 310 INSS          |          | 9%           |                    |           | 198,55   |
|                                  |                                        |        |        |                   |          |              | 2.441,49           |           | 198,55   |
|                                  |                                        |        |        |                   |          | FGTS: 195,31 | Líquido a receber: |           | 2.242,94 |
|                                  |                                        |        |        | Data:             | /        | /            | Assinatura:        |           |          |
| Admissão                         | Dep.                                   | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS  | BC-FGTS      |                    | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                       | 1                                      | 0      | 200:00 | 2.159,09          | 2.441,49 | 2.441,49     |                    | 1.876,69  |          |
| 000038                           | VANESSA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES |        |        |                   |          |              |                    |           |          |
| Cargo: Atendente                 |                                        |        |        |                   |          |              |                    |           |          |
|                                  |                                        |        |        | 011 Salário Base  |          | 31 dia(s)    | 1.460,00           |           |          |
|                                  |                                        |        |        | 016 Insalubridade |          | 20%          | 282,40             |           |          |
|                                  |                                        |        |        | 310 INSS          |          | 9%           |                    |           | 135,63   |
|                                  |                                        |        |        |                   |          |              | 1.742,40           |           | 135,63   |
|                                  |                                        |        |        |                   |          | FGTS: 139,39 | Líquido a receber: |           | 1.606,77 |
|                                  |                                        |        |        | Data:             | /        | /            | Assinatura:        |           |          |
| Admissão                         | Dep.                                   | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS  | BC-FGTS      |                    | BCIRRF(S) |          |
| 27/11/2023                       | 1                                      | 0      | 200:00 | 1.460,00          | 1.742,40 | 1.742,40     |                    | 1.177,60  |          |
| 000016                           | FERNANDA PAIM KASSAB SARAIVA           |        |        |                   |          |              |                    |           |          |
| Cargo: Assistente de Faturamento |                                        |        |        |                   |          |              |                    |           |          |
|                                  |                                        |        |        | 011 Salário Base  |          | 31 dia(s)    | 3.060,00           |           |          |
|                                  |                                        |        |        | 310 INSS          |          | 12%          |                    |           | 266,01   |
|                                  |                                        |        |        | 311 IRRF          |          | 7,5%         |                    |           | 11,67    |
|                                  |                                        |        |        |                   |          |              | 3.060,00           |           | 277,68   |
|                                  |                                        |        |        |                   |          | FGTS: 244,80 | Líquido a receber: |           | 2.782,32 |
|                                  |                                        |        |        | Data:             | /        | /            | Assinatura:        |           |          |
| Admissão                         | Dep.                                   | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS  | BC-FGTS      |                    | BCIRRF(L) |          |
| 27/11/2023                       | 2                                      | 1      | 220:00 | 3.060,00          | 3.060,00 | 3.060,00     |                    | 2.414,81  |          |
| 000128                           | FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTROPI   |        |        |                   |          |              |                    |           |          |
| Cargo: Técnico em Radiologia     |                                        |        |        |                   |          |              |                    |           |          |
|                                  |                                        |        |        | 011 Salário Base  |          | 31 dia(s)    | 2.480,00           |           |          |
|                                  |                                        |        |        | 016 Insalubridade |          | 40%          | 1.984,00           |           |          |
|                                  |                                        |        |        | 310 INSS          |          | 14%          |                    |           | 443,77   |
|                                  |                                        |        |        | 311 IRRF          |          | 15%          |                    |           | 164,72   |
|                                  |                                        |        |        |                   |          |              | 4.464,00           |           | 608,49   |
|                                  |                                        |        |        |                   |          | FGTS: 357,12 | Líquido a receber: |           | 3.855,51 |
|                                  |                                        |        |        | Data:             | /        | /            | Assinatura:        |           |          |
| Admissão                         | Dep.                                   | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont.        | BC-INSS  | BC-FGTS      |                    | BCIRRF(L) |          |
| 25/11/2023                       | 2                                      | 2      | 120:00 | 2.480,00          | 4.464,00 | 4.464,00     |                    | 3.641,05  |          |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 41  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                           | Evento              |        |              | Referência         | Provento | Desconto  |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------|--------------|--------------------|----------|-----------|
| 000129                                  | THAIS ALGEMIRA DA CRUZ RAMOS MARCAL |                     |        |              |                    |          |           |
| Cargo: Técnico em Radiologia            |                                     |                     |        |              |                    |          |           |
|                                         |                                     | 011 Salário Base    |        | 31 dia(s)    | 2.480,00           |          |           |
|                                         |                                     | 016 Insalubridade   |        | 40%          | 1.984,00           |          |           |
|                                         |                                     | 310 INSS            |        | 14%          |                    |          | 443,77    |
|                                         |                                     | 311 IRRF            |        | 15%          |                    |          | 164,72    |
|                                         |                                     |                     |        |              | 4.464,00           |          | 608,49    |
|                                         |                                     |                     |        | FGTS: 357,12 | Líquido a receber: |          | 3.855,51  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                     |                     |        |              |                    |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                | Filhos              | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(L) |
| 25/11/2023                              | 2                                   | 2                   | 120:00 | 2.480,00     | 4.464,00           | 4.464,00 | 3.641,05  |
| 000096                                  | FRANCIS IORI CAMARGO                |                     |        |              |                    |          |           |
| Cargo: Controlador de Frota             |                                     |                     |        |              |                    |          |           |
|                                         |                                     | 011 Salário Base    |        | 31 dia(s)    | 2.454,00           |          |           |
|                                         |                                     | 016 Insalubridade   |        | 20%          | 282,40             |          |           |
|                                         |                                     | 310 INSS            |        | 12%          |                    |          | 227,18    |
|                                         |                                     |                     |        |              | 2.736,40           |          | 227,18    |
|                                         |                                     |                     |        | FGTS: 218,91 | Líquido a receber: |          | 2.509,22  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                     |                     |        |              |                    |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                | Filhos              | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 0                                   | 0                   | 200:00 | 2.454,00     | 2.736,40           | 2.736,40 | 2.171,60  |
| 000117                                  | JOSE DE SOUZA ERNESTO               |                     |        |              |                    |          |           |
| Cargo: Motorista                        |                                     |                     |        |              |                    |          |           |
|                                         |                                     | 011 Salário Base    |        | 31 dia(s)    | 2.321,00           |          |           |
|                                         |                                     | 016 Insalubridade   |        | 20%          | 282,40             |          |           |
|                                         |                                     | 310 INSS            |        | 9%           |                    |          | 213,12    |
|                                         |                                     |                     |        |              | 2.603,40           |          | 213,12    |
|                                         |                                     |                     |        | FGTS: 208,27 | Líquido a receber: |          | 2.390,28  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                     |                     |        |              |                    |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                | Filhos              | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023                              | 4                                   | 0                   | 200:00 | 2.321,00     | 2.603,40           | 2.603,40 | 1.631,92  |
| 000183                                  | JOSE DONIZETI CURCINO               |                     |        |              |                    |          |           |
| Cargo: Motorista                        |                                     |                     |        |              |                    |          |           |
|                                         |                                     | 011 Salário Base    |        | 31 dia(s)    | 2.321,00           |          |           |
|                                         |                                     | 016 Insalubridade   |        | 20%          | 282,40             |          |           |
|                                         |                                     | 310 INSS            |        | 9%           |                    |          | 213,12    |
|                                         |                                     | 320 Vale-Transporte |        | 6%           |                    |          | 139,26    |
|                                         |                                     |                     |        |              | 2.603,40           |          | 352,38    |
|                                         |                                     |                     |        | FGTS: 208,27 | Líquido a receber: |          | 2.251,02  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                     |                     |        |              |                    |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                | Filhos              | Hr/mês | Sal. Cont.   | BC-INSS            | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 16/01/2024                              | 0                                   | 0                   | 200:00 | 2.321,00     | 2.603,40           | 2.603,40 | 2.038,60  |

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 42  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código     | Empregado                                          | Evento                                       |                    |            | Referência | Provento | Desconto  |
|------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|------------|------------|----------|-----------|
| 000018     | LUCAS IORI                                         | Cargo: Assistente de Regulação do Transporte |                    |            |            |          |           |
|            |                                                    | 011 Salário Base                             | 31 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%                |            |            |          | 600,72    |
|            |                                                    |                                              |                    | 3.342,40   |            |          | 939,50    |
|            |                                                    | FGTS: 267,39                                 | Líquido a receber: |            |            |          | 2.402,90  |
|            |                                                    | Data: / /                                    | Assinatura: _____  |            |            |          |           |
| Admissão   | Dep.                                               | Filhos                                       | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS    | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 27/11/2023 | 0                                                  | 0                                            | 220:00             | 3.060,00   | 3.342,40   | 3.342,40 | 2.777,60  |
| 000119     | LUIZ CLAUDIO FIGUEIRA                              | Cargo: Motorista                             |                    |            |            |          |           |
|            |                                                    | 011 Salário Base                             | 31 dia(s)          | 2.321,00   |            |          |           |
|            |                                                    | 016 Insalubridade                            | 20%                | 282,40     |            |          |           |
|            |                                                    | 310 INSS                                     | 9%                 |            |            |          | 213,12    |
|            |                                                    |                                              |                    | 2.603,40   |            |          | 213,12    |
|            |                                                    | FGTS: 208,27                                 | Líquido a receber: |            |            |          | 2.390,28  |
|            |                                                    | Data: / /                                    | Assinatura: _____  |            |            |          |           |
| Admissão   | Dep.                                               | Filhos                                       | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS    | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 25/11/2023 | 0                                                  | 0                                            | 220:00             | 2.321,00   | 2.603,40   | 2.603,40 | 2.038,60  |
| 000028     | GISLEINE CRISTINA NOGUEIRA MONTEIRO MESSIAS XAVIER | Cargo: Atendente                             |                    |            |            |          |           |
|            |                                                    | 011 Salário Base                             | 31 dia(s)          | 1.460,00   |            |          |           |
|            |                                                    | 016 Insalubridade                            | 20%                | 282,40     |            |          |           |
|            |                                                    | 049 Descanso Semanal Remunerado              | 6 dia(s)           | 74,51      |            |          |           |
|            |                                                    | 310 INSS                                     | 9%                 |            |            |          | 170,28    |
|            |                                                    | 994 Adicional Noturno Horas 35%              | 112h               | 310,46     |            |          |           |
|            |                                                    |                                              |                    | 2.127,37   |            |          | 170,28    |
|            |                                                    | FGTS: 170,18                                 | Líquido a receber: |            |            |          | 1.957,09  |
|            |                                                    | Data: / /                                    | Assinatura: _____  |            |            |          |           |
| Admissão   | Dep.                                               | Filhos                                       | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS    | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 26/11/2023 | 2                                                  | 0                                            | 220:00             | 1.460,00   | 2.127,37   | 2.127,37 | 1.562,57  |
| 000171     | NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO                      | Cargo: Atendente                             |                    |            |            |          |           |
|            |                                                    | 011 Salário Base                             | 31 dia(s)          | 1.460,00   |            |          |           |
|            |                                                    | 016 Insalubridade                            | 20%                | 282,40     |            |          |           |
|            |                                                    | 049 Descanso Semanal Remunerado              | 6 dia(s)           | 69,19      |            |          |           |
|            |                                                    | 310 INSS                                     | 9%                 |            |            |          | 167,80    |
|            |                                                    | 994 Adicional Noturno Horas 35%              | 104h               | 288,29     |            |          |           |
|            |                                                    |                                              |                    | 2.099,88   |            |          | 167,80    |
|            |                                                    | FGTS: 167,99                                 | Líquido a receber: |            |            |          | 1.932,08  |
|            |                                                    | Data: / /                                    | Assinatura: _____  |            |            |          |           |
| Admissão   | Dep.                                               | Filhos                                       | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS    | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 07/12/2023 | 0                                                  | 0                                            | 200:00             | 1.460,00   | 2.099,88   | 2.099,88 | 1.535,08  |



Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 43  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                                  | Empregado                            | Evento            | Referência         | Provento   | Desconto |          |           |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------------|------------|----------|----------|-----------|
| 000115                                  | ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA       |                   |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Farmacêutico (a)                 |                                      |                   |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                      | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 3.450,00   |          |          |           |
|                                         |                                      | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40     |          |          |           |
|                                         |                                      | 310 INSS          | 12%                |            | 346,70   |          |           |
|                                         |                                      | 311 IRRF          | 15%                |            | 69,54    |          |           |
|                                         |                                      |                   |                    | 3.732,40   | 416,24   |          |           |
|                                         |                                      | FGTS: 298,59      | Líquido a receber: |            | 3.316,16 |          |           |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                      |                   |                    |            |          |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                 | Filhos            | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BCIRRF(L) |
| 27/11/2023                              | 2                                    | 2                 | 200:00             | 3.450,00   | 3.732,40 | 3.732,40 | 3.006,52  |
| 000035                                  | SIMONE APARECIDA DA COSTA            |                   |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Atendente                        |                                      |                   |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                      | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 1.460,00   |          |          |           |
|                                         |                                      | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40     |          |          |           |
|                                         |                                      | 310 INSS          | 9%                 |            |          |          | 135,63    |
|                                         |                                      |                   |                    |            |          |          | 1.742,40  |
|                                         |                                      |                   |                    |            |          |          | 135,63    |
|                                         |                                      | FGTS: 139,39      | Líquido a receber: |            |          |          | 1.606,77  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                      |                   |                    |            |          |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                 | Filhos            | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 25/11/2023                              | 0                                    | 0                 | 220:00             | 1.460,00   | 1.742,40 | 1.742,40 | 1.177,60  |
| 000036                                  | STEFANE LUANA ALVES QUEIROZ          |                   |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Atendente                        |                                      |                   |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                      | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 1.460,00   |          |          |           |
|                                         |                                      | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40     |          |          |           |
|                                         |                                      | 310 INSS          | 9%                 |            |          |          | 135,63    |
|                                         |                                      |                   |                    |            |          |          | 1.742,40  |
|                                         |                                      |                   |                    |            |          |          | 135,63    |
|                                         |                                      | FGTS: 139,39      | Líquido a receber: |            |          |          | 1.606,77  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                      |                   |                    |            |          |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                 | Filhos            | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 26/11/2023                              | 0                                    | 0                 | 220:00             | 1.460,00   | 1.742,40 | 1.742,40 | 1.177,60  |
| 000041                                  | ZENILDA FRANCISCA CARVALHO RIVADAVIA |                   |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Atendente                        |                                      |                   |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                      | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 1.460,00   |          |          |           |
|                                         |                                      | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40     |          |          |           |
|                                         |                                      | 310 INSS          | 9%                 |            |          |          | 135,63    |
|                                         |                                      |                   |                    |            |          |          | 1.742,40  |
|                                         |                                      |                   |                    |            |          |          | 135,63    |
|                                         |                                      | FGTS: 139,39      | Líquido a receber: |            |          |          | 1.606,77  |
| Data:     /     /     Assinatura: _____ |                                      |                   |                    |            |          |          |           |
| Admissão                                | Dep.                                 | Filhos            | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BCIRRF(S) |
| 25/11/2023                              | 0                                    | 0                 | 200:00             | 1.460,00   | 1.742,40 | 1.742,40 | 1.177,60  |
| 000065                                  | JOSINEIDE CORREIA DE MELO            |                   |                    |            |          |          |           |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem           |                                      |                   |                    |            |          |          |           |
|                                         |                                      | 011 Salário Base  | 31 dia(s)          | 2.159,09   |          |          |           |
|                                         |                                      | 016 Insalubridade | 20%                | 282,40     |          |          |           |
|                                         |                                      | 310 INSS          | 9%                 |            |          |          | 198,55    |
|                                         |                                      |                   |                    |            |          |          | 2.441,49  |
|                                         |                                      |                   |                    |            |          |          | 198,55    |
|                                         |                                      | FGTS: 195,31      | Líquido a receber: |            |          |          | 2.242,94  |

| Código                                             | Empregado                 |        |        |            | Evento            | Referência         | Provento  | Desconto |             |
|----------------------------------------------------|---------------------------|--------|--------|------------|-------------------|--------------------|-----------|----------|-------------|
| 000065                                             | JOSINEIDE CORREIA DE MELO |        |        |            |                   |                    |           |          | Continuação |
| Cargo: Auxiliar de Enfermagem                      |                           |        |        |            |                   |                    |           |          |             |
| Data:     /     /                                  |                           |        |        |            | Assinatura: _____ |                    |           |          |             |
| Admissão                                           | Dep.                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |             |
| 27/11/2023                                         | 1                         | 0      | 200:00 | 2.159,09   | 2.441,49          | 2.441,49           | 1.876,69  |          |             |
| 000034     ROBERTA PATRICIA LEME BARBOSA DE FRANCA |                           |        |        |            |                   |                    |           |          |             |
| Cargo: Atendente                                   |                           |        |        |            |                   |                    |           |          |             |
| 010 Salário-Família                                |                           |        |        |            | 1 cota(s)         | 62,04              |           |          |             |
| 011 Salário Base                                   |                           |        |        |            | 31 dia(s)         | 1.460,00           |           |          |             |
| 016 Insalubridade                                  |                           |        |        |            | 20%               | 282,40             |           |          |             |
| 310 INSS                                           |                           |        |        |            | 9%                |                    |           | 135,63   |             |
|                                                    |                           |        |        |            |                   | 1.804,44           | 135,63    |          |             |
| FGTS: 139,39                                       |                           |        |        |            |                   | Líquido a receber: | 1.668,81  |          |             |
| Data:     /     /                                  |                           |        |        |            | Assinatura: _____ |                    |           |          |             |
| Admissão                                           | Dep.                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |             |
| 27/11/2023                                         | 1                         | 1      | 200:00 | 1.460,00   | 1.742,40          | 1.742,40           | 1.177,60  |          |             |
| 000190     MARCIA CECILIA DE CASTRO CARNEIRO       |                           |        |        |            |                   |                    |           |          |             |
| Cargo: Coordenadora de gestão em Enfermagem        |                           |        |        |            |                   |                    |           |          |             |
| 011 Salário Base                                   |                           |        |        |            | 31 dia(s)         | 6.369,42           |           |          |             |
| 016 Insalubridade                                  |                           |        |        |            | 20%               | 282,40             |           |          |             |
| 310 INSS                                           |                           |        |        |            | 14%               |                    |           | 750,07   |             |
| 311 IRRF                                           |                           |        |        |            | 27,5%             |                    |           | 726,98   |             |
|                                                    |                           |        |        |            |                   | 6.651,82           | 1.477,05  |          |             |
| FGTS: 532,14                                       |                           |        |        |            |                   | Líquido a receber: | 5.174,77  |          |             |
| Data:     /     /                                  |                           |        |        |            | Assinatura: _____ |                    |           |          |             |
| Admissão                                           | Dep.                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS            | BCIRRF(L) |          |             |
| 25/01/2024                                         | 0                         | 0      | 200:00 | 6.369,42   | 6.651,82          | 6.651,82           | 5.901,75  |          |             |
| 000092     MICHAEL DA COSTA LAZARINI               |                           |        |        |            |                   |                    |           |          |             |
| Cargo: Auxiliar de Farmácia                        |                           |        |        |            |                   |                    |           |          |             |
| 011 Salário Base                                   |                           |        |        |            | 31 dia(s)         | 2.195,00           |           |          |             |
| 016 Insalubridade                                  |                           |        |        |            | 20%               | 282,40             |           |          |             |
| 310 INSS                                           |                           |        |        |            | 9%                |                    |           | 201,78   |             |
|                                                    |                           |        |        |            |                   | 2.477,40           | 201,78    |          |             |
| FGTS: 198,19                                       |                           |        |        |            |                   | Líquido a receber: | 2.275,62  |          |             |
| Data:     /     /                                  |                           |        |        |            | Assinatura: _____ |                    |           |          |             |
| Admissão                                           | Dep.                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |             |
| 27/11/2023                                         | 0                         | 0      | 200:00 | 2.195,00   | 2.477,40          | 2.477,40           | 1.912,60  |          |             |
| 000113     SUZANA CORREIA DOS SANTOS               |                           |        |        |            |                   |                    |           |          |             |
| Cargo: Enfermeiro                                  |                           |        |        |            |                   |                    |           |          |             |
| 011 Salário Base                                   |                           |        |        |            | 31 dia(s)         | 4.318,18           |           |          |             |
| 016 Insalubridade                                  |                           |        |        |            | 20%               | 282,40             |           |          |             |
| 310 INSS                                           |                           |        |        |            | 14%               |                    |           | 462,89   |             |
| 311 IRRF                                           |                           |        |        |            | 22,5%             |                    |           | 245,28   |             |
|                                                    |                           |        |        |            |                   | 4.600,58           | 708,17    |          |             |
| FGTS: 368,04                                       |                           |        |        |            |                   | Líquido a receber: | 3.892,41  |          |             |
| Data:     /     /                                  |                           |        |        |            | Assinatura: _____ |                    |           |          |             |
| Admissão                                           | Dep.                      | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS           | BC-FGTS            | BCIRRF(S) |          |             |
| 27/11/2023                                         | 0                         | 0      | 200:00 | 4.318,18   | 4.600,58          | 4.600,58           | 4.035,78  |          |             |

Total Geral (178 empregados)

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Emissão: 26/03/2024

Folha: 45  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                       | Empregado | Evento                             | Referência          | Provento            | Desconto   |
|------------------------------|-----------|------------------------------------|---------------------|---------------------|------------|
| Total Geral (178 empregados) |           |                                    |                     |                     |            |
|                              |           | 006 Cobertura acidente - afastamen |                     | 1.956,30            |            |
|                              |           | 007 Segunda via VA                 |                     |                     | 24,00      |
|                              |           | 008 Salário-Maternidade            |                     | 6.651,82            |            |
|                              |           | 010 Salário-Família                |                     | 496,32              |            |
|                              |           | 011 Salário Base                   |                     | 439.542,88          |            |
|                              |           | 016 Insalubridade                  |                     | 53.394,15           |            |
|                              |           | 049 Descanso Semanal Remunerado    | 186 dia(s)          | 3.069,92            |            |
|                              |           | 310 INSS                           |                     |                     | 46.346,69  |
|                              |           | 311 IRRF                           |                     |                     | 11.864,87  |
|                              |           | 320 Vale-Transporte                |                     |                     | 490,69     |
|                              |           | 340 Pensão Alimentícia             |                     |                     | 1.944,80   |
|                              |           | 750 Diferença Insalubridade        |                     | 84,71               |            |
|                              |           | 988 Pensão Alimentícia (2)         |                     |                     | 328,63     |
|                              |           | 992 Diferença de salário           |                     | 526,78              |            |
|                              |           | 994 Adicional Noturno Horas 35%    | 3063h               | 12.791,23           |            |
|                              |           |                                    |                     | 518.514,11          | 60.999,68  |
|                              |           |                                    | FGTS: 41.479,39     | Liquido a receber:  | 457.514,43 |
|                              |           |                                    | BC-INSS: 516.061,49 | BC-FGTS: 518.502,98 |            |

Listagem de Rescisão

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Rescindidos entre: 01/03/2024 a 31/03/2024

Folha: 46  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código | Empregado                     | Evento                                      | Referência                                                  | Provento           | Desconto          |
|--------|-------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|
| 000187 | ANA CAROLINA SILVA JERONYMO   | Rescisão: 01/03/2024                        | Rescisão antecipada de contrato por iniciativa do empregado |                    |                   |
|        | Cargo: Enfermeiro             |                                             |                                                             |                    |                   |
|        |                               | 016 Insalubridade                           | 20%                                                         | 9,41               |                   |
|        |                               | 060 Hora Extra 50%                          | 44min                                                       | 23,00              |                   |
|        |                               | 199 Saldo de Salário                        | 1 dia(s)                                                    | 139,30             |                   |
|        |                               | 205 Férias Proporcionais                    | 1                                                           | 455,88             |                   |
|        |                               | 208 13º Salário                             | 1/12                                                        | 455,88             |                   |
|        |                               | 212 1/3 de Férias Proporcionais             |                                                             | 151,96             |                   |
|        |                               | 501 Resc. Antes do Prazo Determin.          | 6 dia(s)                                                    |                    | 547,05            |
|        |                               | 502 INSS (Rescisão)                         | 7,5%                                                        |                    | 12,87             |
|        |                               | 504 INSS 13º Salário                        | 7,5%                                                        |                    | 34,19             |
|        |                               | 505 IRRF                                    | 27,5%                                                       |                    | 43,68             |
|        |                               |                                             |                                                             | 1.235,43           | 637,79            |
|        | Admissão: 23/01/2024          | Remuneração para fins rescisórios: 4.623,58 |                                                             | Líquido a receber: | 597,64            |
|        | Aviso Tipo: Indenizado        | Dt Projeção do Aviso: 31/03/2024            |                                                             |                    |                   |
|        | Pagamento: 10/03/2024         | BC-INSS: 171,71                             | BC-INSS 13º: 455,88                                         |                    | BC-FGTS: 627,59   |
| 000050 | ANGELO FERNANDO MOREIRA       | Rescisão: 01/03/2024                        | Pedido de demissão                                          |                    |                   |
|        | Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                             |                                                             |                    |                   |
|        |                               | 016 Insalubridade                           | 20%                                                         | 9,41               |                   |
|        |                               | 060 Hora Extra 50%                          | 33h30min                                                    | 557,66             |                   |
|        |                               | 090 Líquido Negativo                        |                                                             | 448,35             |                   |
|        |                               | 199 Saldo de Salário                        | 1 dia(s)                                                    | 69,65              |                   |
|        |                               | 205 Férias Proporcionais                    | 3                                                           | 765,74             |                   |
|        |                               | 208 13º Salário                             | 2/12                                                        | 509,76             |                   |
|        |                               | 212 1/3 de Férias Proporcionais             |                                                             | 255,25             |                   |
|        |                               | 500 Aviso Prévio                            | 30 dias                                                     |                    | 2.441,49          |
|        |                               | 502 INSS (Rescisão)                         | 7,5%                                                        |                    | 47,75             |
|        |                               | 504 INSS 13º Salário                        | 7,5%                                                        |                    | 38,23             |
|        |                               | 505 IRRF                                    | 15%                                                         |                    | 88,35             |
|        |                               |                                             |                                                             | 2.615,82           | 2.615,82          |
|        | Admissão: 25/11/2023          | Remuneração para fins rescisórios: 2.999,15 |                                                             | Líquido a receber: | 0,00              |
|        | Aviso Tipo: Indenizado        | Dt Projeção do Aviso: 31/03/2024            |                                                             |                    |                   |
|        | Pagamento: 10/03/2024         | BC-INSS: 636,72                             | BC-INSS 13º: 509,76                                         |                    | BC-FGTS: 1.146,48 |
| 000186 | WELLINGTON DA SILVA MORAIS    | Rescisão: 21/03/2024                        | Pedido de demissão                                          |                    |                   |
|        | Cargo: Auxiliar de Enfermagem |                                             |                                                             |                    |                   |
|        |                               | 016 Insalubridade                           | 20%                                                         | 191,30             |                   |
|        |                               | 049 Descanso Semanal Remunerado             | 3 dia(s)                                                    | 17,11              |                   |
|        |                               | 060 Hora Extra 50%                          | 6h10min                                                     | 102,65             |                   |
|        |                               | 199 Saldo de Salário                        | 21 dia(s)                                                   | 1.462,55           |                   |
|        |                               | 205 Férias Proporcionais                    | 2                                                           | 406,90             |                   |
|        |                               | 208 13º Salário                             | 2/12                                                        | 406,90             |                   |
|        |                               | 212 1/3 de Férias Proporcionais             |                                                             | 135,63             |                   |
|        |                               | 320 Vale-Transporte                         | 6%                                                          |                    | 87,75             |
|        |                               | 501 Resc. Antes do Prazo Determin.          | 27 dia(s)                                                   |                    | 1.098,63          |
|        |                               | 502 INSS (Rescisão)                         | 9%                                                          |                    | 138,44            |
|        |                               | 504 INSS 13º Salário                        | 7,5%                                                        |                    | 30,51             |
|        |                               | 505 IRRF                                    | 15%                                                         |                    | 114,95            |
|        |                               |                                             |                                                             | 2.723,04           | 1.470,28          |
|        | Admissão: 19/01/2024          | Remuneração para fins rescisórios: 2.544,05 |                                                             | Líquido a receber: | 1.252,76          |
|        | Aviso Tipo: Indenizado        | Dt Projeção do Aviso: 20/04/2024            |                                                             |                    |                   |
|        | Pagamento: 30/03/2024         | BC-INSS: 1.773,61                           | BC-INSS 13º: 406,90                                         |                    | BC-FGTS: 2.180,51 |

Listagem de Rescisão

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Rescindidos entre: 01/03/2024 a 31/03/2024

Folha: 47  
MATHEUS  
Fortes Pessoal

| Código                            | Empregado               | Evento                                      | Referência          | Provento           | Desconto          |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------|---------------------|--------------------|-------------------|
| 000027                            | DRUCILLA SILVA DE MOURA | Rescisão: 27/03/2024                        | Pedido de demissão  |                    |                   |
|                                   | Cargo: Atendente        |                                             |                     |                    |                   |
|                                   |                         | 016 Insalubridade                           | 20%                 | 254,16             |                   |
|                                   |                         | 049 Descanso Semanal Remunerado             | 4 dia(s)            | 88,94              |                   |
|                                   |                         | 060 Hora Extra 50%                          | 16h55min            | 200,97             |                   |
|                                   |                         | 199 Saldo de Salário                        | 27 dia(s)           | 1.271,61           |                   |
|                                   |                         | 205 Férias Proporcionais                    | 4                   | 736,03             |                   |
|                                   |                         | 208 13º Salário                             | 3/12                | 552,03             |                   |
|                                   |                         | 212 1/3 de Férias Proporcionais             |                     | 245,34             |                   |
|                                   |                         | 500 Aviso Prévio                            | 30 dias             |                    | 1.742,40          |
|                                   |                         | 502 INSS (Rescisão)                         | 9%                  |                    | 170,17            |
|                                   |                         | 504 INSS 13º Salário                        | 7,5%                |                    | 41,40             |
|                                   |                         | 994 Adicional Noturno Horas 35%             | 112h                | 310,46             |                   |
|                                   |                         |                                             |                     | 3.659,54           | 1.953,97          |
|                                   | Admissão: 25/11/2023    | Remuneração para fins rescisórios: 2.253,83 |                     | Líquido a receber: | 1.705,57          |
|                                   | Aviso Tipo: Indenizado  | Dt Projeção do Aviso: 26/04/2024            |                     |                    |                   |
|                                   | Pagamento: 05/04/2024   | BC-INSS: 2.126,14                           | BC-INSS 13º: 552,03 |                    | BC-FGTS: 2.678,17 |
| <b>Total Geral</b> (4 empregados) |                         |                                             |                     |                    |                   |
|                                   |                         | 016 Insalubridade                           |                     | 464,28             |                   |
|                                   |                         | 049 Descanso Semanal Remunerado             |                     | 106,05             |                   |
|                                   |                         | 060 Hora Extra 50%                          |                     | 884,28             |                   |
|                                   |                         | 090 Líquido Negativo                        |                     | 448,35             |                   |
|                                   |                         | 199 Saldo de Salário                        |                     | 2.943,11           |                   |
|                                   |                         | 205 Férias Proporcionais                    |                     | 2.364,55           |                   |
|                                   |                         | 208 13º Salário                             |                     | 1.924,57           |                   |
|                                   |                         | 212 1/3 de Férias Proporcionais             |                     | 788,18             |                   |
|                                   |                         | 320 Vale-Transporte                         |                     |                    | 87,75             |
|                                   |                         | 500 Aviso Prévio                            |                     |                    | 4.183,89          |
|                                   |                         | 501 Resc. Antes do Prazo Determin.          |                     |                    | 1.645,68          |
|                                   |                         | 502 INSS (Rescisão)                         |                     |                    | 369,23            |
|                                   |                         | 504 INSS 13º Salário                        |                     |                    | 144,33            |
|                                   |                         | 505 IRRF                                    |                     |                    | 246,98            |
|                                   |                         | 994 Adicional Noturno Horas 35%             |                     | 310,46             |                   |
|                                   |                         |                                             |                     | 10.233,83          | 6.677,86          |
|                                   |                         |                                             |                     | Líquido a receber: | 3.555,97          |

Resumo Geral do Mês/Período

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024 a 03/2024

Folha: 1  
RAQUEL  
Fortes Pessoal

Folha de Pagamento

| Proventos                          | Referência          | Valor           | Descontos                     | Referência            | Valor     |
|------------------------------------|---------------------|-----------------|-------------------------------|-----------------------|-----------|
| 006 Cobertura acidente - afastamen | (7)                 | 1.956,30        | 007 Segunda via VA            | (2)                   | 24,00     |
| 008 Salário-Maternidade            | (1)                 | 6.651,82        | 310 INSS                      | (177)                 | 46,346,69 |
| 010 Salário-Família                | (7)                 | 496,32          | 311 IRRF                      | (58)                  | 11.864,87 |
| 011 Salário Base                   | (176)               | 439.542,88      | 320 Vale-Transporte           | (4)                   | 490,69    |
| 016 Insalubridade                  | (170)               | 53.394,15       | 340 Pensão Alimentícia        | (4)                   | 1.944,80  |
| 049 Descanso Semanal Remunerado    | 186 dia(s)(31)      | 3.069,92        | 988 Pensão Alimentícia (2)    | (1)                   | 328,63    |
| 750 Diferença Insalubridade        | (3)                 | 84,71           |                               |                       |           |
| 992 Diferença de salário           | (3)                 | 526,78          |                               |                       |           |
| 994 Adicional Noturno Horas 35%    | 3063h(31)           | 12.791,23       |                               |                       |           |
| Total de Proventos:                |                     | 518.514,11      | Total de Descontos:           |                       | 60.999,68 |
| Total de Empregados: 178           |                     |                 | Líquido a Receber: 457.514,43 |                       |           |
| BC - FGTS(Afastados): 2.441,49     |                     |                 |                               |                       |           |
| BC - FGTS: 518.502,98              | FGTS Contrib.: 0,00 | FGTS: 41.479,39 | BC - INSS: 516.061,49         | BC - IRRF: 409.233,42 |           |

Férias

| Proventos              | Referência | Valor | Descontos           | Referência | Valor |
|------------------------|------------|-------|---------------------|------------|-------|
| Total de Proventos:    |            | 0,00  | Total de Descontos: |            | 0,00  |
| Total de Empregados: 0 |            |       | Líquido a Receber:  |            | 0,00  |

Rescisão

| Proventos                              | Referência          | Valor        | Descontos                          | Referência          | Valor    |
|----------------------------------------|---------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|----------|
| 016 Insalubridade                      | (4)                 | 464,28       | 320 Vale-Transporte                | (1)                 | 87,75    |
| 049 Descanso Semanal Remunerado        | 7 dia(s)(2)         | 106,05       | 500 Aviso Prévio                   | (2)                 | 4.183,89 |
| 060 Hora Extra 50%                     | 57h19min(4)         | 884,28       | 501 Resc. Antes do Prazo Determin. | (2)                 | 1.645,68 |
| 090 Líquido Negativo                   | (1)                 | 448,35       | 502 INSS (Rescisão)                | (4)                 | 369,23   |
| 199 Saldo de Salário                   | (4)                 | 2.943,11     | 504 INSS 13º Salário               | (4)                 | 144,33   |
| 205 Férias Proporcionais               | (4)                 | 2.364,55     | 505 IRRF                           | (3)                 | 246,98   |
| 208 13º Salário                        | (4)                 | 1.924,57     |                                    |                     |          |
| 212 1/3 de Férias Proporcionais        | (4)                 | 788,18       |                                    |                     |          |
| 994 Adicional Noturno Horas 35%        | 112h(1)             | 310,46       |                                    |                     |          |
| Total de Proventos:                    |                     | 10.233,83    | Total de Descontos:                |                     | 6.677,86 |
| Total de Empregados: 4                 |                     |              | Líquido a Receber:                 |                     | 3.555,97 |
| Salário Maternidade 13º Rescisão: 0,00 |                     |              |                                    |                     |          |
| BC - FGTS: 6.632,75                    | FGTS Contrib.: 0,00 | FGTS: 530,60 | BC - INSS: 6.632,75                | BC - IRRF: 4.338,95 |          |

Complemento de Férias com Encargos

| Proventos              | Referência | Valor | Descontos           | Referência | Valor |
|------------------------|------------|-------|---------------------|------------|-------|
| Total de Proventos:    |            | 0,00  | Total de Descontos: |            | 0,00  |
| Total de Empregados: 0 |            |       | Líquido a Receber:  |            | 0,00  |

Total Geral

|                       |   |                 |           |                     |           |                 |  |
|-----------------------|---|-----------------|-----------|---------------------|-----------|-----------------|--|
| Total de Proventos:   |   | 528.747,94      |           | Total de Descontos: |           | 67.677,54       |  |
| Admitidos:            | 6 | Ativos:         | 175       | Líquido a Receber:  |           | 461.070,40      |  |
| Demitidos:            | 4 | Afastados:      | 3         |                     |           |                 |  |
| Resumo de INSS e FGTS |   |                 |           |                     |           |                 |  |
| Tipo de Folha         |   | INSS            |           | FGTS                |           |                 |  |
|                       |   | Base de Cálculo | Valor     | Base de Cálculo     | Valor     | Contrib. Social |  |
| Folha de Pagamento    |   | 516.061,49      | 46.346,69 | 518.502,98          | 41.479,39 | 0,00            |  |

Resumo Geral do Mês/Período

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024 a 03/2024

Folha: 2  
RAQUEL  
Fortes Pessoal

| Resumo de INSS e FGTS              |                 |           |                 |           |                 |
|------------------------------------|-----------------|-----------|-----------------|-----------|-----------------|
| Tipo de Folha                      | INSS            |           | FGTS            |           | Contrib. Social |
|                                    | Base de Cálculo | Valor     | Base de Cálculo | Valor     |                 |
| Férias                             | 0,00            | 0,00      | 0,00            | 0,00      | 0,00            |
| Rescisão                           | 6.632,75        | 513,56    | 6.632,75        | 530,60    | 0,00            |
| Complemento de Férias com Encargos | 0,00            | 0,00      | 0,00            | 0,00      | 0,00            |
| Total a Recolher                   | 522.694,24      | 46.860,25 | 525.135,73      | 42.009,99 | 0,00            |

| RESUMO DA GFIP                                                                 |                     |           |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------|-----------------|
| FGTS                                                                           | (2%)Base de Cálculo | Valor     | Contrib. Social |
| Adiantamento de Folha                                                          | 0,00                | 0,00      | 0,00            |
| Folha de Pagamento                                                             | 518.502,98          | 41.479,39 | 0,00            |
| Rescisão                                                                       | 6.632,75            | 530,60    | 0,00            |
| 13º Salário                                                                    | 1.924,57            | 153,96    | 0,00            |
| Empregadores                                                                   | 0,00                | 0,00      | 0,00            |
| Total                                                                          | 525.135,73          | 42.009,99 | 0,00            |
| INSS                                                                           | Base de Cálculo     | Valor     |                 |
| Adiantamento de Folha                                                          | 0,00                | 0,00      |                 |
| Folha de Pagamento                                                             | 516.061,49          | 46.346,69 |                 |
| Rescisão                                                                       | 4.708,18            | 369,23    |                 |
| 13º Salário                                                                    | 1.924,57            | 144,33    |                 |
| Empregadores                                                                   | 0,00                | 0,00      |                 |
| Autônomos                                                                      | 0,00                | 0,00      |                 |
| Total                                                                          | 522.694,24          | 46.860,25 |                 |
| (*) Valor total de salário maternidade referente à(s) competência(s): 6.651,82 |                     |           |                 |

| GRFC                       |              |                  |       |
|----------------------------|--------------|------------------|-------|
| Informações de Remuneração |              |                  |       |
| Mês Anterior               | Mês Rescisão | Aviso Indenizado | Saldo |
| Valores a Recolher         |              |                  |       |
| Mês Anterior               | Mês Rescisão | Aviso Indenizado | Multa |
| Total                      |              |                  |       |

| AUTÔNOMOS |      |            |     |      |                  |                  |         |  |
|-----------|------|------------|-----|------|------------------|------------------|---------|--|
| Serviço   | INSS | SEST/SENAT | ISS | IRRF | Outros Proventos | Outros Descontos | Líquido |  |

## Demonstrativo Detalhado da GPS

Competência: Mar/2024

Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE CNPJ: 32.839.901/0002-49

Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL  
Código de Pagamento: 2100 - Empresas em Geral - CNPJ

Inscrição Obra/Tomador:  
Obra/Tomador:

|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Empregados</b><br>Salário Contribuição:<br>516.042,42                                                                                                                   | <b>Cooperativas de Trabalho</b><br>Base de Cálculo: 0,00<br>Alíquota(%): 0,00<br>Valor: 0,00                                                                                             | <b>Autônomos</b><br>Remuneração: 0,00<br>SEST/SENAT: 0,00                         |
| <b>Empregadores</b><br>Remuneração:<br>0,00                                                                                                                                | <b>Compensação - Deduções</b><br>Início: Fim: Valor: 0,00                                                                                                                                | <b>Segurado</b><br>Empregados: 46.860,25<br>Empregadores: 0,00<br>Autônomos: 0,00 |
| <b>Outras Deduções</b><br>Salário-Família: 496,32<br>Salário-Maternidade: 6.651,82<br><b>Serviços</b><br>Retenções: 0,00<br>Faturas Emitidas: 0,00                         | <b>Base de Cálculo Exposição Agente Nocivo</b><br>Tipos Exposição: 02 e 06: 03 e 07: 04 e 08:<br>Empregados: 0,00 0,00 0,00<br>Autônomos: 0,00 0,00 0,00<br>Empregadores: 0,00 0,00 0,00 |                                                                                   |
| <b>INSS</b><br>Segurados: 46.860,25<br>Empresa: 113.529,33<br>Dedução: 7.148,14<br>Valor Devido: 153.241,44<br>Outras Entidades: 29.930,46<br>Valor a Recolher: 183.171,90 |                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |

## Demonstrativo de Cálculo

### SEGURADOS

(Empregados + Empregadores + Autônomos)  
 $46.860,25 + 0,00 + 0,00 = 46.860,25$

### INSS PATRONAL EMPREGADOS

(Salário Contribuição x ((Alíquota Contribuição x Percentual Contribuição Folha) + Salário Contribuição x (Alíquota RAT x FAP)) + INSS Agentes Nocivos)  
 $516.042,42 \times ((20,00\% \times 100,00\%) + (516.042,42 \times 2,00\% \times 1,0000)) + 0,00 = 113.529,33$

### INSS PATRONAL EMPREGADORES

((Salário Contribuição x Alíquota Contribuição x Percentual Contribuição Folha) + INSS Agentes Nocivos)  
 $(0,00 \times 20,00\% \times 100,00\%) + 0,00 = 0,00$

### INSS PATRONAL AUTÔNOMOS

((Salário Contribuição x Alíquota Contribuição x Percentual Contribuição Folha) + INSS Agentes Nocivos)  
 $(0,00 \times 20,00\% \times 100,00\%) + 0,00 = 0,00$

### INSS PATRONAL TRANSPORTADORES AUTÔNOMOS

((Salário Contribuição x Percentual de Dedução x Alíquota Contribuição x Percentual Contribuição Folha) + INSS Agentes Nocivos)  
 $(0,00 \times 20,00\% \times 20,00\% \times 100,00\%) + 0,00 = 0,00$

### EMPRESA

(Valor Cooperativa + INSS Patronal Empregados + INSS Patronal Empregadores + INSS Patronal Autônomos + INSS Patronal Transportadores Autônomos)  
 $0,00 + 113.529,33 + 0,00 + 0,00 + 0,00 = 113.529,33$

### OUTRAS ENTIDADES

((Salário Contribuição x Alíquota Contribuição) + SEST/SENAT)  
 $(516.042,42 \times 5,80\%) + 0,00 = 29.930,46$



Folha Sintética - Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Mês/Ano: 03/2024  
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Folha: 1  
MATHEUS  
Fortes Pessoal 7.211.1

| Código | Empregado                          | Líquido  |
|--------|------------------------------------|----------|
| 000043 | ADRIANA NARESI                     | 2.242,94 |
| 000100 | ADRIENE CRISTINE LEITE DE MELLO    | 4.529,60 |
| 000139 | ALAN FERREIRA DE SOUZA             | 1.932,08 |
| 000020 | ALDEMAR VAQUELI                    | 1.606,77 |
| 000132 | ALECSANDER NEVES PEREIRA           | 2.242,94 |
| 000014 | ALESSANDRA MARA DOS SANTOS MACIEI  | 3.003,62 |
| 000207 | ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA FRAGA | 3.281,29 |
| 000103 | ALEXANDRE CESARIO                  | 4.192,41 |
| 000094 | ALEXANDRE ZAMBELLINI ROCHA         | 1.745,56 |
| 000147 | ALLAN LANFREDI DE MORAES SANTOS    | 2.242,94 |
| 000044 | AMANDA CURSINO QUEIROZ             | 2.242,94 |
| 000157 | ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA       | 2.242,94 |
| 000133 | ANA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS     | 1.668,81 |
| 000135 | ANA PAULA CARNEIRO DA SILVA        | 2.242,94 |
| 000047 | ANA PAULA VIEIRA                   | 2.242,94 |
| 000048 | ANDERSON FRANCISCO ALVES DE SOUZ   | 2.242,94 |
| 000002 | ANDRE LUIS SOARES COUTO            | 2.880,27 |
| 000144 | ANDREIA DE ANDRADE BRITO           | 5.455,12 |
| 000049 | ANDREZA ARAUJO DE HOLLANDA FARIA   | 2.622,68 |
| 000045 | ANDREZA COSTA NAREZI               | 2.242,94 |
| 000022 | ANELISE BITTENCOURT DE ANDRADE     | 1.668,81 |
| 000188 | ARIEL APARECIDO ANGELO             | 2.210,81 |
| 000145 | ARIELE DE CAMPOS JESUS             | 1.606,77 |
| 000053 | AROLDO FABIANO DE SOUZA PIRES      | 2.690,50 |
| 000154 | BARBARA AGUEDA DA SILVA VIANA      | 1.606,77 |
| 000158 | BARBARA CRISTINA MARCONDES DOS S   | 2.296,18 |
| 000095 | BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVE   | 1.899,14 |
| 000118 | BRUNO COSTA NAREZI                 | 1.721,00 |
| 000023 | BRUNO HENRIQUE CURSINO DOS SANTO   | 1.606,77 |
| 000159 | CAMILA APARECIDA VINHAS            | 2.442,94 |
| 000003 | CARLOS HENRIQUE BORGES             | 2.880,27 |
| 000142 | CAROLINA PIRES DE OLIVEIRA FARIAS  | 1.709,60 |
| 000179 | CAROLINE MARCONDES BARRETO SILVA   | 2.113,39 |
| 000206 | CASSIA JANE DE TOLEDO              | 3.305,19 |
| 000126 | CIBELE IORI DE OLIVEIRA            | 4.609,17 |
| 000202 | CLAUDIA LUIZA NEVES BUENO          | 1.668,81 |
| 000024 | CLAUDIA OLIVEIRA PANSONATO         | 1.606,77 |
| 000160 | CLEBER CAMILO CORDEIRO             | 1.643,17 |
| 000055 | CRISTIANE MAGALHAES DA SILVA MANG  | 2.690,50 |
| 000104 | CRISTIANE MARCELLE PACHECO         | 4.342,41 |
| 000130 | CRISTOVAO LEONARDO DOS REIS        | 2.146,47 |
| 000051 | DAIANA CRISTINA ALVES DA CRUZ      | 2.242,94 |
| 000025 | DANIELLE LUCIANO NOGUEIRA          | 1.606,77 |
| 000141 | DANIELLI LAZARINI DE OLIVEIRA      | 5.117,77 |
| 000052 | DEBORA ROLLA NOBRE DE JESUS        | 2.242,94 |
| 000093 | DENILSON DO AMARAL                 | 2.408,72 |
| 000026 | DENISE APARECIDA MARQUES           | 1.606,77 |
| 000161 | DIOGO HENRIQUE DA SILVA LEITE      | 2.242,94 |
| 000127 | EDILSON FRANCISCO PUCCI            | 4.507,99 |
| 000177 | ELAN CARIAT DO COUTO NEVES         | 2.390,28 |
| 000121 | EMILY FERREIRA TAVARES             | 1.966,22 |
| 000054 | FABIANA DA SILVA                   | 2.242,94 |
| 000125 | FABIANA QUINTILIANO DE MORAIS      | 4.609,17 |
| 000196 | FABIANO FERREIRA DA MATA           | 3.122,35 |
| 000016 | FERNANDA PAIM KASSAB SARAIVA       | 2.782,32 |
| 000042 | FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS      | 1.709,60 |

Folha Sintética - Folha de Pagamento

Folha: 2

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS  
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68  
MATHEUS  
Fortes Pessoal 7.211.1

| Código | Empregado                          | Líquido  |
|--------|------------------------------------|----------|
| 000128 | FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTF  | 3.855,51 |
| 000056 | FLAVIA CHAGAS MOREIRA              | 2.242,94 |
| 000189 | FLAVIANE DA COSTA E SILVA ARAUJO   | 4.583,89 |
| 000096 | FRANCIS IORI CAMARGO               | 2.509,22 |
| 000004 | GABRIEL DE PAULA LIMA              | 2.880,27 |
| 000005 | GABRIEL DOS SANTOS BELLO           | 2.868,27 |
| 000136 | GABRIEL ESTEPHANI GUILHERME        | 2.690,50 |
| 000162 | GIOVANNA SOUZA DE CARVALHO GOUVE   | 1.606,77 |
| 000153 | GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES | 2.193,72 |
| 000123 | GISELE MOREIRA MENDES              | 2.193,72 |
| 000057 | GISLAINE RHODES INACIO MAIORQUIM   | 1.023,84 |
| 000028 | GISLEINE CRISTINA NOGUEIRA MONTEIR | 1.957,09 |
| 000006 | GLAUCIA FERNANDA DA SILVA SANTOS   | 2.880,27 |
| 000058 | GUILHERME AUGUSTO DE TOLEDO MATIA  | 2.712,63 |
| 000059 | IGOR MATHEUS RAMOS CESAR           | 2.712,63 |
| 000019 | ISABEL DE JESUS OLIVEIRA           | 2.935,19 |
| 000151 | ISABELA CHRISPIM                   | 3.892,41 |
| 000007 | JEFFERSON DE OLIVEIRA MOTA         | 2.880,27 |
| 000060 | JESSICA BRANDAO                    | 2.690,50 |
| 000012 | JESSICA DA SILVA SOUZA             | 3.539,08 |
| 000029 | JESSICA NATALIA CUNHA              | 1.606,77 |
| 000191 | JOAO VITOR DE AGUIAR               | 2.712,63 |
| 000163 | JOCIMARA CORREA                    | 4.768,36 |
| 000008 | JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARD   | 2.880,27 |
| 000117 | JOSE DE SOUZA ERNESTO              | 2.390,28 |
| 000183 | JOSE DONIZETI CURCINO              | 2.251,02 |
| 000064 | JOSIELE CRISTINE CARDOSO MOREIRA D | 2.242,94 |
| 000065 | JOSINEIDE CORREIA DE MELO          | 2.242,94 |
| 000138 | JUAN DOS SANTOS RIBEIRO            | 2.712,63 |
| 000030 | JUCIELY AGGEU RICARDO MARCAL       | 1.668,81 |
| 000148 | JULIANA BARBOSA BATISTA            | 2.242,94 |
| 000199 | KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA      | 2.242,94 |
| 000124 | KELLY HELENA LEMES NEROZI          | 2.193,72 |
| 000197 | KEYLA MARA MORGADO                 | 2.193,72 |
| 000203 | LAIS MORGADO DE ABREU              | 1.712,47 |
| 000164 | LAISE DE ALVARENGA MOREIRA         | 5.162,77 |
| 000208 | LAUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDICE GIA | 1.675,94 |
| 000107 | LAURA BEATRIZ SENE DE SOUZA        | 3.892,41 |
| 000069 | LAYSLA DA SILVA PEREIRA CRUAIA     | 2.242,94 |
| 000165 | LEONARDO BARON CHANTRE             | 985,91   |
| 000184 | LEONARDO CESAR DOMICIANO           | 1.834,75 |
| 000209 | LETICIA MARIANE DO PRADO ALVES     | 731,80   |
| 000015 | LETICIA MENDIZABAL DE OLIVEIRA     | 1.791,50 |
| 000063 | LETICIA RENATA DE OLIVEIRA RESENDE | 2.712,63 |
| 000166 | LIDIANA POLYANA RODRIGUES RAMOS DI | 2.242,94 |
| 000074 | LIVIA PENTAGNA DE PAULA ASSIS      | 2.242,94 |
| 000018 | LUCAS IORI                         | 2.402,90 |
| 000075 | LUCELIA SOUSA FRANCA DA ROCHA SILV | 2.242,94 |
| 000009 | LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO      | 2.880,27 |
| 000205 | LUCIA HELENA RIBAS DINIZ           | 4.426,26 |
| 000066 | LUCIANA FIGUEIREDO                 | 2.242,94 |
| 000017 | LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI      | 3.003,62 |
| 000067 | LUCILENE COSTA DA SILVA            | 2.690,50 |
| 000098 | LUIS CLAUDIO DOS SANTOS            | 3.328,50 |
| 000068 | LUIZ ALEXANDRE CARDAMONI           | 2.242,94 |
| 000201 | LUIZ CARLOS DE TOLEDO FILHO        | 1.791,50 |
| 000119 | LUIZ CLAUDIO FIGUEIRA              | 2.390,28 |
| 000010 | LUIZ CUSTODIO MARCONDES RIBEIRO DC | 2.880,27 |

Folha Sintética - Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68

MATHEUS

Fortes Pessoal 7.211.1

| Código | Empregado                           | Líquido  |
|--------|-------------------------------------|----------|
| 000167 | MARCELO HENRIQUE SILVA MARCONDES    | 2.296,18 |
| 000032 | MARCELO RODRIGUES DE OLIVEIRA       | 1.957,09 |
| 000083 | MARCELO SOARES COUTO                | 2.242,94 |
| 000190 | MARCIA CECILIA DE CASTRO CARNEIRO   | 5.174,77 |
| 000149 | MARCIO LUIZ GAIA TOQUIO             | 2.242,94 |
| 000071 | MARIA BORGES DA SILVA               | 2.724,40 |
| 000033 | MARIA CATARINA MARCONDES DOS SAN    | 1.668,81 |
| 000143 | MARIA CLAUDIA DA SILVA CARVALHO     | 1.709,60 |
| 000085 | MARIA CRISTINA DE ABREU             | 2.242,94 |
| 000152 | MARIA CRISTINA PEREIRA RANGEL       | 3.292,00 |
| 000155 | MARIA EDUARDA CARDOSO COSTA         | 1.659,61 |
| 000169 | MARIA JULIA CARVALHO OLIVEIRA       | 2.278,35 |
| 000178 | MARIA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS      | 1.825,17 |
| 000086 | MARILENA GARCEZ                     | 2.242,94 |
| 000092 | MICHAEL DA COSTA LAZARINI           | 2.275,62 |
| 000072 | MICHEL DE ALMEIDA SANTOS            | 2.622,68 |
| 000170 | MICHELLI MOREIRA                    | 2.296,18 |
| 000194 | MURILO MOREIRA PASSOS RIBEIRO DOS   | 1.384,68 |
| 000099 | NATALIA ESTEFANI GUILHERME MENDES   | 3.892,41 |
| 000097 | NATALIA MEIRELLES JUNQUEIRA DE AMO  | 5.279,04 |
| 000171 | NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO       | 1.932,08 |
| 000195 | NAYARA CAMILO                       | 4.042,41 |
| 000073 | NICOLAS RUAN LEMES DA SILVA         | 2.656,58 |
| 000198 | NICOLAS SIMAO FERREIRA              | 1.791,50 |
| 000076 | NICOLLE RODRIGUES DA SILVA          | 2.242,94 |
| 000193 | PATRICIA COSTA PENNA                | 2.242,86 |
| 000120 | PAULO ROBERTO LINHARES DOS SANTO    | 2.422,99 |
| 000146 | PEDRO AUGUSTO GARCON                | 1.606,77 |
| 000101 | RAIMUNDA PEREIRA PIAUILINO DE ALMEI | 3.892,41 |
| 000102 | RENATA AMANDA FERREIRA DOS SANTO    | 3.892,41 |
| 000110 | RENATA CAMARGO PENA                 | 4.491,19 |
| 000034 | ROBERTA PATRICIA LEME BARBOSA DE F  | 1.668,81 |
| 000200 | ROGERIO DONIZETI DE MELO            | 2.724,40 |
| 000087 | ROSANGELA APARECIDA GUILHERME DE    | 2.242,94 |
| 000115 | ROSELAINÉ ELEODORO DE OLIVEIRA      | 3.316,16 |
| 000077 | ROSEMARI ELEODORO DE OLIVEIRA       | 2.242,94 |
| 000088 | SANDRA APARECIDA SANTOS CRISPIM     | 2.242,94 |
| 000150 | SILVANA DE AMORIM LEITE             | 2.242,94 |
| 000078 | SILVANA SIQUEIRA SILVA              | 2.242,94 |
| 000106 | SILVIA HELENA DE ARRUDA             | 3.892,41 |
| 000079 | SILVIA HELENA TOSSATO               | 2.242,94 |
| 000035 | SIMONE APARECIDA DA COSTA           | 1.606,77 |
| 000111 | SORAYA FARIAS SOARES E SILVA ALVES  | 3.987,14 |
| 000036 | STEFANE LUANA ALVES QUEIROZ         | 1.606,77 |
| 000112 | STHEPHANY GUERRA DE MOURA           | 3.892,41 |
| 000089 | SUELI CRISTINA LEMES                | 2.242,94 |
| 000113 | SUZANA CORREIA DOS SANTOS           | 3.892,41 |
| 000173 | TATIANE APARECIDA DE JESUS          | 2.242,94 |
| 000204 | TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA         | 4.581,74 |
| 000174 | TATIANE MADONA FROES                | 1.932,08 |
| 000090 | TAYNARA CRISTINA COUTO              | 2.242,94 |
| 000037 | TAYNARA MOREIRA PONTES              | 1.606,77 |
| 000129 | THAIS ALGEMIRA DA CRUZ RAMOS MARC   | 3.855,51 |
| 000091 | THAIZ NUNES DOS SANTOS              | 2.242,94 |
| 000114 | THYELI DE OLIVEIRA ROSSI            | 3.912,14 |
| 000038 | VANESSA APARECIDA DOS SANTOS RODI   | 1.606,77 |
| 000082 | VANESSA BUENO DE LIMA               | 2.242,94 |
| 000084 | VANIA RIBEIRO SANTOS                | 2.712,63 |

Folha Sintética - Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68

MATHEUS

Fortes Pessoal 7.211.1

| Código | Empregado                          | Líquido  |
|--------|------------------------------------|----------|
| 000175 | VICENTE PINTO DA SILVA             | 4.178,35 |
| 000039 | VITORIA ESTEFANE GUIMARAES BRISA   | 1.606,77 |
| 000040 | VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS        | 1.932,08 |
| 000011 | WILLIAN GABRIEL FRAGOSO SANTOS     | 2.880,27 |
| 000041 | ZENILDA FRANCISCA CARVALHO RIVADA\ | 1.606,77 |

|                                                        |                                     |                                     |                                                   |                                        |                                        |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Recibo de Pagamento</b><br>( Folha de Pagamento )   |                                     |                                     | Data e Assinatura<br>____/____/____               |                                        |                                        |
| Empregador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE             |                                     |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 32.839.901/0002-49             | Admissão<br>07/03/2024                 | Competência<br>Março de 2024           |
| Empregado<br>000207 ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA FRAGA |                                     |                                     | Cargo<br>Enfermeiro da Estrategia de saude da fam | Lotação<br>Escritório - Administrativo |                                        |
| PIS<br>12737208248                                     | Banco                               | Agência                             | Conta                                             | Tipo de Conta                          |                                        |
| <b>Discriminação das Verbas</b>                        |                                     |                                     |                                                   |                                        |                                        |
| <b>Cod.</b>                                            | <b>Descrição</b>                    | <b>Referência</b>                   | <b>Provento</b>                                   | <b>Desconto</b>                        |                                        |
| 011                                                    | Salário Base                        | 25 dia(s)                           | 3.482,40                                          |                                        |                                        |
| 016                                                    | Insalubridade                       |                                     | 235,33                                            |                                        |                                        |
| 310                                                    | INSS                                | 12%                                 |                                                   | 344,94                                 |                                        |
| 311                                                    | IRRF                                | 15%                                 |                                                   | 91,50                                  |                                        |
|                                                        |                                     |                                     | Total de Proventos<br>3.717,73                    | Total de Descontos<br>436,44           |                                        |
|                                                        |                                     |                                     |                                                   | Líquido a Receber<br>3.281,29          |                                        |
| Salário Contratual<br>4.318,18                         | Base de Cálculo do INSS<br>3.717,73 | Base de Cálculo do FGTS<br>3.717,73 | FGTS<br>297,41                                    | FGTS Contribuição Social               | Base de Cálculo do IRRF(S)<br>3.152,93 |

|                                                               |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Recibo de Pagamento</b><br>( Folha de Pagamento )          |                                     |                                     | Data e Assinatura<br>____/____/____   |                               |                                        |
| Empregador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE                    |                                     |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 32.839.901/0002-49 | Admissão<br>07/12/2023        | Competência<br>Março de 2024           |
| Empregado<br>000158 BARBARA CRISTINA MARCONDES DOS SANTOS OLI |                                     |                                     | Cargo<br>Analista Administrativo      | Lotação<br>Escritório - MKT   |                                        |
| PIS<br>20417869139                                            | Banco                               | Agência                             | Conta                                 | Tipo de Conta                 |                                        |
| <b>Discriminação das Verbas</b>                               |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
| <b>Cod.</b>                                                   | <b>Descrição</b>                    | <b>Referência</b>                   | <b>Provento</b>                       | <b>Desconto</b>               |                                        |
| 011                                                           | Salário Base                        | 31 dia(s)                           | 2.500,00                              |                               |                                        |
| 310                                                           | INSS                                | 9%                                  |                                       | 203,82                        |                                        |
|                                                               |                                     |                                     | Total de Proventos<br>2.500,00        | Total de Descontos<br>203,82  |                                        |
|                                                               |                                     |                                     |                                       | Líquido a Receber<br>2.296,18 |                                        |
| Salário Contratual<br>2.500,00                                | Base de Cálculo do INSS<br>2.500,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>2.500,00 | FGTS<br>200,00                        | FGTS Contribuição Social      | Base de Cálculo do IRRF(S)<br>1.935,20 |

03/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202404031357537b61d8a93  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 03/04/2024 às 12:06:08  
**Valor Original:** R\$ 3.281,29      **Valor Atualizado:** R\$ 3.281,29  
**Detalhes:** PAGTO SALARIO MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA FRAGA  
**CPF:** XXX.660.488-XX  
**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
**Chave Pix:** 28966048803

**Código da operação:** 28575194808  
**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

03/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240403134452e464f1f7a  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 03/04/2024 às 12:04:27  
**Valor Original:** R\$ 2.296,18      **Valor Atualizado:** R\$ 2.296,18  
**Detalhes:** PAGTO SALARIO MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** Barbara Cristina Marcondes dos Santos Oliveira  
**CPF:** XXX.592.058-XX  
**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.  
**Chave Pix:** 37559205810

**Código da operação:** 28575100840  
**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

|                                                      |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Recibo de Pagamento</b><br>( Folha de Pagamento ) |                                     |                                     | Data e Assinatura<br>____/____/____   |                               |                                        |
| Empregador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE           |                                     |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 32.839.901/0002-49 | Admissão<br>22/02/2024        | Competência<br>Março de 2024           |
| Empregado<br>000196 FABIANO FERREIRA DA MATA         |                                     |                                     | Cargo<br>Motorista                    |                               | Lotação<br>Escritório - Administrativo |
| PIS<br>12374524177                                   | Banco                               | Agência                             | Conta                                 | Tipo de Conta                 |                                        |
| <b>Discriminação das Verbas</b>                      |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
| <b>Cod.</b>                                          | <b>Descrição</b>                    | <b>Referência</b>                   | <b>Provento</b>                       | <b>Desconto</b>               |                                        |
| 011                                                  | Salário Base                        | 31 dia(s)                           | 3.500,00                              |                               |                                        |
| 310                                                  | INSS                                | 12%                                 |                                       | 318,81                        |                                        |
| 311                                                  | IRRF                                | 15%                                 |                                       | 58,84                         |                                        |
|                                                      |                                     |                                     | Total de Proventos<br>3.500,00        | Total de Descontos<br>377,65  |                                        |
|                                                      |                                     |                                     |                                       | Líquido a Receber<br>3.122,35 |                                        |
| Salário Contratual<br>3.500,00                       | Base de Cálculo do INSS<br>3.500,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>3.500,00 | FGTS<br>280,00                        | FGTS Contribuição Social      | Base de Cálculo do IRRF(S)<br>2.935,20 |

|                                                      |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Recibo de Pagamento</b><br>( Folha de Pagamento ) |                                     |                                     | Data e Assinatura<br>____/____/____   |                               |                                        |
| Empregador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE           |                                     |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 32.839.901/0002-49 | Admissão<br>27/11/2023        | Competência<br>Março de 2024           |
| Empregado<br>000016 FERNANDA PAIM KASSAB SARAIVA     |                                     |                                     | Cargo<br>Assistente de Faturamento    |                               | Lotação<br>Escritório - Financeiro     |
| PIS<br>12737438235                                   | Banco                               | Agência                             | Conta                                 | Tipo de Conta                 |                                        |
| <b>Discriminação das Verbas</b>                      |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
| <b>Cod.</b>                                          | <b>Descrição</b>                    | <b>Referência</b>                   | <b>Provento</b>                       | <b>Desconto</b>               |                                        |
| 011                                                  | Salário Base                        | 31 dia(s)                           | 3.060,00                              |                               |                                        |
| 310                                                  | INSS                                | 12%                                 |                                       | 266,01                        |                                        |
| 311                                                  | IRRF                                | 7,5%                                |                                       | 11,67                         |                                        |
|                                                      |                                     |                                     | Total de Proventos<br>3.060,00        | Total de Descontos<br>277,68  |                                        |
|                                                      |                                     |                                     |                                       | Líquido a Receber<br>2.782,32 |                                        |
| Salário Contratual<br>3.060,00                       | Base de Cálculo do INSS<br>3.060,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>3.060,00 | FGTS<br>244,80                        | FGTS Contribuição Social      | Base de Cálculo do IRRF(L)<br>2.414,81 |



03/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024040313460f0e63c6026  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 03/04/2024 às 12:04:40  
**Valor Original:** R\$ 3.122,35      **Valor Atualizado:** R\$ 3.122,35  
**Detalhes:** PAGTO SALARIO MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** FABIANO FERREIRA DA MATA  
**CPF:** XXX.256.948-XX  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Código da operação:** 28575094162  
**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



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

|                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| <b>Conta Origem:</b>  | 01817 / 003 / 000002258-5      |
| <b>Conta Destino:</b> | 01817 / 000746629845-2         |

|                                   |                              |
|-----------------------------------|------------------------------|
| <b>Nome do Destinatário:</b>      | Fernanda Paim Kassab Saraiva |
| <b>Valor:</b>                     | 2.782,32                     |
| <b>Identificação da Operação:</b> | Crédito Em Conta             |
| <b>Motivo:</b>                    |                              |

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| <b>Data de Vencimento:</b> | 03/04/2024 |
| <b>Data da Operação:</b>   | 03/04/2024 |

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| <b>Código de Operação:</b> | 2701132                   |
| <b>Chave de Segurança:</b> | 094468CF2D822354CB9111000 |

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

|                                                      |                                     |                                     |                                       |                                |                                        |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Recibo de Pagamento</b><br>( Folha de Pagamento ) |                                     |                                     | Data e Assinatura<br>____/____/____   |                                |                                        |
| Empregador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE           |                                     |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 32.839.901/0002-49 | Admissão<br>07/12/2023         | Competência<br>Março de 2024           |
| Empregado<br>000163 JOCIMARA CORREA                  |                                     |                                     | Cargo<br>Coordenador (a) de RH        |                                | Lotação<br>Escritório - Administrativo |
| PIS<br>12713914258                                   | Banco                               | Agência                             | Conta                                 | Tipo de Conta                  |                                        |
| <b>Discriminação das Verbas</b>                      |                                     |                                     |                                       |                                |                                        |
| <b>Cod.</b>                                          | <b>Descrição</b>                    | <b>Referência</b>                   | <b>Provento</b>                       | <b>Desconto</b>                |                                        |
| 011                                                  | Salário Base                        | 31 dia(s)                           | 6.000,00                              |                                |                                        |
| 310                                                  | INSS                                | 14%                                 |                                       | 658,81                         |                                        |
| 311                                                  | IRRF                                | 27,5%                               |                                       | 572,83                         |                                        |
|                                                      |                                     |                                     | Total de Proventos<br>6.000,00        | Total de Descontos<br>1.231,64 |                                        |
|                                                      |                                     |                                     |                                       | Líquido a Receber<br>4.768,36  |                                        |
| Salário Contratual<br>6.000,00                       | Base de Cálculo do INSS<br>6.000,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>6.000,00 | FGTS<br>480,00                        | FGTS Contribuição Social       | Base de Cálculo do IRRF(L)<br>5.341,19 |

|                                                      |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Recibo de Pagamento</b><br>( Folha de Pagamento ) |                                     |                                     | Data e Assinatura<br>____/____/____   |                               |                                        |
| Empregador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE           |                                     |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 32.839.901/0002-49 | Admissão<br>07/03/2024        | Competência<br>Março de 2024           |
| Empregado<br>000205 LUCIA HELENA RIBAS DINIZ         |                                     |                                     | Cargo<br>Gerente de serviços de saúde |                               | Lotação<br>Escritório - Administrativo |
| PIS<br>12502672572                                   | Banco                               | Agência                             | Conta                                 | Tipo de Conta                 |                                        |
| <b>Discriminação das Verbas</b>                      |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
| <b>Cod.</b>                                          | <b>Descrição</b>                    | <b>Referência</b>                   | <b>Provento</b>                       | <b>Desconto</b>               |                                        |
| 011                                                  | Salário Base                        | 25 dia(s)                           | 5.136,63                              |                               |                                        |
| 016                                                  | Insalubridade                       |                                     | 235,33                                |                               |                                        |
| 310                                                  | INSS                                | 14%                                 |                                       | 570,89                        |                                        |
| 311                                                  | IRRF                                | 22,5%                               |                                       | 374,81                        |                                        |
|                                                      |                                     |                                     | Total de Proventos<br>5.371,96        | Total de Descontos<br>945,70  |                                        |
|                                                      |                                     |                                     |                                       | Líquido a Receber<br>4.426,26 |                                        |
| Salário Contratual<br>6.369,42                       | Base de Cálculo do INSS<br>5.371,96 | Base de Cálculo do FGTS<br>5.371,96 | FGTS<br>429,75                        | FGTS Contribuição Social      | Base de Cálculo do IRRF(L)<br>4.611,48 |

03/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202404031347cce9e66ab1c  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 03/04/2024 às 12:04:50  
**Valor Original:** R\$ 4.768,36      **Valor Atualizado:** R\$ 4.768,36  
**Detalhes:** PAGTO SALARIO MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** JOCIMARA CORREA  
**CPF:** XXX.470.828-XX  
**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.  
**Chave Pix:** +5512997170311

**Código da operação:** 28575126712  
**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

03/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024040313542c6ea90e2c6  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 03/04/2024 às 12:05:47  
**Valor Original:** R\$ 4.426,26      **Valor Atualizado:** R\$ 4.426,26  
**Detalhes:** PAGTO SALARIO MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** Lucia Helena Ribas Diniz  
**CPF:** XXX.989.088-XX  
**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.  
**Chave Pix:** 26098908850

**Código da operação:** 28575169738  
**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

|                                                      |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Recibo de Pagamento</b><br>( Folha de Pagamento ) |                                     |                                     | Data e Assinatura<br>____/____/____   |                               |                                        |
| Empregador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE           |                                     |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 32.839.901/0002-49 | Admissão<br>01/12/2023        | Competência<br>Março de 2024           |
| Empregado<br>000178 MARIA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS   |                                     |                                     | Cargo<br>Auxiliar de Serviços Gerais  |                               | Lotação<br>Escritório - Administrativo |
| PIS<br>10916384001                                   | Banco                               | Agência                             | Conta                                 | Tipo de Conta                 |                                        |
| <b>Discriminação das Verbas</b>                      |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
| <b>Cod.</b>                                          | <b>Descrição</b>                    | <b>Referência</b>                   | <b>Provento</b>                       | <b>Desconto</b>               |                                        |
| 011                                                  | Salário Base                        | 31 dia(s)                           | 1.700,00                              | 157,23                        |                                        |
| 016                                                  | Insalubridade                       | 20%                                 | 282,40                                |                               |                                        |
| 310                                                  | INSS                                | 9%                                  |                                       |                               |                                        |
|                                                      |                                     |                                     | Total de Proventos<br>1.982,40        | Total de Descontos<br>157,23  |                                        |
|                                                      |                                     |                                     |                                       | Líquido a Receber<br>1.825,17 |                                        |
| Salário Contratual<br>1.700,00                       | Base de Cálculo do INSS<br>1.982,40 | Base de Cálculo do FGTS<br>1.982,40 | FGTS<br>158,59                        | FGTS Contribuição Social      | Base de Cálculo do IRRF(S)<br>1.417,60 |

|                                                            |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Recibo de Pagamento</b><br>( Folha de Pagamento )       |                                     |                                     | Data e Assinatura<br>____/____/____   |                               |                                        |
| Empregador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE                 |                                     |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 32.839.901/0002-49 | Admissão<br>07/12/2023        | Competência<br>Março de 2024           |
| Empregado<br>000167 MARCELO HENRIQUE SILVA MARCONDES PINTO |                                     |                                     | Cargo<br>Analista Administrativo      |                               | Lotação<br>Escritório - RH             |
| PIS<br>20714005767                                         | Banco                               | Agência                             | Conta                                 | Tipo de Conta                 |                                        |
| <b>Discriminação das Verbas</b>                            |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
| <b>Cod.</b>                                                | <b>Descrição</b>                    | <b>Referência</b>                   | <b>Provento</b>                       | <b>Desconto</b>               |                                        |
| 011                                                        | Salário Base                        | 31 dia(s)                           | 2.500,00                              | 203,82                        |                                        |
| 310                                                        | INSS                                | 9%                                  |                                       |                               |                                        |
|                                                            |                                     |                                     | Total de Proventos<br>2.500,00        | Total de Descontos<br>203,82  |                                        |
|                                                            |                                     |                                     |                                       | Líquido a Receber<br>2.296,18 |                                        |
| Salário Contratual<br>2.500,00                             | Base de Cálculo do INSS<br>2.500,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>2.500,00 | FGTS<br>200,00                        | FGTS Contribuição Social      | Base de Cálculo do IRRF(S)<br>1.935,20 |

03/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202404031349cc159f6ab8b  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 03/04/2024 às 12:05:03  
**Valor Original:** R\$ 1.825,17      **Valor Atualizado:** R\$ 1.825,17  
**Detalhes:** PAGTO SALARIO MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** MARIA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS  
**CPF:** XXX.933.108-XX  
**Instituição:** BCO AGIBANK S.A.  
**Chave Pix:** 73793310868

**Código da operação:** 28575139335  
**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

03/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024040313502ca5c3428c1  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 03/04/2024 às 12:05:13  
**Valor Original:** R\$ 2.296,18      **Valor Atualizado:** R\$ 2.296,18  
**Detalhes:** PAGTO SALARIO MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** Marcello Henrique Silva Marcondes Pinto  
**CPF:** XXX.610.048-XX  
**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.  
**Chave Pix:** 45161004878

**Código da operação:** 28575141885  
**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



|                                                      |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Recibo de Pagamento</b><br>( Folha de Pagamento ) |                                     |                                     | Data e Assinatura<br>____/____/____   |                               |                                        |
| Empregador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE           |                                     |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 32.839.901/0002-49 | Admissão<br>07/12/2023        | Competência<br>Março de 2024           |
| Empregado<br>000170 MICHELLI MOREIRA                 |                                     |                                     | Cargo<br>Analista Administrativo      |                               | Lotação<br>Escritório - Administrativo |
| PIS<br>12936520225                                   | Banco                               | Agência                             | Conta                                 | Tipo de Conta                 |                                        |
| <b>Discriminação das Verbas</b>                      |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
| <b>Cod.</b>                                          | <b>Descrição</b>                    | <b>Referência</b>                   | <b>Provento</b>                       | <b>Desconto</b>               |                                        |
| 011                                                  | Salário Base                        | 31 dia(s)                           | 2.500,00                              |                               |                                        |
| 310                                                  | INSS                                | 9%                                  |                                       | 203,82                        |                                        |
|                                                      |                                     |                                     | Total de Proventos<br>2.500,00        | Total de Descontos<br>203,82  |                                        |
|                                                      |                                     |                                     |                                       | Líquido a Receber<br>2.296,18 |                                        |
| Salário Contratual<br>2.500,00                       | Base de Cálculo do INSS<br>2.500,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>2.500,00 | FGTS<br>200,00                        | FGTS Contribuição Social      | Base de Cálculo do IRRF(S)<br>1.935,20 |

|                                                      |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Recibo de Pagamento</b><br>( Folha de Pagamento ) |                                     |                                     | Data e Assinatura<br>____/____/____   |                               |                                        |
| Empregador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE           |                                     |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 32.839.901/0002-49 | Admissão<br>07/12/2023        | Competência<br>Março de 2024           |
| Empregado<br>000175 VICENTE PINTO DA SILVA           |                                     |                                     | Cargo<br>Coordenador de Logística     |                               | Lotação<br>Escritório - Administrativo |
| PIS<br>21003745182                                   | Banco                               | Agência                             | Conta                                 | Tipo de Conta                 |                                        |
| <b>Discriminação das Verbas</b>                      |                                     |                                     |                                       |                               |                                        |
| <b>Cod.</b>                                          | <b>Descrição</b>                    | <b>Referência</b>                   | <b>Provento</b>                       | <b>Desconto</b>               |                                        |
| 011                                                  | Salário Base                        | 31 dia(s)                           | 5.000,00                              |                               |                                        |
| 310                                                  | INSS                                | 14%                                 |                                       | 518,81                        |                                        |
| 311                                                  | IRRF                                | 22,5%                               |                                       | 302,84                        |                                        |
|                                                      |                                     |                                     | Total de Proventos<br>5.000,00        | Total de Descontos<br>821,65  |                                        |
|                                                      |                                     |                                     |                                       | Líquido a Receber<br>4.178,35 |                                        |
| Salário Contratual<br>5.000,00                       | Base de Cálculo do INSS<br>5.000,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>5.000,00 | FGTS<br>400,00                        | FGTS Contribuição Social      | Base de Cálculo do IRRF(L)<br>4.291,60 |

03/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202404031351ecef3cdd21f  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 03/04/2024 às 12:05:24  
**Valor Original:** R\$ 2.296,18      **Valor Atualizado:** R\$ 2.296,18  
**Detalhes:** PAGTO SALARIO MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** Michelli Moreira  
**CPF:** XXX.466.978-XX  
**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.  
**Chave Pix:** +5512982844196

**Código da operação:** 28575144425  
**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

03/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202404031352e716c4f8302  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 03/04/2024 às 12:05:36  
**Valor Original:** R\$ 4.178,35 **Valor Atualizado:** R\$ 4.178,35  
**Detalhes:** PAGTO SALARIO MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** Vicente Pinto Da Silva  
**CPF:** XXX.809.378-XX  
**Instituição:** BANCO PAN  
**Chave Pix:** 35580937806

**Código da operação:** 28575167237  
**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

CNPJ  
**32.839.901/0001-68**

Razão Social  
**GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**

Período de Apuração  
**Março/2024**

Data de Vencimento  
**19/04/2024**

Número do Documento  
**07.16.24100.7553769-2**

Pagar este documento até

**19/04/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000221304308**

Valor Total do Documento

**220.141,11**

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                            | Principal  | Multa | Juros | Total      |
|--------|----------------------------------------|------------|-------|-------|------------|
| 1082   | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO       | 40.806,34  |       |       | 40.806,34  |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO    |            |       |       |            |
|        | PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024       |            |       |       |            |
| 1138   | CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS       | 105.610,07 |       |       | 105.610,07 |
|        | 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS    |            |       |       |            |
|        | PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024       |            |       |       |            |
| 1162   | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98    | 2.403,50   |       |       | 2.403,50   |
|        | 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |            |       |       |            |
|        | PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024       |            |       |       |            |
|        | CNPJ Prestador:07.534.169/0001-70      |            |       |       |            |
| 1162   | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98    | 176,00     |       |       | 176,00     |
|        | 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |            |       |       |            |
|        | PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024       |            |       |       |            |
|        | CNPJ Prestador:23.949.042/0001-79      |            |       |       |            |
| 1646   | CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO          | 10.560,99  |       |       | 10.560,99  |
|        | 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO       |            |       |       |            |
|        | PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024       |            |       |       |            |
| 1170   | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO        | 13.201,25  |       |       | 13.201,25  |
|        | 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO     |            |       |       |            |
|        | PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024       |            |       |       |            |
| 1176   | CP TERCEIROS - INCRA                   | 1.056,09   |       |       | 1.056,09   |
|        | 01 CP TERCEIROS - INCRA                |            |       |       |            |
|        | PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024       |            |       |       |            |
| 1191   | CP TERCEIROS - SENAC                   | 5.280,49   |       |       | 5.280,49   |
|        | 01 CP TERCEIROS - SENAC                |            |       |       |            |
|        | PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024       |            |       |       |            |
| 1196   | CP TERCEIROS - SESC                    | 7.920,74   |       |       | 7.920,74   |
|        | 01 CP TERCEIROS - SESC                 |            |       |       |            |
|        | PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024       |            |       |       |            |
| 1200   | CP TERCEIROS - SEBRAE                  | 3.168,29   |       |       | 3.168,29   |

SENDa (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 2

09/04/2024 10:14:22

85850002201 4 41110385241 8 10071624100 1 75537692313 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850002201 4 41110385241 8 10071624100 1 75537692313 1



CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Número: 07.16.24100.7553769-2  
Pagar até: 19/04/2024  
Valor: 220.141,11

Pague com o PIX



**Composição do Documento de Arrecadação**

| <b>Código</b> | <b>Denominação</b>                                                                                                                      | <b>Principal</b>  | <b>Multa</b> | <b>Juros</b> | <b>Total</b>      |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|--------------|-------------------|
|               | 01 CP TERCEIROS - SEBRAE<br>PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024                                                                            |                   |              |              |                   |
| 0561          | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024 | 13.459,87         |              |              | 13.459,87         |
| 1708          | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024                     | 2.735,85          |              |              | 2.735,85          |
| 8301          | PIS - FOLHA DE SALARIOS<br>02 PIS - FOLHA DE SALARIOS<br>PA:03/2024 Vencimento:25/04/2024                                               | 5.280,49          |              |              | 5.280,49          |
| 5952          | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024   | 8.481,14          |              |              | 8.481,14          |
|               | <b>Totais</b>                                                                                                                           | <b>220.141,11</b> |              |              | <b>220.141,11</b> |



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

|                      |                                                     |
|----------------------|-----------------------------------------------------|
| Agente arrecadador:  | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                             |
| Código de barras:    | 858500022014 411103852418 100716241001 755376923131 |
| Data do pagamento:   | 10/04/2024                                          |
| Número do documento: | 07162410075537692                                   |
| Valor total:         | 220.141,11                                          |

|                  |                                |
|------------------|--------------------------------|
| Nome:            | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| Conta de débito: | 1817 / 003 / 00002258-5        |

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| Convênio:                  | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | GUIA UNIINSSPISIRRF MAR24 |

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Data de débito:        | 10/04/2024 |
| Data/hora da operação: | 10/04/2024 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 000048490        |
| Chave de segurança: | PWFFAWY9XGCT4PZ1 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CPF/CNPJ do Empregador  
32.839.901

Nome/Razão Social do Empregador  
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124040202126936-0

Tag  
32839901 03/2024 MENSAL

Pagar este documento até  
**19/04/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

**42.970,61**

## Composição do Documento

| Competência         | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal      | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total            |
|---------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|---------------------------|---------------|------------------|
| 03/2024             | 186                         | 42.970,61        | 0,00            | 0,00                      | 0,00          | 42.970,61        |
| <b>Total Geral:</b> |                             | <b>42.970,61</b> | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>               | <b>0,00</b>   | <b>42.970,61</b> |

Data de geração da Guia: 02/04/2024 às 08:15:50 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



10/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202404101409a53e4e4193f  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 10/04/2024 às 16:03:10  
**Valor Original:** R\$ 42.970,61      **Valor Atualizado:** R\$ 42.970,61  
**Detalhes:** GUIA FGTS DIGITAL GFD MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**CNPJ:** 00360305000104  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Chave Pix:** c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

**Código da operação:** 28893912266  
**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



# GrupoFuturo

GESTÃO DE SAÚDE



## VALE ALIMENTAÇÃO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10001765 Série 1, emitido em 15/03/2024

20240424u39459331000634

Número da Nota

10000653

Data e Hora de Emissão

15/03/2024 07:25:41

Código de Verificação

3FFW-DR6F

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34

Inscrição Municipal: 7.211.459-2

Nome/Razão Social: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

Endereço: R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV PRES VARGAS 2121, ANDAR 23 SALA 2303 - JARDIM AMERICA - CEP: 14020-260

Município: Ribeirão Preto

UF: SP

E-mail: coordenacao@grupofuturo.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Auxílio Alimentação: R\$ 200,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 14/03/2024

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940 23.2.F

Número do protocolo do pedido: 20240311005425

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 200,00

|                                                                                                         |                       |                          |                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| INSS (R\$)                                                                                              | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                       | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                       |                       |                          |                                       |                 |
| 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                          | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                    | 0,00                  | 2,00%                    | 0,00                                  | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                       |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                       |                       | -                        | 17,64% / IBPT                         |                 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10001765 Série 1, emitido em 15/03/2024;



# Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 476372544

✓ Realizado pagamento em 14/03/2024

## Empresa

**CNPJ**

32.839.901/0001-68

**Razão Social**

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

## Pedido

**Protocolo**

20240311005425

**Identificador**

PEDIDO DE CARTAO

**Total Pago**

**R\$ 200,00**



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
Pedido: 20240311005425  
Data do Pedido: 11/03/2024 15:36

| Resumo do Pedido            |                 |                       |                                         |            |                    |                  |             |
|-----------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------------------------|------------|--------------------|------------------|-------------|
| Produto                     | Data do Crédito | Total do Pedido (R\$) | Descrição                               | Valor base | Qtde Beneficiários | Qtde Provisórios | Total (R\$) |
| Auxílio Alimentação         | 15/03/2024      | 200,00                |                                         |            |                    |                  |             |
|                             |                 |                       | Valor do Benefício (R\$)                |            | 1                  |                  | 200,00      |
|                             |                 |                       | Taxa de serviço (% por valor creditado) | 0,00       | 1                  |                  | 0,00        |
| Valor Total do Pedido (R\$) |                 | 200,00                |                                         |            |                    |                  |             |

| Detalhes do Pedido                  |                          |                     |                |           |                    |                                |                   |              |                |
|-------------------------------------|--------------------------|---------------------|----------------|-----------|--------------------|--------------------------------|-------------------|--------------|----------------|
| Nome                                | Valor do Benefício (R\$) | Produto             | CPF            | Matrícula | Cód. Local Entrega | Local de Entrega               | Cód. Departamento | Departamento | Emissão Cartão |
| TATIANE DE OLIVEIRA e SILVA QUEIROZ | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 320.456.448-71 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Sim            |



20240424u39459331000634

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9920671 Série 1, emitido em 11/03/2024

Número da Nota

09919840

Data e Hora de Emissão

11/03/2024 08:34:42

Código de Verificação

JXBG-9LEI

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34

Inscrição Municipal: 7.211.459-2

Nome/Razão Social: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

Endereço: R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV PRES VARGAS 2121, ANDAR 23 SALA 2303 - JARDIM AMERICA - CEP: 14020-260

Município: Ribeirão Preto

UF: SP

E-mail: coordenacao@grupofuturo.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Auxílio Alimentação: R\$ 213,33 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 08/03/2024

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940 23.2.F

Número do protocolo do pedido: 20240307006102

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 213,33

|                                                                                                         |                       |                          |                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| INSS (R\$)                                                                                              | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                       | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                       |                       |                          |                                       |                 |
| 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                          | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                    | 0,00                  | 2,00%                    | 0,00                                  | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                       |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                       |                       | -                        | 17,64% / IBPT                         |                 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9920671 Série 1, emitido em 11/03/2024;



# Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 475795036

✓ Realizado pagamento em 08/03/2024

Empresa

CNPJ

32.839.901/0001-68

Razão Social

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Pedido

Protocolo

20240307006102

Identificador

PEDIDO DE CARTAO

Total Pago

R\$ 213,33



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
Pedido: 20240307006102  
Data do Pedido: 07/03/2024 17:12

| Resumo do Pedido            |                 |                       |                                         |            |                    |                  |             |
|-----------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------------------------|------------|--------------------|------------------|-------------|
| Produto                     | Data do Crédito | Total do Pedido (R\$) | Descrição                               | Valor base | Qtde Beneficiários | Qtde Provisórios | Total (R\$) |
| Auxílio Alimentação         | 11/03/2024      | 213,33                |                                         |            |                    |                  |             |
|                             |                 |                       | Valor do Benefício (R\$)                |            | 1                  |                  | 213,33      |
|                             |                 |                       | Taxa de serviço (% por valor creditado) | 0,00       | 1                  |                  | 0,00        |
| Valor Total do Pedido (R\$) |                 | 213,33                |                                         |            |                    |                  |             |

| Detalhes do Pedido    |                          |                     |                |           |                    |                                |                   |              |                |
|-----------------------|--------------------------|---------------------|----------------|-----------|--------------------|--------------------------------|-------------------|--------------|----------------|
| Nome                  | Valor do Benefício (R\$) | Produto             | CPF            | Matrícula | Cód. Local Entrega | Local de Entrega               | Cód. Departamento | Departamento | Emissão Cartão |
| LAIS MORGADO DE ABREU | 213,33                   | Auxílio Alimentação | 435.489.168-99 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |



20240424u39459331000634

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9981430 Série 1, emitido em 14/03/2024

Número da Nota

09980360

Data e Hora de Emissão

14/03/2024 07:19:12

Código de Verificação

M9AI-9REL

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34

Inscrição Municipal: 7.211.459-2

Nome/Razão Social: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

Endereço: R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV PRES VARGAS 2121, ANDAR 23 SALA 2303 - JARDIM AMERICA - CEP: 14020-260

Município: Ribeirão Preto

UF: SP

E-mail: coordenacao@grupofuturo.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Auxílio Alimentação: R\$ 400,00 - (2 cartão(ões))

Vencimento em 13/03/2024

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940 23.2.F

Número do protocolo do pedido: 20240312001880

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 400,00

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Crédito (R\$)

0,00

0,00

2,00%

0,00

0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

-

-

17,64% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9981430 Série 1, emitido em 14/03/2024;





# Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 476537537



Realizado pagamento em 13/03/2024

## Empresa

### CNPJ

32.839.901/0001-68

### Razão Social

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

## Pedido

### Protocolo

20240312001880

### Identificador

PEDIDO DE CREDITO

### Total Pago

R\$ 400,00



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
Pedido: 20240312001880  
Data do Pedido: 12/03/2024 09:57

| Resumo do Pedido            |                 |                       |                                         |            |                    |                  |             |
|-----------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------------------------|------------|--------------------|------------------|-------------|
| Produto                     | Data do Crédito | Total do Pedido (R\$) | Descrição                               | Valor base | Qtde Beneficiários | Qtde Provisórios | Total (R\$) |
| Auxílio Alimentação         | 14/03/2024      | 400,00                |                                         |            |                    |                  |             |
|                             |                 |                       | Valor do Benefício (R\$)                |            | 2                  |                  | 400,00      |
|                             |                 |                       | Taxa de serviço (% por valor creditado) | 0,00       | 2                  |                  | 0,00        |
| Valor Total do Pedido (R\$) |                 | 400,00                |                                         |            |                    |                  |             |

| Detalhes do Pedido     |                          |                     |                |           |                    |                                |                   |              |                |
|------------------------|--------------------------|---------------------|----------------|-----------|--------------------|--------------------------------|-------------------|--------------|----------------|
| Nome                   | Valor do Benefício (R\$) | Produto             | CPF            | Matrícula | Cód. Local Entrega | Local de Entrega               | Cód. Departamento | Departamento | Emissão Cartão |
| FABIANO F DA MATA      | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 159.256.948-05 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| VICENTE PINTO DA SILVA | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 355.809.378-06 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9945342 Série 1, emitido em 12/03/2024

20240424u39459331000634

Número da Nota

09944487

Data e Hora de Emissão

12/03/2024 09:05:48

Código de Verificação

E5XQ-6CLP

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34

Inscrição Municipal: 7.211.459-2

Nome/Razão Social: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

Endereço: R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV PRES VARGAS 2121, ANDAR 23 SALA 2303 - JARDIM AMERICA - CEP: 14020-260

Município: Ribeirão Preto

UF: SP

E-mail: coordenacao@grupofuturo.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Auxílio Alimentação: R\$ 906,18 - (5 cartão(ões))

Vencimento em 11/03/2024

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940 23.2.F

Número do protocolo do pedido: 20240308000755

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 906,18

|                                                                                                         |                       |                          |                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| INSS (R\$)                                                                                              | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                       | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                       |                       |                          |                                       |                 |
| 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                          | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                    | 0,00                  | 2,00%                    | 0,00                                  | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                       |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                       |                       | -                        | 17,64% / IBPT                         |                 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9945342 Série 1, emitido em 12/03/2024;



# Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 475875017



Realizado pagamento em 11/03/2024

## Empresa

### CNPJ

32.839.901/0001-68

### Razão Social

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

## Pedido

### Protocolo

20240308000755

### Identificador

PEDIDO DE CREDITO

### Total Pago

R\$ 906,18



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
Pedido: 20240308000755  
Data do Pedido: 08/03/2024 09:23

| Resumo do Pedido            |                 |                       |                                         |            |                    |                  |             |
|-----------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------------------------|------------|--------------------|------------------|-------------|
| Produto                     | Data do Crédito | Total do Pedido (R\$) | Descrição                               | Valor base | Qtde Beneficiários | Qtde Provisórios | Total (R\$) |
| Auxílio Alimentação         | 12/03/2024      | 906,18                |                                         |            |                    |                  |             |
|                             |                 |                       | Valor do Benefício (R\$)                |            | 5                  |                  | 906,18      |
|                             |                 |                       | Taxa de serviço (% por valor creditado) | 0,00       | 5                  |                  | 0,00        |
| Valor Total do Pedido (R\$) |                 | 906,18                |                                         |            |                    |                  |             |

| Detalhes do Pedido                 |                          |                     |                |           |                    |                                |                   |              |                |
|------------------------------------|--------------------------|---------------------|----------------|-----------|--------------------|--------------------------------|-------------------|--------------|----------------|
| Nome                               | Valor do Benefício (R\$) | Produto             | CPF            | Matrícula | Cód. Local Entrega | Local de Entrega               | Cód. Departamento | Departamento | Emissão Cartão |
| ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA FRAGA | 159,84                   | Auxílio Alimentação | 289.660.488-03 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| CASSIA JANE DE TOLEDO              | 159,84                   | Auxílio Alimentação | 297.331.348-13 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| CLAUDIA LUIZA NEVES BUENO          | 213,33                   | Auxílio Alimentação | 425.002.218-81 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| LUCIA HELENA RIBAS DINIZ           | 159,84                   | Auxílio Alimentação | 260.989.088-50 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| LUIZ CARLOS DE TOLEDO FILHO        | 213,33                   | Auxílio Alimentação | 351.766.358-10 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9859629 Série 1, emitido em 08/03/2024

20240424u39459331000634

Número da Nota

09858420

Data e Hora de Emissão

08/03/2024 08:10:25

Código de Verificação

96RP-NXXJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34

Inscrição Municipal: 7.211.459-2

Nome/Razão Social: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

Endereço: R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV PRES VARGAS 2121, ANDAR 23 SALA 2303 - JARDIM AMERICA - CEP: 14020-260

Município: Ribeirão Preto

UF: SP

E-mail: coordenacao@grupofuturo.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Auxílio Alimentação: R\$ 34.106,54 - (169 cartão(ões))

Vencimento em 07/03/2024

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940 23.2.F

Número do protocolo do pedido: 20240227004062

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 34.106,54

|                                                                                                         |                       |                          |                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| INSS (R\$)                                                                                              | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                       | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                       |                       |                          |                                       |                 |
| 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                          | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                    | 0,00                  | 2,00%                    | 0,00                                  | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                       |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                       |                       | -                        | 17,64% / IBPT                         |                 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9859629 Série 1, emitido em 08/03/2024;



# Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 471197524

✓ Realizado pagamento em 07/03/2024

Empresa

CNPJ

32.839.901/0001-68

Razão Social

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Pedido

Protocolo

20240227004062

Identificador

PEDIDO CREDITO

Total Pago

R\$ 34.106,54



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
Pedido: 20240227004062  
Data do Pedido: 27/02/2024 10:11

| Resumo do Pedido            |                 |                       |                                         |            |                    |                  |             |
|-----------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------------------------|------------|--------------------|------------------|-------------|
| Produto                     | Data do Crédito | Total do Pedido (R\$) | Descrição                               | Valor base | Qtde Beneficiários | Qtde Provisórios | Total (R\$) |
| Auxílio Alimentação         | 08/03/2024      | 34.106,54             |                                         |            |                    |                  |             |
|                             |                 |                       | Valor do Benefício (R\$)                |            | 169                |                  | 34.106,54   |
|                             |                 |                       | Taxa de serviço (% por valor creditado) | 0,00       | 169                |                  | 0,00        |
| Valor Total do Pedido (R\$) |                 | 34.106,54             |                                         |            |                    |                  |             |

| Detalhes do Pedido              |                          |                     |                |           |                    |                                |                   |              |                |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------|----------------|-----------|--------------------|--------------------------------|-------------------|--------------|----------------|
| Nome                            | Valor do Benefício (R\$) | Produto             | CPF            | Matrícula | Cód. Local Entrega | Local de Entrega               | Cód. Departamento | Departamento | Emissão Cartão |
| Adriana Naresi                  | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 324.593.238-32 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Adriene Cristine Leite de Mello | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 273.329.478-46 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Alan Ferreira de Souza          | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 379.344.298-51 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Aldemar Vaqueli                 | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 026.028.508-02 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Alecsander Neves Pereira        | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 430.647.848-38 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Alessandra M dos S M D          | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 162.726.318-71 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Alexandre Cesario               | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 421.359.898-51 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Alexandre Zambellini Rocha      | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 436.455.708-02 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Allan Lanfredi de Moraes Santos | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 535.007.218-85 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Amanda Cursino Queiroz          | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 496.927.508-41 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Ana Carolina Silva Jeronymo     | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 410.854.388-21 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Ana Júlia S de Mendonça         | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 475.983.128-26 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Ana Maria R dos Santos          | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 047.052.684-07 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Ana Paula C da Silva            | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 396.861.608-17 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Ana Paula Vieira                | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 152.947.448-56 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |
| Anderson F Alves de S           | 200,00                   | Auxílio Alimentação | 368.124.628-96 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |



|                                          |        |                    |                |    |                                |     |
|------------------------------------------|--------|--------------------|----------------|----|--------------------------------|-----|
| André Luís Soares Couto                  | 200,00 | uxílio Alimentação | 409.172.498-10 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Andreia de Andrade Brito                 | 200,00 | uxílio Alimentação | 349.332.818-40 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Andreza A de Hollanda                    | 200,00 | uxílio Alimentação | 112.235.637-40 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Andreza Costa Narezi                     | 200,00 | uxílio Alimentação | 410.455.788-94 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Anelise Bittencourt de Andrade Rodrigues | 200,00 | uxílio Alimentação | 267.378.208-75 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Angelo Fernando Moreira                  | 200,00 | uxílio Alimentação | 335.812.098-88 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Ariel Aparecido Angelo                   | 200,00 | uxílio Alimentação | 450.333.228-77 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Ariele de Campos Jesus                   | 200,00 | uxílio Alimentação | 400.981.268-06 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Aroldo Fabiano de Souza Pires            | 200,00 | uxílio Alimentação | 398.127.168-82 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Bárbara Agueda da Silva Viana            | 200,00 | uxílio Alimentação | 346.961.748-16 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Barbara C M dos S Oliveira               | 200,00 | uxílio Alimentação | 375.592.058-10 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Bruno Aparecido Moreira Gonçalves        | 200,00 | uxílio Alimentação | 479.131.598-71 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Bruno Costa Narezi                       | 200,00 | uxílio Alimentação | 346.352.798-71 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Bruno Henrique Cursino dos Santos        | 200,00 | uxílio Alimentação | 418.200.958-43 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Camila Aparecida Vinhas                  | 200,00 | uxílio Alimentação | 310.160.548-23 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Carlos Henrique Borges                   | 200,00 | uxílio Alimentação | 479.264.548-42 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Carolina pires de Oliveira Farias        | 200,00 | uxílio Alimentação | 461.200.328-43 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Caroline Marcondes B Silva               | 200,00 | uxílio Alimentação | 486.961.628-97 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Cibele Iori de Oliveira                  | 200,00 | uxílio Alimentação | 258.403.868-47 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Claudia Oliveira Pansonato               | 200,00 | uxílio Alimentação | 087.613.228-06 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Cleber Camilo Cordeiro                   | 200,00 | uxílio Alimentação | 122.131.758-02 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Cristiane Magalhães da Silva Mangabeira  | 200,00 | uxílio Alimentação | 288.003.908-89 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Cristiane Marcelle Pacheco               | 200,00 | uxílio Alimentação | 305.772.898-70 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Cristovão Leonrdo dos Reis               | 200,00 | uxílio Alimentação | 304.673.168-05 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Daiana Cristina Alves da Cruz            | 200,00 | uxílio Alimentação | 340.197.008-93 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Daniele Luciano Nogueira                 | 200,00 | uxílio Alimentação | 229.137.998-41 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Danielli Lazarini de Oliveira            | 200,00 | uxílio Alimentação | 291.550.988-35 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Débora Rolla Nobre de Jesus              | 200,00 | uxílio Alimentação | 166.405.248-80 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Denise Aparecida Marques                 | 200,00 | uxílio Alimentação | 109.697.498-30 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Diogo Henrique da Silva Leite            | 200,00 | uxílio Alimentação | 443.831.148-90 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Drucilla Silva de Moura                  | 200,00 | uxílio Alimentação | 339.869.898-03 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Edilson Francisco Pucci                  | 200,00 | uxílio Alimentação | 086.307.408-17 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Elan Cariat de Couto Neves               | 200,00 | uxílio Alimentação | 357.890.558-50 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Emily Ferreira Tavares                   | 200,00 | uxílio Alimentação | 049.678.776-48 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Fabiana da Silva                         | 200,00 | uxílio Alimentação | 347.929.858-38 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Fabiana Quintiliano de Moraes            | 200,00 | uxílio Alimentação | 199.124.028-71 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Fernanda Paim Kassab Saraiva             | 200,00 | uxílio Alimentação | 268.105.978-08 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Fernanda Rodrigues dos Santos            | 200,00 | uxílio Alimentação | 320.895.968-05 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Fernando Henrique Vieira Mancastropi     | 200,00 | uxílio Alimentação | 415.447.398-00 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Flávia Chagas Moreira                    | 200,00 | uxílio Alimentação | 318.167.618-77 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |

|                                    |        |                    |                |    |                                |     |
|------------------------------------|--------|--------------------|----------------|----|--------------------------------|-----|
| Flaviane da Costa e Silva Araujo   | 200,00 | uxílio Alimentação | 368.653.378-24 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Francis Iori Camargo               | 200,00 | uxílio Alimentação | 222.160.088-69 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Gabriel de Paula Lima              | 200,00 | uxílio Alimentação | 372.586.198-60 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Gabriel dos Santos Bello           | 200,00 | uxílio Alimentação | 493.820.158-50 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Gabriel Estephani Guilherme        | 200,00 | uxílio Alimentação | 464.994.598-44 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Giovanna Souza de Carvalho Gouvea  | 200,00 | uxílio Alimentação | 469.220.468-03 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Gisele Monique de Oliveira Marques | 200,00 | uxílio Alimentação | 440.058.638-33 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Gisele Moreira Mendes              | 200,00 | uxílio Alimentação | 320.415.228-60 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Gislaine Rhodes Inacio Maiorquim   | 200,00 | uxílio Alimentação | 126.317.538-44 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Gisleine C N M M Xavier            | 200,00 | uxílio Alimentação | 230.032.678-76 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| GlauCIA Fernanda da Silva Santos   | 200,00 | uxílio Alimentação | 290.406.058-82 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Guilherme Augusto de Toledo Matias | 200,00 | uxílio Alimentação | 428.836.808-17 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Igor Matheus Ramos César           | 200,00 | uxílio Alimentação | 450.780.228-80 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Isabel de Jesus Oliveira           | 200,00 | uxílio Alimentação | 076.612.508-45 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Isabela Chrispim                   | 200,00 | uxílio Alimentação | 453.053.028-03 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Jefferson de Oliveira Mota         | 200,00 | uxílio Alimentação | 472.181.238-80 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Jéssica Brandão                    | 200,00 | uxílio Alimentação | 392.256.898-02 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Jessica da Silva Souza             | 200,00 | uxílio Alimentação | 399.093.588-75 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Jessica Natalia Cunha              | 200,00 | uxílio Alimentação | 367.547.728-24 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| João Vitor De Aguiar               | 200,00 | uxílio Alimentação | 465.176.588-23 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Jocimara Corrêa                    | 200,00 | uxílio Alimentação | 303.470.828-90 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Jonathan Lucas Guilherme Galhardo  | 200,00 | uxílio Alimentação | 457.506.938-80 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Jose de Souza Ernesto              | 200,00 | uxílio Alimentação | 183.774.778-40 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| José Donizeti Curcino              | 200,00 | uxílio Alimentação | 179.104.458-14 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Josiele C C M da Silva             | 200,00 | uxílio Alimentação | 337.225.918-13 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Josineide Correia de melo          | 200,00 | uxílio Alimentação | 396.700.188-11 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Juan dos Santos Ribeiro            | 200,00 | uxílio Alimentação | 453.309.748-01 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Juciely Aggeu Ricardo Marçal       | 200,00 | uxílio Alimentação | 345.963.738-25 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Juliana Barbosa Batista            | 200,00 | uxílio Alimentação | 340.581.238-00 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| KAREN M S DE SOUZA                 | 246,66 | uxílio Alimentação | 357.737.378-41 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Kelly Helena Lemes Nerozi          | 200,00 | uxílio Alimentação | 330.736.018-30 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| KEYLA M MORGADO                    | 246,66 | uxílio Alimentação | 349.499.458-74 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Laise de Alvarenga Moreira         | 200,00 | uxílio Alimentação | 370.398.718-90 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Laura Beatriz Sene de Souza        | 200,00 | uxílio Alimentação | 385.476.688-29 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Laysla da Silva Pereira Cruaia     | 200,00 | uxílio Alimentação | 409.103.568-07 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Leonardo Baron Chantre             | 200,00 | uxílio Alimentação | 318.674.338-93 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Leonardo Cesar Domiciano           | 200,00 | uxílio Alimentação | 395.840.058-20 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Leticia Mendizabal de Oliveira     | 200,00 | uxílio Alimentação | 515.815.998-03 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Letícia Renata de Oliveira Resende | 200,00 | uxílio Alimentação | 369.362.808-46 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Lidiana P R R dos Santos           | 200,00 | uxílio Alimentação | 406.914.868-08 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |

|                                         |        |                     |                |    |                                |     |
|-----------------------------------------|--------|---------------------|----------------|----|--------------------------------|-----|
| Lívia Pentagna de Paula Assis           | 200,00 | auxílio Alimentação | 395.060.938-57 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Lucas Iori                              | 200,00 | auxílio Alimentação | 338.140.088-63 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Lucelia Souza França da Rocha Silva     | 200,00 | auxílio Alimentação | 279.556.738-59 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Lucia Camila da Silva Ribeiro           | 200,00 | auxílio Alimentação | 397.365.498-01 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Luciana Figueiredo                      | 200,00 | auxílio Alimentação | 274.343.678-65 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Luciano da Silva Brum Linassi           | 200,00 | auxílio Alimentação | 034.358.780-70 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Lucilene Costa da Silva                 | 200,00 | auxílio Alimentação | 283.935.968-58 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Luís Cláudio dos Santos                 | 200,00 | auxílio Alimentação | 098.659.678-71 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Luiz Alexandre Cardamoni                | 200,00 | auxílio Alimentação | 122.097.178-25 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Luiz C M R dos Santos                   | 200,00 | auxílio Alimentação | 465.418.808-83 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Luiz Claudio Figueira                   | 200,00 | auxílio Alimentação | 030.394.778-03 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Marcello Henrique Silva Marcondes Pinto | 200,00 | auxílio Alimentação | 451.610.048-78 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Marcelo Rodrigues De oliveira           | 200,00 | auxílio Alimentação | 166.404.678-01 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Marcelo Soares Couto                    | 200,00 | auxílio Alimentação | 122.035.478-39 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Marcia Cecilia de Castro Carneio        | 200,00 | auxílio Alimentação | 261.729.158-86 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Márcio Luiz Gaia Tóquio                 | 200,00 | auxílio Alimentação | 332.230.718-22 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Maria Borges da Silva                   | 200,00 | auxílio Alimentação | 037.687.013-36 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Maria Catarina Marcondes dos Santos     | 200,00 | auxílio Alimentação | 477.854.048-44 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Maria Claudia da Silva Carvalho         | 200,00 | auxílio Alimentação | 250.741.608-47 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Maria cristina de Abreu                 | 200,00 | auxílio Alimentação | 277.828.008-11 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Maria Cristina Pereira Rangel           | 200,00 | auxílio Alimentação | 327.751.228-25 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Maria Eduarda Cardoso Costa             | 200,00 | auxílio Alimentação | 241.810.128-24 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Maria Julia Carvalho Oliveira           | 200,00 | auxílio Alimentação | 368.324.158-69 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Maria Lucia P dos Santos                | 200,00 | auxílio Alimentação | 737.933.108-68 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Marilena Garcez                         | 200,00 | auxílio Alimentação | 101.488.378-40 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Michael da Costa Lazarini               | 200,00 | auxílio Alimentação | 342.808.198-66 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Michel de Almeida Santos                | 200,00 | auxílio Alimentação | 436.117.718-05 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Michelli Moreira                        | 200,00 | auxílio Alimentação | 342.466.978-42 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| MURILO M P R DOS SANTOS                 | 260,00 | auxílio Alimentação | 353.255.658-85 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Natália Estéfani Guilherme Mendes       | 200,00 | auxílio Alimentação | 455.547.338-83 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Natalia Meirelles Junqueira de Amorim   | 200,00 | auxílio Alimentação | 062.175.376-99 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Nathalia Costa da Silva                 | 200,00 | auxílio Alimentação | 490.438.078-93 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| NAYARA CAMILO                           | 239,96 | auxílio Alimentação | 484.234.938-73 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Nicolas ruan lemes da silva             | 200,00 | auxílio Alimentação | 506.363.108-84 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| NICOLAS S FERREIRA                      | 226,64 | auxílio Alimentação | 373.399.638-04 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Nicolle Rodrigues da Silva              | 200,00 | auxílio Alimentação | 422.650.498-40 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| PATRICIA C PENNA                        | 246,66 | auxílio Alimentação | 355.701.768-02 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Paulo Roberto Linhares dos Santos       | 200,00 | auxílio Alimentação | 144.598.078-90 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Pedro Augusto Garçon                    | 200,00 | auxílio Alimentação | 511.659.138-79 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Raimunda Pereira Piauilino de Almeida   | 200,00 | auxílio Alimentação | 271.783.768-05 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |

|                                          |        |                    |                |    |                                |     |
|------------------------------------------|--------|--------------------|----------------|----|--------------------------------|-----|
| Renata Amanda Ferreira dos Santos        | 200,00 | uxílio Alimentação | 446.832.878-97 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Renata Camargo Pena                      | 200,00 | uxílio Alimentação | 224.850.448-99 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Roberta Patricia Leme Barbosa de França  | 200,00 | uxílio Alimentação | 395.268.248-90 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| ROGERIO D DE MELO                        | 239,96 | uxílio Alimentação | 288.221.058-26 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Rosângela Aparecida Guilherme de Almeida | 200,00 | uxílio Alimentação | 088.842.088-90 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Roselaine Eleodoro de Oliveira           | 200,00 | uxílio Alimentação | 363.816.538-84 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Rosemari Eleodoro de Oliveira            | 200,00 | uxílio Alimentação | 392.316.448-31 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Sandra Aparecida dos Santos Crispim      | 200,00 | uxílio Alimentação | 114.599.298-61 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Silvana de Amorim Leite                  | 200,00 | uxílio Alimentação | 248.600.528-54 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Silvana Siqueira Silva                   | 200,00 | uxílio Alimentação | 086.856.798-18 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Silvia Helena de Arruda                  | 200,00 | uxílio Alimentação | 304.947.528-58 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Silvia Helena Tossato                    | 200,00 | uxílio Alimentação | 070.833.588-85 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Simone Aparecida da Costa                | 200,00 | uxílio Alimentação | 122.130.678-21 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Soraya Farias Soares e Silva Alves       | 200,00 | uxílio Alimentação | 298.886.618-09 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Stefane Luana Alves Queiroz              | 200,00 | uxílio Alimentação | 446.170.658-30 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Sthephany Guerra de Moura                | 200,00 | uxílio Alimentação | 366.409.738-63 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Sueli Cristina Iemes                     | 200,00 | uxílio Alimentação | 301.252.578-56 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Suzana Correia dos Santos                | 200,00 | uxílio Alimentação | 295.976.378-55 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Tatiane Aparecida de Jesus               | 200,00 | uxílio Alimentação | 357.966.388-74 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Tatiane Madona Froes                     | 200,00 | uxílio Alimentação | 442.794.218-03 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Taynara Cristina Couto                   | 200,00 | uxílio Alimentação | 449.690.028-94 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Taynara Moreira Pontes                   | 200,00 | uxílio Alimentação | 361.850.808-50 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Thais Algemira da Cruz Ramos Marcal      | 200,00 | uxílio Alimentação | 414.255.338-09 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Thaiz Nunes dos Santos                   | 200,00 | uxílio Alimentação | 478.650.428-92 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Thiely de Oliveira Rossi                 | 200,00 | uxílio Alimentação | 360.905.898-61 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Vanessa Aparecida dos Santos Rodrigues   | 200,00 | uxílio Alimentação | 216.468.758-26 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Vanessa Bueno de Lima                    | 200,00 | uxílio Alimentação | 305.982.648-09 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Vânia Ribeiro Santos                     | 200,00 | uxílio Alimentação | 317.497.278-70 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Vitória Estefane Guimarães Brisa         | 200,00 | uxílio Alimentação | 509.808.978-66 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Vitória Medeiros dos Santos              | 200,00 | uxílio Alimentação | 385.853.938-40 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Wellington da Silva Moraes               | 200,00 | uxílio Alimentação | 375.379.108-39 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Willian Gabriel Fragoso dos Santos       | 200,00 | uxílio Alimentação | 455.328.538-00 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |
| Zenilda Francisca Carvalho Rivadavia     | 200,00 | uxílio Alimentação | 081.091.658-42 | 01 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Não |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9859596 Série 1, emitido em 08/03/2024

20240424u39459331000634

Número da Nota

09858387

Data e Hora de Emissão

08/03/2024 08:10:17

Código de Verificação

2PIJ-L5G5



CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34

Inscrição Municipal: 7.211.459-2

Nome/Razão Social: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

Endereço: R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV PRES VARGAS 2121, ANDAR 23 SALA 2303 - JARDIM AMERICA - CEP: 14020-260

Município: Ribeirão Preto

UF: SP

E-mail: coordenacao@grupofuturo.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Auxílio Alimentação: R\$ 239,36 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 07/03/2024

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940 23.2.F

Número do protocolo do pedido: 20240228012176

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 239,36

|                                                                                                         |                       |                          |                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| INSS (R\$)                                                                                              | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                       | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                       |                       |                          |                                       |                 |
| 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                          | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                    | 0,00                  | 2,00%                    | 0,00                                  | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                       |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                       |                       | -                        | 17,64% / IBPT                         |                 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9859596 Série 1, emitido em 08/03/2024;



# Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 472382531

✓ Realizado pagamento em 07/03/2024

**Empresa**

**CNPJ**

32.839.901/0001-68

**Razão Social**

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

**Pedido**

**Protocolo**

20240228012176

**Identificador**

PEDIDO DE CREDITO

**Total Pago**

**R\$ 239,36**



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
Pedido: 20240228012176  
Data do Pedido: 28/02/2024 15:43

| Resumo do Pedido            |                 |                       |                                         |            |                    |                  |             |
|-----------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------------------------|------------|--------------------|------------------|-------------|
| Produto                     | Data do Crédito | Total do Pedido (R\$) | Descrição                               | Valor base | Qtde Beneficiários | Qtde Provisórios | Total (R\$) |
| Auxílio Alimentação         | 08/03/2024      | 239,36                |                                         |            |                    |                  |             |
|                             |                 |                       | Valor do Benefício (R\$)                |            | 1                  |                  | 239,36      |
|                             |                 |                       | Taxa de serviço (% por valor creditado) | 0,00       | 1                  |                  | 0,00        |
| Valor Total do Pedido (R\$) |                 | 239,36                |                                         |            |                    |                  |             |

| Detalhes do Pedido |                          |                     |                |           |                    |                                |                   |              |                |
|--------------------|--------------------------|---------------------|----------------|-----------|--------------------|--------------------------------|-------------------|--------------|----------------|
| Nome               | Valor do Benefício (R\$) | Produto             | CPF            | Matrícula | Cód. Local Entrega | Local de Entrega               | Cód. Departamento | Departamento | Emissão Cartão |
| DENILSON DO AMARAL | 239,36                   | Auxílio Alimentação | 144.713.808-26 |           | 01                 | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                   |              | Não            |



**VALE  
TRANSPORTE**





## Detalhes do pedido

| Número do Pedido                       |                | 335195                           |                  |            |                 |
|----------------------------------------|----------------|----------------------------------|------------------|------------|-----------------|
| Valor do Pedido (sem taxas e encargos) |                | R\$ 1.154,40                     |                  |            |                 |
| Valor de Taxa/Encargos                 |                | R\$ 17,32                        |                  |            |                 |
| Total de registros                     |                | 5                                |                  |            |                 |
| Status do pedido                       |                | Novo                             |                  |            |                 |
| Código                                 | CPF            | Nome                             | Nº Cartão        | Valor      | Produto         |
| 3                                      | 486.961.628-97 | CAROLINE MARCONDES BARRETO SILVA | 40.14.00071459-6 | R\$ 241,50 | VALE TRANSPORTE |
| 4                                      | 395.840.058-20 | LEONARDO CESAR DOMICIANO         | 40.14.00044798-9 | R\$ 153,40 | VALE TRANSPORTE |
| 5                                      | 375.379.108-39 | WELLINGTON DA SILVA MORAIS       | 40.21.05042188-9 | R\$ 165,20 | VALE TRANSPORTE |
| 1                                      | 304.673.168-05 | CRISTOVAM LEONARDO DOS REIS      | 40.14.00047821-3 | R\$ 396,90 | VALE TRANSPORTE |
| 2                                      | 179.104.458-14 | JOSÉ DONIZETI CURCINO            | 40.14.00072271-8 | R\$ 197,40 | VALE TRANSPORTE |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <div><p>ABC TRANSPORTES COLETIVOS VALE DO PARAIBA LTDA<br/>CNPJ: 45.176.864/0001-05 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 688.082.582.110<br/>Av. José Benedito Miguel de Paula, 2000 – Pq. Sr. do Bonfim, Taubaté - SP, 12040-110<br/>Tel.: (12) 3634-8500 – Email: sac@abctransportes.com.br</p></div> |                                                                                  |                               |
| Recibo de Vale Transporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Posto de Retirada                                                                | Número do Pedido              |
| 335195                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                  | 335195                        |
| CNPJ: 32839901000249                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  | Inscr. Est. ISENTO            |
| Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |                               |
| Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  |                               |
| Complemento: SALA 08 E 09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  | Bairro: CENTRO                |
| Cep: 12120017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cidade: TREMEMBÉ                                                                 | Estado: SP                    |
| Produto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Código                                                                           | Valor de Crédito              |
| VALE TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 8                                                                                | R\$1.154,40                   |
| Valor Total: R\$1.171,72                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor por Extenso: UM MIL E CENTO E SETENTA E UM REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS |                               |
| Data do Pedido: 01/03/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                  | Data do Pagamento: 01/03/2024 |
| Autenticação: nnXE052ChluCsqQ0ASDIIBoRmWAeINzUXCOVg+NMaQE=                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                  |                               |



Bradesco

237-2

23793.37328 60000.017628 62000.222703 1 96450000117172

|                                                                       |                                   |                                                             |                       |                                          |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>ABC TRANSPORTES COLETIVOS VALE DO PARAÍBA LTDA</b> |                                   | Agência / Código do Beneficiário<br><b>3373-1/0002227-6</b> | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                               | Carteira / Nosso número<br><b>026/00000176262-P</b> |
| Número do documento<br><b>37747</b>                                   | CPF/CNPJ<br><b>45176864000105</b> | Vencimento<br><b>04/03/2024</b>                             |                       | Valor documento<br><b>R\$ 1.171,72</b>   |                                                     |
| (-) Desconto / Abatimentos                                            | (-) Outras deduções               | (+) Mora / Multa                                            | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado<br><b>R\$ 1.171,72</b> |                                                     |

## Pagador

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CNPJ: 32.839.901/0002-49  
RUA SETE DE SETEMBRO  
CENTRO - TREMEMBÉ/SP - CEP: 12120-017

Autenticação mecânica

## Instruções

SR.: CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO  
APÓS O VENCIMENTO TANTO O BOLETO QUANTO O PEDIDO ESTARÃO CANCELADOS;  
ASSIM SENDO O BOLETO PODERÁ SER INUTILIZADO E O PEDIDO DEVERÁ SER REFEITO.

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23793.37328 60000.017628 62000.222703 1 96450000117172

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                           |                    |                                         |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                           |                    |                                         | Vencimento<br><b>04/03/2024</b>                             |
| Beneficiário<br><b>ABC TRANSPORTES COLETIVOS VALE DO PARAÍBA LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                      |                              |                           |                    |                                         | Agência / Código do Beneficiário<br><b>3373-1/0002227-6</b> |
| Data do documento<br><b>01/03/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | Nº documento<br><b>37747</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Acerte<br><b>N</b> | Data processamento<br><b>01/03/2024</b> | Carteira / Nosso número<br><b>026/00000176262-P</b>         |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                                               | Carteira<br><b>26</b>        | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | (x) Valor                               | (=) Valor documento<br><b>R\$ 1.171,72</b>                  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><b>APÓS O VENCIMENTO TANTO O BOLETO QUANTO O PEDIDO ESTARÃO CANCELADOS<br/>ASSIM SENDO O BOLETO PODERÁ SER INUTILIZADO E O PEDIDO DEVERÁ SER REFEITO.</b><br><br><b>TAXA ADMINISTRATIVA: R\$ 17,32<br/>TAXA BOLETO: R\$ 0,00</b> |                              |                           |                    |                                         | (-) Desconto / Abatimentos                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                           |                    |                                         | (-) Outras deduções                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                           |                    |                                         | (+) Mora / Multa                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                           |                    |                                         | (+) Outros acréscimos                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                           |                    |                                         | (=) Valor cobrado<br><b>R\$ 1.171,72</b>                    |

## Pagador

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CNPJ: 32.839.901/0002-49  
RUA SETE DE SETEMBRO  
CENTRO - TREMEMBÉ/SP - CEP: 12120-017

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL        |
| Pagador Final / Efetivo |                                |
| CPF/CNPJ:               | 32.839.901/0001-68             |
| Nome:                   | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| Conta de débito:        | 1817   003   00002258-5        |

|                                             |                                                        |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Histórico do Pagamento:                     | PG BLOQTO                                              |
| Representação numérica do código de barras: | 23793.37328 60000.017628 62000.222703 1 96450000117172 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO BRADESCO S/A                                     |
| Código do Banco:                            | 237                                                    |
| Código do ISPB:                             | 60746948                                               |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                        |
| Nome Fantasia:                              | ABC TRANSPORTES                                        |
| Nome/Razão Social:                          | ABC TRANSPORTES                                        |
| CPF/CNPJ:                                   | 45.176.864/0001-05                                     |
| Beneficiário Final                          |                                                        |
| Nome/Razão Social:                          | ABC TRANSPORTES                                        |
| CPF/CNPJ:                                   | 45.176.864/0001-05                                     |
| Pagador Sacado                              |                                                        |
| Nome/Razão Social:                          | GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE                           |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0002-49                                     |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                        |
| Nome/Razão Social:                          | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                         |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0001-68                                     |

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| Data do Vencimento:               | 04/03/2024      |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 01/03/2024      |
| Valor Nominal do Boleto:          | 1.171,72        |
| Juros (R\$):                      | 0,00            |
| IOF (R\$):                        | 0,00            |
| Multa (R\$):                      | 0,00            |
| Desconto (R\$):                   | 0,00            |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00            |
| Valor Calculado (R\$):            | 1.171,72        |
| Valor Pago (R\$):                 | 1.171,72        |
| Identificação do Pagamento:       | ABC TRANSPORTES |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 01/03/2024 17:18:44 |
|------------------------|---------------------|

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 061264686        |
| Chave de segurança: | C4HHZ2SKPA2C4MQK |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**PENSÃO  
ALIMENTÍCIA**



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| Conta origem:  | 1817 / 003 / 00002258-5      |
| Conta destino: | 0356 / 1288 / 000928187291-4 |

|                      |                            |
|----------------------|----------------------------|
| Nome destinatário:   | DEOLINDA BENEDITA DA SILVA |
| Quantidade de vezes: |                            |
| Valor:               | R\$ 272,15                 |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 07/03/2024          |
| Data/hora da operação: | 07/03/2024 11:01:39 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 071101           |
| Chave de segurança: | V5Q57HMLL967L7ZJ |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| Tipo de TED:    | TED para terceiros             |
| Conta origem:   | 1817 / 003 / 00002258-5        |
| Tipo de conta:  | 01 - Conta Corrente            |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA                       |
| Nome:           | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| CPF/CNPJ:       | 32.839.901/0001-68             |

|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Banco:                     | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| Tipo de conta:             | 01 - Conta Corrente                 |
| Conta destino:             | 1259 / 00000434221-6                |
| Tipo de pessoa:            | FÍSICA                              |
| Nome:                      | SANDRA APARECIDA CREMONEZZI         |
| CPF/CNPJ:                  | 309.035.248-64                      |
| Valor:                     | R\$ 272,15                          |
| Valor da tarifa:           | R\$ 0,00                            |
| Finalidade:                | 101 - Pensão Alimentícia            |
| Identificação da operação: | PEN ALIM LEO CHAN BE                |
| Histórico:                 |                                     |

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| Data de débito:          | 07/03/2024          |
| Data / Hora da operação: | 07/03/2024 11:01:26 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 00114393         |
| Chave de segurança: | 48TG04Q0VJTUSQGV |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

|                      |                                  |
|----------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário:   | VITORIA MARIA DOS SANTOS MACHADO |
| Quantidade de vezes: |                                  |
| Valor:               | R\$ 544,24                       |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 07/03/2024          |
| Data/hora da operação: | 07/03/2024 11:01:54 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 071101           |
| Chave de segurança: | GWQZJX9SEESSKHMN |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





# RECISÕES

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                                         |                                                      |                     |                      |                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------------|--|
| 01 CNPJ/CEI<br>32.839.901/0002-49                                                       | 02 Razão Social/Nome<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE |                     |                      |                          |  |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09 |                                                      |                     |                      | 04 Bairro<br>CENTRO      |  |
| 05 Município<br>Ribeirão Preto                                                          | 06 UF<br>SP                                          | 07 CEP<br>12120-017 | 08 CNAE<br>7490-1/99 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |  |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                                                                   |                                      |                                        |                     |                                                 |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 PIS/PASEP<br>268.519.070.79                                                                    |                                      | 11 Nome<br>ANA CAROLINA SILVA JERONYMO |                     |                                                 |                          |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>ROD ALVARO BARBOSA LIMA NETO, 3280 DOS GUEDES |                                      |                                        | 13 Bairro<br>centro |                                                 |                          |
| 14 Município<br>Tremembé                                                                          |                                      | 15 UF<br>SP                            | 16 CEP<br>12120-000 | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>00004108543/08821 SP | 18 CPF<br>410.854.388-21 |
| 19 Data de nascimento<br>19/02/1997                                                               | 20 Nome da mãe<br>CRISTIANE DA SILVA |                                        |                     |                                                 |                          |

## DADOS DO CONTRATO

|                                                                                                                                                 |                                                                                                   |                                               |                                      |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato<br>3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula<br>assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada |                                                                                                   |                                               |                                      |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado                                   |                                                                                                   |                                               |                                      |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>5.609,69                                                                                                             | 24 Data de admissão<br>23/01/2024                                                                 | 25 Data do Aviso Prévio                       | 26 Data de afastamento<br>01/03/2024 | 27 Cód. afastamento<br>RA1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00%                                                                                                               | 29 Pens. alim.(%) FGTS<br>0,00%                                                                   | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                                      |                            |
| 31 Código Sindical<br>005.000.01111-9                                                                                                           | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>50.422.781/0001-80 - SEAAC - ESCRITORIOS CONTABEIS |                                               |                                      |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS                                            |        |                                        |        |                                        |                 |
|---------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------|--------|----------------------------------------|-----------------|
| Rubrica                                                       | Valor  | Rubrica                                | Valor  | Rubrica                                | Valor           |
| 50 Saldo de 1/dia(s) Salário<br>(Líquido de _/falta(s) e DSR) | 139,30 | 51 Comissões                           | 0,00   | 52 Gratificação                        | 0,00            |
| 53 Adic. de Insalubridade %                                   | 0,00   | 54 Adic. de Periculosidade %           | 0,00   | 55 Adic. Noturno _ Horas a_%           | 0,00            |
| 56.1 Horas Extras _ horas a_%                                 | 0,00   | 57 Gorjetas                            | 0,00   | 58 Descanso Semanal<br>Remunerado(DSR) | 0,00            |
| 59 Reflexo do DSR sobre<br>Salário Variável                   | 0,00   | 60 Multa Art. 477, §8º/CLT             | 0,00   | 62 Salário-Família                     | 0,00            |
| 63 13º Salário Proporcional<br>1/12 avos                      | 455,88 | 64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12<br>avos | 0,00   | 65 Férias Proporc. 1/12 avos           | 455,88          |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis.<br>/ / a / /                    | 0,00   | 68 Terço Constituc. de Férias          | 151,96 | 69 Aviso Prévio Indenizado<br>dias     | 0,00            |
| 70 13º Salário (Aviso Prévio<br>Indenizado)                   | 0,00   | 71 Férias (Aviso Prévio<br>Indenizado) | 0,00   | 95.1 Insalubridade 20%                 | 9,41            |
| 95.2 Hora Extra 50% 44min                                     | 23,00  | 99 Ajuste do Saldo Devedor             | 0,00   |                                        |                 |
|                                                               |        |                                        |        | <b>TOTAL BRUTO</b>                     | <b>1.235,43</b> |

## DEDUÇÕES

| Desconto                            | Valor | Desconto                  | Valor  | Desconto                     | Valor         |
|-------------------------------------|-------|---------------------------|--------|------------------------------|---------------|
| 100 Pensão Alimentícia              | 0,00  | 101 Adiantamento Salarial | 0,00   | 102 Adiantamento 13º Salário | 0,00          |
| 103 Aviso Prévio Indenizado<br>dias | 0,00  | 104 Multa Art. 480/CLT    | 547,05 | 112.1 Previdência Social     | 12,87         |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário    | 34,19 | 114.1 IRRF                | 43,68  | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | 0,00          |
|                                     |       |                           |        | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>        | <b>637,79</b> |
|                                     |       |                           |        | <b>VALOR LÍQUIDO</b>         | <b>597,64</b> |

## FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

|                                 |                                                    |
|---------------------------------|----------------------------------------------------|
| 150 Local e data do recebimento | 151 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto |
| 152 Assinatura do trabalhador   | 153 Assinatura do responsável legal do trabalhador |





## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

|                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| <b>Conta Origem:</b>  | 01817 / 003 / 000002258-5      |
| <b>Conta Destino:</b> | 01817 / 000793264473-0         |

|                                   |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome do Destinatário:</b>      | Ana Carolina Silva Jeronymo |
| <b>Valor:</b>                     | 597,64                      |
| <b>Identificação da Operação:</b> | Crédito Em Conta            |
| <b>Motivo:</b>                    | PAGAMENTO VERBA RESCISORIA  |

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| <b>Data de Vencimento:</b> | 08/03/2024 |
| <b>Data da Operação:</b>   | 08/03/2024 |

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| <b>Código de Operação:</b> | 2501081                   |
| <b>Chave de Segurança:</b> | F0447D3433B223A4FE0BB1000 |

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

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                                         |                                                      |                     |                      |                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------------|--|
| 01 CNPJ/CEI<br>32.839.901/0002-49                                                       | 02 Razão Social/Nome<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE |                     |                      |                          |  |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09 |                                                      |                     |                      | 04 Bairro<br>CENTRO      |  |
| 05 Município<br>Ribeirão Preto                                                          | 06 UF<br>SP                                          | 07 CEP<br>12120-017 | 08 CNAE<br>7490-1/99 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |  |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                                                      |  |                                                  |                     |                                                 |                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--|
| 10 PIS/PASEP<br>128.539.192.28                                                       |  | 11 Nome<br>ANGELO FERNANDO MOREIRA               |                     |                                                 |                          |  |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA JOSE INOCENCIO MONTEIRO, 133 |  |                                                  |                     | 13 Bairro<br>JD DOS EUCALIPTOS                  |                          |  |
| 14 Município<br>Tremembé                                                             |  | 15 UF<br>SP                                      | 16 CEP<br>12120-310 | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>00000062415/00272 SP | 18 CPF<br>335.812.098-88 |  |
| 19 Data de nascimento<br>01/03/1981                                                  |  | 20 Nome da mãe<br>MARIA CRISTINA DA CRUZ MOREIRA |                     |                                                 |                          |  |

## DADOS DO CONTRATO

|                                                                         |                                                                                                   |                         |                                               |                            |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato<br>1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado |                                                                                                   |                         |                                               |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão contratual a pedido do empregado    |                                                                                                   |                         |                                               |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>3.548,21                                     | 24 Data de admissão<br>25/11/2023                                                                 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de afastamento<br>01/03/2024          | 27 Cód. afastamento<br>SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00%                                       | 29 Pens. alim.(%) FGTS<br>0,00%                                                                   |                         | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                            |
| 31 Código Sindical<br>005.000.01111-9                                   | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>50.422.781/0001-80 - SEAAC - ESCRITORIOS CONTABEIS |                         |                                               |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS                                         |        |                                     |        |                                     |                 |
|------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------|
| Rubrica                                                    | Valor  | Rubrica                             | Valor  | Rubrica                             | Valor           |
| 50 Saldo de 1/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR) | 69,65  | 51 Comissões                        | 0,00   | 52 Gratificação                     | 0,00            |
| 53 Adic. de Insalubridade %                                | 0,00   | 54 Adic. de Periculosidade %        | 0,00   | 55 Adic. Noturno _ Horas a _%       | 0,00            |
| 56.1 Horas Extras _ horas a _%                             | 0,00   | 57 Gorjetas                         | 0,00   | 58 Descanso Semanal Remunerado(DSR) | 0,00            |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                   | 0,00   | 60 Multa Art. 477, §8º/CLT          | 0,00   | 62 Salário-Família                  | 0,00            |
| 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos                      | 509,76 | 64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos  | 0,00   | 65 Férias Proporc. 3/12 avos        | 765,74          |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /                    | 0,00   | 68 Terço Constituc. de Férias       | 255,25 | 69 Aviso Prévio Indenizado dias     | 0,00            |
| 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)                   | 0,00   | 71 Férias (Aviso Prévio Indenizado) | 0,00   | 95.1 Insalubridade 20%              | 9,41            |
| 95.2 Hora Extra 50% 33h30min                               | 557,66 | 95.3 Líquido Negativo               | 448,35 | 99 Ajuste do Saldo Devedor          | 0,00            |
|                                                            |        |                                     |        | <b>TOTAL BRUTO</b>                  | <b>2.615,82</b> |

| DEDUÇÕES                              |          |                              |       |                                  |                 |
|---------------------------------------|----------|------------------------------|-------|----------------------------------|-----------------|
| Desconto                              | Valor    | Desconto                     | Valor | Desconto                         | Valor           |
| 100 Pensão Alimentícia                | 0,00     | 101 Adiantamento Salarial    | 0,00  | 102 Adiantamento 13º Salário     | 0,00            |
| 103 Aviso Prévio Indenizado 30 dia(s) | 2.441,49 | 112.1 Previdência Social     | 47,75 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | 38,23           |
| 114.1 IRRF                            | 88,35    | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | 0,00  | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>            | <b>2.615,82</b> |
|                                       |          |                              |       | <b>VALOR LÍQUIDO</b>             | <b>0,00</b>     |

## FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

|                                 |                                                    |
|---------------------------------|----------------------------------------------------|
| 150 Local e data do recebimento | 151 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto |
| 152 Assinatura do trabalhador   | 153 Assinatura do responsável legal do trabalhador |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>154 HOMOLOGAÇÃO</b><br>Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).<br><b>Ribeirão Preto, 8 de março de 2024</b><br><br><div style="text-align: center; border-top: 1px solid black; margin-top: 100px;">           Carimbo e assinatura do assistente         </div> | <b>155 Digital do trabalhador</b>               | <b>156 Digital do resp.legal</b> |
| <b>157 Identificação do órgão homologador</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>158 Recepção pelo Banco (data e carimbo)</b> |                                  |
| <p style="text-align: center; margin: 0;"> <b>A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.</b><br/> <b>Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)</b> </p>                           |                                                 |                                  |

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                                         |                                                      |                     |                      |                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------------|--|
| 01 CNPJ/CEI<br>32.839.901/0002-49                                                       | 02 Razão Social/Nome<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE |                     |                      |                          |  |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09 |                                                      |                     |                      | 04 Bairro<br>CENTRO      |  |
| 05 Município<br>Ribeirão Preto                                                          | 06 UF<br>SP                                          | 07 CEP<br>12120-017 | 08 CNAE<br>7490-1/99 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |  |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                                          |                                                     |                                    |                                |                                                 |                          |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 PIS/PASEP<br>128.677.452.27                                           |                                                     | 11 Nome<br>DRUCILLA SILVA DE MOURA |                                |                                                 |                          |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua Dona Benta, 1776 |                                                     |                                    | 13 Bairro<br>Jardim Gurilândia |                                                 |                          |
| 14 Município<br>Taubaté                                                  |                                                     | 15 UF<br>SP                        | 16 CEP<br>12071-580            | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>00000031046/00293 SP | 18 CPF<br>339.869.898-03 |
| 19 Data de nascimento<br>26/05/1985                                      | 20 Nome da mãe<br>MARIA DA CONCEICAO SILVA DE MOURA |                                    |                                |                                                 |                          |

## DADOS DO CONTRATO

|                                                                         |                                   |                                                                                                   |                                               |                            |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato<br>1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado |                                   |                                                                                                   |                                               |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão contratual a pedido do empregado    |                                   |                                                                                                   |                                               |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>2.520,78                                     | 24 Data de admissão<br>25/11/2023 | 25 Data do Aviso Prévio                                                                           | 26 Data de afastamento<br>27/03/2024          | 27 Cód. afastamento<br>SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00%                                       | 29 Pens. alim.(%) FGTS<br>0,00%   |                                                                                                   | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                            |
| 31 Código Sindical<br>005.000.01111-9                                   |                                   | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>50.422.781/0001-80 - SEAAC - ESCRITORIOS CONTABEIS |                                               |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS                                          |          |                                       |        |                                     |          |
|-------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------|
| Rubrica                                                     | Valor    | Rubrica                               | Valor  | Rubrica                             | Valor    |
| 50 Saldo de 27/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR) | 1.271,61 | 51 Comissões                          | 0,00   | 52 Gratificação                     | 0,00     |
| 53 Adic. de Insalubridade %                                 | 0,00     | 54 Adic. de Periculosidade %          | 0,00   | 55 Adic. Noturno _ Horas a_%        | 0,00     |
| 56.1 Horas Extras _ horas a_%                               | 0,00     | 57 Gorjetas                           | 0,00   | 58 Descanso Semanal Remunerado(DSR) | 0,00     |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                    | 88,94    | 60 Multa Art. 477, §8º/CLT            | 0,00   | 62 Salário-Família                  | 0,00     |
| 63 13º Salário Proporcional 3/12 avos                       | 552,03   | 64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos   | 0,00   | 65 Férias Proporc. 4/12 avos        | 736,03   |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /                     | 0,00     | 68 Terço Constituc. de Férias         | 245,34 | 69 Aviso Prévio Indenizado dias     | 0,00     |
| 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)                    | 0,00     | 71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)   | 0,00   | 95.1 Insalubridade 20%              | 254,16   |
| 95.2 Hora Extra 50% 16h55min                                | 200,97   | 95.3 Adicional Noturno Horas 35% 112h | 310,46 | 99 Ajuste do Saldo Devedor          | 0,00     |
|                                                             |          |                                       |        |                                     |          |
|                                                             |          |                                       |        |                                     |          |
|                                                             |          |                                       |        | TOTAL BRUTO                         | 3.659,54 |

## DEDUÇÕES

| Desconto                              | Valor    | Desconto                     | Valor  | Desconto                         | Valor    |
|---------------------------------------|----------|------------------------------|--------|----------------------------------|----------|
| 100 Pensão Alimentícia                | 0,00     | 101 Adiantamento Salarial    | 0,00   | 102 Adiantamento 13º Salário     | 0,00     |
| 103 Aviso Prévio Indenizado 30 dia(s) | 1.742,40 | 112.1 Previdência Social     | 170,17 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | 41,40    |
| 114.1 IRRF                            | 0,00     | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | 0,00   |                                  |          |
|                                       |          |                              |        |                                  |          |
|                                       |          |                              |        | TOTAL DEDUÇÕES                   | 1.953,97 |
|                                       |          |                              |        | VALOR LÍQUIDO                    | 1.705,57 |

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

|                                                                      |                         |                                                      |                                     |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>EMPREGADOR</b>                                                    |                         |                                                      |                                     |                                                     |
| 01 CNPJ/CEI<br>32.839.901/0002-49                                    |                         | 02 Razão Social/Nome<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE |                                     |                                                     |
| <b>TRABALHADOR</b>                                                   |                         |                                                      |                                     |                                                     |
| 10 PIS / PASEP<br>128.677.452.27                                     |                         | 11 Nome<br>DRUCILLA SILVA DE MOURA                   |                                     |                                                     |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>00000031046/00293 SP                      |                         | 18 CPF<br>339.869.898-03                             | 19 Data de nascimento<br>26/05/1985 | 20 Nome da mãe<br>MARIA DA CONCEICAO SILVA DE MOURA |
| <b>CONTRATO</b>                                                      |                         |                                                      |                                     |                                                     |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão contratual a pedido do empregado |                         |                                                      |                                     |                                                     |
| 24 Data de admissão<br>25/11/2023                                    | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de afastamento<br>27/03/2024                 | 27 Cód. Afast.<br>SJ1               | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS<br>0,00%             |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado                        |                         |                                                      |                                     |                                                     |

Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.705,57, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)





## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

|                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| <b>Nome do Destinatário:</b>      | Drucilla Silva de Moura |
| <b>Valor:</b>                     | 1.705,57                |
| <b>Identificação da Operação:</b> | Crédito Em Conta        |
| <b>Motivo:</b>                    |                         |

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| <b>Data de Vencimento:</b> | 03/04/2024 |
| <b>Data da Operação:</b>   | 03/04/2024 |

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| <b>Código de Operação:</b> | 2701126                   |
| <b>Chave de Segurança:</b> | 7344F3E28962234160BAA1000 |

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                                         |                                                      |                     |                      |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>32.839.901/0002-49                                                       | 02 Razão Social/Nome<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE |                     |                      |                          |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09 |                                                      |                     |                      | 04 Bairro<br>CENTRO      |
| 05 Município<br>Ribeirão Preto                                                          | 06 UF<br>SP                                          | 07 CEP<br>12120-017 | 08 CNAE<br>7490-1/99 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                                                                       |                                              |                     |                                                 |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------|----------------------------|
| 10 PIS/PASEP<br>210.741.729.83                                                                        | 11 Nome<br>RECIERE RODRIGUES SANTOS          |                     |                                                 |                            |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua Professor Bernardino Querido, 1101 BL C AP 34 |                                              |                     |                                                 | 13 Bairro<br>Vila São José |
| 14 Município<br>Taubaté                                                                               | 15 UF<br>SP                                  | 16 CEP<br>12070-400 | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>00003739981/05801 SP | 18 CPF<br>373.998.158-01   |
| 19 Data de nascimento<br>26/01/1989                                                                   | 20 Nome da mãe<br>NANCI RODRIGUES DOS SANTOS |                     |                                                 |                            |

## DADOS DO CONTRATO

|                                                                                                                                                 |                                                                                                   |                                               |                                      |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato<br>3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula<br>assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada |                                                                                                   |                                               |                                      |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado                                  |                                                                                                   |                                               |                                      |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>2.500,00                                                                                                             | 24 Data de admissão<br>07/12/2023                                                                 | 25 Data do Aviso Prévio                       | 26 Data de afastamento<br>29/02/2024 | 27 Cód. afastamento<br>RA2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00%                                                                                                               | 29 Pens. alim.(%) FGTS<br>0,00%                                                                   | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                                      |                            |
| 31 Código Sindical<br>005.000.01111-9                                                                                                           | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>50.422.781/0001-80 - SEAAC - ESCRITORIOS CONTABEIS |                                               |                                      |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS                                          |          |                                          |        |                                     |                 |
|-------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------|
| Rubrica                                                     | Valor    | Rubrica                                  | Valor  | Rubrica                             | Valor           |
| 50 Saldo de 29/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR) | 2.500,00 | 51 Comissões                             | 0,00   | 52 Gratificação                     | 0,00            |
| 53 Adic. de Insalubridade %                                 | 0,00     | 54 Adic. de Periculosidade %             | 0,00   | 55 Adic. Noturno _ Horas a _%       | 0,00            |
| 56.1 Horas Extras _ horas a _%                              | 0,00     | 57 Gorjetas                              | 0,00   | 58 Descanso Semanal Remunerado(DSR) | 0,00            |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                    | 0,00     | 60 Multa Art. 477, §8º/CLT               | 0,00   | 61 Multa Art. 479/CLT               | 208,33          |
| 62 Salário-Família                                          | 0,00     | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos    | 416,67 | 64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos | 0,00            |
| 65 Férias Proporc. 3/12 avos                                | 625,00   | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /  | 0,00   | 68 Terço Constituc. de Férias       | 208,33          |
| 69 Aviso Prévio Indenizado dias                             | 0,00     | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | 0,00   | 71 Férias (Aviso Prévio Indenizado) | 0,00            |
| 99 Ajuste do Saldo Devedor                                  | 0,00     |                                          |        |                                     |                 |
|                                                             |          |                                          |        | <b>TOTAL BRUTO</b>                  | <b>3.958,33</b> |

| DEDUÇÕES                         |       |                              |        |                                  |                 |
|----------------------------------|-------|------------------------------|--------|----------------------------------|-----------------|
| Desconto                         | Valor | Desconto                     | Valor  | Desconto                         | Valor           |
| 100 Pensão Alimentícia           | 0,00  | 101 Adiantamento Salarial    | 0,00   | 102 Adiantamento 13º Salário     | 0,00            |
| 103 Aviso Prévio Indenizado dias | 0,00  | 112.1 Previdência Social     | 203,82 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | 31,25           |
| 114.1 IRRF                       | 0,00  | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | 0,00   | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>            | <b>235,07</b>   |
|                                  |       |                              |        | <b>VALOR LÍQUIDO</b>             | <b>3.723,26</b> |

## FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

|                                 |                                                    |
|---------------------------------|----------------------------------------------------|
| 150 Local e data do recebimento | 151 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto |
| 152 Assinatura do trabalhador   | 153 Assinatura do responsável legal do trabalhador |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>154 HOMOLOGAÇÃO</b><br>Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).<br><b>Ribeirão Preto, 8 de março de 2024</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="text-align: center;"> <div style="border-top: 1px solid black; width: 200px; margin: 0 auto;"></div> <p>Carimbo e assinatura do assistente</p> </div> | <b>155 Digital do trabalhador</b>               | <b>156 Digital do resp.legal</b> |
| <b>157 Identificação do órgão homologador</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>158 Recepção pelo Banco (data e carimbo)</b> |                                  |
| <p style="text-align: center;"><b>A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.</b><br/> <b>Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)</b></p>                                                                                            |                                                 |                                  |

07/03/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240307131564cad91f11b  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 07/03/2024 às 11:02:08  
**Valor Original:** R\$ 3.723,26      **Valor Atualizado:** R\$ 3.723,26  
**Detalhes:** PAGAMENTO SALARIO FEV24 E VERBAS RECISORIAS

### Origem

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

### Destino

**Nome:** RECIERE RODRIGUES SANTOS  
**CPF:** XXX.998.158-XX  
**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
**Chave Pix:** 37399815801

**Código da operação:** 27512420116  
**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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/03/2024 13:34:25

Versão do Aplicativo: 3.3.20 - 27/02/2024

|                                                    |                |  |                           |                    |              |                         |
|----------------------------------------------------|----------------|--|---------------------------|--------------------|--------------|-------------------------|
| 01 - Razão social/Nome                             |                |  |                           | 02 - CNPJ/CEI      |              |                         |
| GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE                       |                |  |                           | 32.839.901/0002-49 |              |                         |
| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) |                |  | 04 - Contato/DDD/telefone |                    | 05 - CEP     |                         |
| RUA 7 DE SETEMBRO 473 SALA 08 E 09                 |                |  | 16-32348428               |                    | 12.120-017   |                         |
| 06 - Bairro/distrito                               | 07 - Município |  | 08 - UF                   | 09 - FPAS          | 10 - Simples | 14 - Qtde Trabalhadores |
| CENTRO                                             | RIBEIRAO PRETO |  | SP                        | 515                | 2            | 1                       |
| 11- Identificador                                  |                |  | 12- Total a Recolher      |                    |              |                         |
| 06644869528399012                                  |                |  | 493,84                    |                    |              |                         |
| 13- Data de Validade = 07/03/2024                  |                |  |                           |                    |              |                         |

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

|              |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 858500000045 | 938402392021 | 403070664480 | 695283990125 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/03/2024 13:34:25

Versão do Aplicativo: 3.3.20 - 27/02/2024

|                                                    |                |  |                           |                    |              |                         |
|----------------------------------------------------|----------------|--|---------------------------|--------------------|--------------|-------------------------|
| 01 - Razão social/Nome                             |                |  |                           | 02 - CNPJ/CEI      |              |                         |
| GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE                       |                |  |                           | 32.839.901/0002-49 |              |                         |
| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) |                |  | 04 - Contato/DDD/telefone |                    | 05 - CEP     |                         |
| RUA 7 DE SETEMBRO 473 SALA 08 E 09                 |                |  | 16-32348428               |                    | 12.120-017   |                         |
| 06 - Bairro/Distrito                               | 07 - Município |  | 08 - UF                   | 09 - FPAS          | 10 - Simples | 14 - Qtde Trabalhadores |
| CENTRO                                             | RIBEIRAO PRETO |  | SP                        | 515                | 2            | 1                       |
| 11- Identificador                                  |                |  | 12- Total a Recolher      |                    |              |                         |
| 06644869528399012                                  |                |  | 493,84                    |                    |              |                         |
| 13- Data de Validade = 07/03/2024                  |                |  |                           |                    |              |                         |

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

|              |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 858500000045 | 938402392021 | 403070664480 | 695283990125 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|

Autenticação mecânica



Via Banco



2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa

|                  |                                |
|------------------|--------------------------------|
| Nome:            | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| Conta de débito: | 1817 / 003 / 00002258-5        |

|                                             |              |              |              |
|---------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Representação numérica do código de barras: |              |              |              |
| 858500000045                                | 938402392021 | 403070664480 | 695283990125 |

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Identificador:    | 06644869528399012 |
| Cód. convênio:    | 0239              |
| Data de validade: | 07/03/2024        |

|                  |        |
|------------------|--------|
| Valor recolhido: | 493,84 |
|------------------|--------|

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| Identificação da operação: | GUIA RESCIS.RECIERE FEV24 |
|----------------------------|---------------------------|

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Data / hora:    | 07/03/2024 |
| Data de Débito: | 07/03/2024 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 00543226         |
| Chave de segurança: | MYU8M0A98VNZQN92 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                                         |                                                      |                     |                      |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>32.839.901/0002-49                                                       | 02 Razão Social/Nome<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE |                     |                      |                          |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09 |                                                      |                     |                      | 04 Bairro<br>CENTRO      |
| 05 Município<br>Ribeirão Preto                                                          | 06 UF<br>SP                                          | 07 CEP<br>12120-017 | 08 CNAE<br>7490-1/99 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                                                    |                                             |                     |                                                 |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------|------------------------------|
| 10 PIS/PASEP<br>203.178.575.46                                                     | 11 Nome<br>WELLINGTON DA SILVA MORAIS       |                     |                                                 |                              |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua Benedito Jacinto Ramos, 21 |                                             |                     |                                                 | 13 Bairro<br>Jardim Princesa |
| 14 Município<br>Pindamonhangaba                                                    | 15 UF<br>SP                                 | 16 CEP<br>12424-450 | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>00000088227/00377 SP | 18 CPF<br>375.379.108-39     |
| 19 Data de nascimento<br>03/11/1988                                                | 20 Nome da mãe<br>JAQUELINE DA SILVA MORAIS |                     |                                                 |                              |

## DADOS DO CONTRATO

|                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                   |                                               |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato<br>3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula<br>assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada |                                   |                                                                                                   |                                               |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão contratual a pedido do empregado                                                                            |                                   |                                                                                                   |                                               |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>2.441,40                                                                                                             | 24 Data de admissão<br>19/01/2024 | 25 Data do Aviso Prévio                                                                           | 26 Data de afastamento<br>21/03/2024          | 27 Cód. afastamento<br>SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00%                                                                                                               | 29 Pens. alim.(%) FGTS<br>0,00%   |                                                                                                   | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                            |
| 31 Código Sindical<br>005.000.01111-9                                                                                                           |                                   | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>50.422.781/0001-80 - SEAAC - ESCRITORIOS CONTABEIS |                                               |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS                                             |          |                                        |        |                                        |                 |
|----------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------|--------|----------------------------------------|-----------------|
| Rubrica                                                        | Valor    | Rubrica                                | Valor  | Rubrica                                | Valor           |
| 50 Saldo de 21/dia(s) Salário<br>(Líquido de _/falta(s) e DSR) | 1.462,55 | 51 Comissões                           | 0,00   | 52 Gratificação                        | 0,00            |
| 53 Adic. de Insalubridade %                                    | 0,00     | 54 Adic. de Periculosidade %           | 0,00   | 55 Adic. Noturno _ Horas a_%           | 0,00            |
| 56.1 Horas Extras _ horas a_%                                  | 0,00     | 57 Gorjetas                            | 0,00   | 58 Descanso Semanal<br>Remunerado(DSR) | 0,00            |
| 59 Reflexo do DSR sobre<br>Salário Variável                    | 17,11    | 60 Multa Art. 477, §8º/CLT             | 0,00   | 62 Salário-Família                     | 0,00            |
| 63 13º Salário Proporcional<br>2/12 avos                       | 406,90   | 64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12<br>avos | 0,00   | 65 Férias Proporc. 2/12 avos           | 406,90          |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis.<br>/ / a / /                     | 0,00     | 68 Terço Constituc. de Férias          | 135,63 | 69 Aviso Prévio Indenizado<br>dias     | 0,00            |
| 70 13º Salário (Aviso Prévio<br>Indenizado)                    | 0,00     | 71 Férias (Aviso Prévio<br>Indenizado) | 0,00   | 95.1 Insalubridade 20%                 | 191,30          |
| 95.2 Hora Extra 50% 6h10min                                    | 102,65   | 99 Ajuste do Saldo Devedor             | 0,00   |                                        |                 |
|                                                                |          |                                        |        | <b>TOTAL BRUTO</b>                     | <b>2.723,04</b> |

| DEDUÇÕES                            |       |                           |          |                              |                 |
|-------------------------------------|-------|---------------------------|----------|------------------------------|-----------------|
| Desconto                            | Valor | Desconto                  | Valor    | Desconto                     | Valor           |
| 100 Pensão Alimentícia              | 0,00  | 101 Adiantamento Salarial | 0,00     | 102 Adiantamento 13º Salário | 0,00            |
| 103 Aviso Prévio Indenizado<br>dias | 0,00  | 104 Multa Art. 480/CLT    | 1.098,63 | 112.1 Previdência Social     | 138,44          |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário    | 30,51 | 114.1 IRRF                | 114,95   | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | 0,00            |
| 115.1 Vale-Transporte 6%            | 87,75 |                           |          | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>        | <b>1.470,28</b> |
|                                     |       |                           |          | <b>VALOR LÍQUIDO</b>         | <b>1.252,76</b> |

## FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

|                                 |                                                    |
|---------------------------------|----------------------------------------------------|
| 150 Local e data do recebimento | 151 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto |
| 152 Assinatura do trabalhador   | 153 Assinatura do responsável legal do trabalhador |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>154 HOMOLOGAÇÃO</b><br>Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).<br><b>Ribeirão Preto, 21 de março de 2024</b><br><br><div style="text-align: right;">           _____<br/> <b>Carimbo e assinatura do assistente</b> </div> | <b>155 Digital do trabalhador</b>               | <b>156 Digital do resp.legal</b> |
| <b>157 Identificação do órgão homologador</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>158 Recepção pelo Banco (data e carimbo)</b> |                                  |
| <b>A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.</b><br><b>Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)</b>                                       |                                                 |                                  |
| <b>Data Prevista para Pagamento: 28/03/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                  |





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

---

Tipo de Compromisso: PAGAMENTO DE SALARIOS  
Código / Nome do Compromisso: 000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
  
Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5  
Conta Destino: 01817 / 000 / 793264589-2  
  
Nome do Destinatário: WELLINGTON DA SILVA MORAIS  
Valor: 1.252,76  
Identificação da operação: CRÉDITO EM CONTA  
  
Data de Vencimento: 27/03/2024  
Data da Operação: 27/03/2024  
  
Código de Operação: 2601082  
Chave de Segurança: C84490FEAD622371C69FF1000

---

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.  
Operação realizada com sucesso.  
Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.  
  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

# DESPESAS SEDE

## CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL POR PRAZO DETERMINADO

Fazem entre si, de um lado, **ROSANGELA GONÇALVES FORTUNATO DE MENDONÇA**, brasileira, empresária, portadora do RG nº 21.596.774-4-SSP/SP, e devidamente inscrita no CPF/ME sob o nº 163.452.368-70, vigência da Lei nº 6.515/77, residentes de domicílios na Rua Vladimir Jorge, nº 336, bairro Mooca, São Paulo, Capital - CEP: 003178-120, casada sob o regime comunhão parcial de bens com: **DENY PIZZARULLO DE MENDONÇA**, brasileiro, empresário, portador do RG nº 28.520.684-9 - SSP/SP e, devidamente inscrito no CPF/ME sob o nº 256.676.248-18, tendo como endereço eletrônico: rosangela\_fortunato@hotmail.com e deny.mendonca@gmail.com, doravante denominados **LOCADOR** e;

de outro lado, **GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob n. 32.839.901/0002-49, com sede à Rua Sete de Setembro, nº 473, Galeria Tremembé, Centro, na cidade de Tremembé, CEP 12.120-017, neste ato, devidamente representada pelo Diretor Presidente, o Sr. **LUCAS FRANÇA CARLOS**, brasileiro, casado, advogado, portador da CI/RG n.473302330-SSP/SP, e inscrito no CPF/MF sob n. 389.540.828-07, residente e domiciliado à Rua Severiano Amaro dos Santos, número 135, Edifício Mainã, apartamento 53, Bosque das Juritis, na cidade de Ribeirão Preto/SP, CEP 14021-677, tendo como endereço eletrônico (e-mail) lucasfranca@grupofuturo.org.br e contato@grupofuturo.org.br., doravante denominado **LOCATÁRIO**.

As partes acima mencionadas, pelo presente contrato particular, ajustam a locação de um imóvel residencial, de acordo com as cláusulas que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O objeto de locação é o imóvel residencial, localizado na Avenida dos Ipês, N. 442, bairro Parque Flor do Vale, CEP: 12.122-490, no município de Tremembé-SP.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O prazo da locação é de 12 meses, iniciando-se no dia 12/01/2024 e terminando no dia 11/01/2025.

§ 1º. Terminado o prazo inicialmente convencionado e não havendo qualquer manifestação das partes a locação será prorrogada pelo prazo adicional de 03 (três) meses, assim sucessivamente, podendo ser denunciada por alguma das duas partes a qualquer tempo, com aviso prévio de 30 (trinta) dias a serem utilizados para a desocupação do imóvel;

Dr. Lucas França Carlos  
Diretoria Executiva  
OAB-SP Nº 362.288

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O aluguel mensal convencionado é de R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) a ser pago pelo LOCATÁRIO até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao vencido (ou primeiro dia útil seguinte), devendo tal pagamento ser realizado diretamente ao LOCADOR, através de transação bancária junto à conta indicada pelos LOCADORES (Banco Itaú, Ag. 6225, Conta Corrente Nº 15052-0, de titularidade de Rosângela Gonçalves Fortunato de Mendonça), servindo o comprovante como recibo.

§ 1º Será de exclusiva responsabilidade do LOCATÁRIO, além do aluguel acima pactuado, os pagamentos das contas de água, luz (energia elétrica) e todas as demais despesas ordinárias referentes à conservação do imóvel legalmente permitidas por lei e eventuais taxas futuras que vierem a ser criadas pelo Poder Público futuramente;

**CLÁUSULA QUARTA:** O aluguel será reajustado automaticamente a cada 12 (doze) meses de locação, pelo Índice Geral de Preços de Mercado fornecido pela Fundação Getúlio Vargas (IGP-M) ou na falta deste pelo Índice de Preços do Consumidor calculado pela Fundação Instituto de Pesquisas Econômicas (IPC-FIPE).

**CLÁUSULA QUINTA:** Caso não haja o pagamento até o prazo convencionado no contrato (cláusula 3ª) incidirá multa de 10% sobre o valor do aluguel mais juros de mora de 1% e correção monetária apurados no período;

Parágrafo único: caberá ao LOCATÁRIO as penalidades decorrentes dos atrasos nos pagamentos das contas de luz (energia elétrica), água, taxas, etc.;

**CLÁUSULA SEXTA:** O imóvel locado destina-se, exclusivamente para fins comerciais (escritório administrativo), sendo-lhe vedada outra destinação, transferência ou sub-locação, total ou parcial sem o consentimento expresso do LOCADOR;

**CLÁUSULA SÉTIMA:** O LOCATÁRIO obriga-se a manter o imóvel locado sempre limpo e restituí-lo, finda a locação (mesmo em caso de rescisão antecipada), nas mesmas e perfeitas condições de habitabilidade e funcionamento recebidas, correndo exclusivamente por sua conta, todos os reparos tendentes à conservação do imóvel, das suas dependências, instalações e utensílios nele existentes, inclusive os consertos e reparos que se fizerem necessários na rede de água e esgoto, bem como as multas que der causa, por inobservância de quaisquer leis, decretos e regulamentos.

Dr. Lucas França Carlos  
Diretoria Executiva  
OAB-SP Nº 362.288



**CLÁUSULA OITAVA:** Os LOCATÁRIOS ficam responsáveis pela regular conservação dos móveis já existentes no imóvel, devendo entrega-los ao final nas mesmas condições recebidas, autorizada eventuais adaptações para atendimento das novas necessidades, com anuência do LOCADOR.

§ 1º Fica autorizado ao LOCATÁRIO promover a alteração cadastral na conta de energia elétrica, telefone, internet e outras junto aos órgãos competentes, comprometendo-se o LOCADOR a fornecer eventuais documentos se assim necessários.

§ 2º O LOCATÁRIO que receber as chaves do imóvel para mandar proceder aos reparos que forem exigidos, terá o prazo de 15 (quinze) dias para executá-los. O não cumprimento das obrigações no prazo fixado, dará ao LOCADOR o direito de entrar na posse do imóvel, independentemente de aviso prévio, procedendo-se, então, na forma determinada do § 3º infra;

§ 3º Caso os reparos exigidos pelo LOCADOR não sejam executados dentro de 30 (trinta) dias contados da entrega das chaves, o LOCATÁRIO e principal pagador obriga-se solidariamente a depositar em mãos do LOCADOR ou onde este indicar, o valor correspondente ao orçamento apresentado pelo vistoriador. Não sendo executados os reparos, nem sendo depositado o valor do orçamento apresentado, na forma e no prazo acima fixado, poderá o LOCADOR, se assim desejar, mandar executar os reparos para o que fica, desde já, autorizado pelo LOCATÁRIO, o qual reconhece como idôneo o orçamento apresentado e de cujo valor total se considera devedor, autorizando, por conseguinte, a sua cobrança mediante ação de execução, na forma do inciso IV do artigo 585 do Código de Processo Civil;

§ 4º O disposto no parágrafo 3º supra aplicar-se-á, também, no que diz respeito aos reparos ou consertos que tiverem que ser executados no curso da locação;

§ 5º Quando da desocupação e entrega do imóvel, o LOCATÁRIO deverá apresentar os comprovantes de que estão completamente quitadas todas as contas de energia elétrica, água, e outras (se houver) que vierem a ser criadas pela prefeitura que sejam de responsabilidade legal ou contratual do LOCATÁRIO, correndo a locação até o momento em que forem apresentados os comprovantes mencionados;

§ 6º Constatados eventuais danos estruturais no imóvel, decorrentes do lapso ou desgaste temporal anterior à presente locação (infiltrações, danos em revestimentos ou encanamentos, deterioração de pintura, problemas elétricos, dentre outros) e sem participação do LOCATÁRIO, ajustam as partes que estes, após devidamente comprovados documentalmente, serão de responsabilidade do LOCADOR, o qual, após notificado, terá o prazo de 60 (sessenta) dias para providenciar os reparos necessários ou, a sua escolha, autorizar o LOCATÁRIO a fazê-lo, mediante a apresentação de, no mínimo, 03 (três) cotações prévias e seu consentimento prévio.

Dr. Lucas França Carlos  
Diretoria Executiva  
OAB-SP N° 362.288

**CLÁUSULA NONA:** O LOCATÁRIO declara ter recebido o imóvel em perfeitas condições de habitabilidade e reparado em toda sua extensão, bem como os acessórios (CLÁUSULA OITAVA) em pleno funcionamento e excelente estado de conservação;

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Quaisquer obras ou benfeitorias dependem do consentimento expresso e escrito do LOCADOR e não darão direito a indenização ou retenção e, finda a locação, poderá o LOCADOR, se assim desejar, exigir-lhe a retirada.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** É permitido ao LOCATÁRIO a colocação de placas, bandeiras, cartazes, painéis, luminosos, antenas, etc., nas paredes externas do imóvel locado;

Parágrafo único: embora autorizado, o LOCATÁRIO responde pelos danos que, nessa hipótese, foram causados ao imóvel;

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** O LOCATÁRIO obriga-se a respeitar, além das posturas municipais, as de saúde, os regulamentos e convenções do Plano Diretor Municipal, especialmente na conservação do imóvel, a fim de impedir a proliferação do mosquito *Aedes Aegypti*, ficando responsável pelas multas a que der causa;

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** O LOCADOR poderá dar como rescindido o presente contrato de locação de pleno direito, independentemente de qualquer interpelação judicial, sem que assista ao LOCATÁRIO direito a qualquer indenização ou reclamação, a exemplo: a) Em caso do não pagamento pontual do aluguel e encargos ou a falta do exato cumprimento de qualquer das obrigações; b) Em caso de sinistro ou desapropriação; c) A não substituição do fiador (se existir) quando o aceito falecer, tornar-se insolvente civilmente ou vender o imóvel oferecido como garantia; d) Dar destinação diversa do que consta no contrato; e) Sub locar o imóvel sem autorização expressa do LOCADOR; f) Infringir qualquer das cláusulas do presente contrato; g) em caso da venda do imóvel locado, respeitado o direito de preferência.

§1º Uma vez tendo o LOCATÁRIO dado motivo à rescisão do contrato de locação pagará este uma multa de 2 (duas) vezes o valor do locatício ajustado atualizado, independentemente das sanções anteriormente previstas;

§ 2º Incorrerá na mesma multa do parágrafo acima se o LOCATÁRIO decidir rescindir o contrato dentro do prazo mínimo convencionado no contrato de locação, cujo pagamento observará os critérios de proporcionalidade ao tempo de locação efetivamente cumprido.

  
Dr. Lucas França Carlos  
Diretoria Executiva  
OAB-SP Nº 362.288



**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:** O LOCADOR não se responsabiliza por eventuais danos sofridos pelo LOCATÁRIO em caso de acidentes ocasionados por caso fortuito ou de força maior;

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:** Não poderá o LOCATÁRIO escusar-se ao pagamento de quaisquer diferenças de aluguel, impostos, taxas, ou outro ônus a que estiver obrigado nos termos da lei e do presente instrumento, sob a alegação de que o pagamento não lhe foi exigido na época fixada neste contrato de locação;

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA:** Quaisquer tolerâncias ou concessões do LOCADOR não constituirão precedente invocável e não terão a virtude de alterar as obrigações que lhe são impostas neste instrumento;

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA:** Caso ocorra o atraso no pagamento do aluguel e o mesmo seja enviado para cobrança em escritório de advocacia, o LOCATÁRIO ficará sujeito ao pagamento dos honorários do profissional na base de 20% (vinte por cento) do valor do débito atualizado, independentemente das multas e cominações legais;

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA:** Os prazos e as obrigações do LOCATÁRIO se vencerão independentemente de interpelação, notificação ou aviso, judicial ou extrajudicial;

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA:** O vencimento do aluguel não pago conferirá o direito do LOCADOR em ingressar com ação de despejo para desocupação do imóvel, sendo que a não propositura desta ação logo após o vencimento não caracterizará a moratória prevista no inciso I do artigo 838 do Código Civil Brasileiro;

**CLÁUSULA VIGÉSIMA:** Fica vinculado ao presente contrato, na figura de FIADOR, assumindo todas as obrigações pactuadas, a pessoa de **JOÃO RICARDO GUJEV**, aposentado, portador da CI/RG n. 6.538.782-X-SSP/SP, e inscrito no CPF/MF sob n. 008.186.798-08, e sua esposa **LUZIA VIEIRA DA SILVA GUJEV**, do lar, portadora da CI/RG n. 18.602.178-01-SP/SP, e inscrita no CPF/MF sob n. 307.289.978-94, ambos brasileiros, casados no regime parcial de bens, na vigência da Lei Federal n. 6.515/77, residentes e domiciliados à Praça dos Rubis, número 100, Eldorado Jardim Residencial, na cidade de Tremembé/SP, CEP 12.125-299, tendo como endereço eletrônico (e-mail): joao.gujev@gmail.com.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA:** O LOCATÁRIO concorda, desde já, em depositar juntamente com o ato de assinatura do presente contrato, a título de caução, o valor correspondente a 02 (dois) aluguéis, na quantia de R\$ 5.600,00 (cinco mil e seiscentos reais), a ser dado como caução. O depósito deverá ser feito antes do recebimento das chaves e início da locação, na mesma conta corrente indicada na CLÁUSULA TERCEIRA.

*Parágrafo Único.* O valor da caução será usado em todas as hipóteses em que se façam necessários recursos provenientes do LOCATÁRIO. Sendo aplicado, tal valor utilizado será imediatamente reposto. Finda LOCAÇÃO com a concretização da entrega das chaves e observados os requisitos constantes neste

Dr. Lucas França Carlos  
Diretoria Executiva  
OAB-SP Nº 362.288

contrato para sua validade, o LOCATÁRIO terá devolvido o montante depositado com os rendimentos que foram apurados no período, no prazo de até 10 (dez) dias após o término da relação locatícia.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA:** O contrato é regido pela lei nº 8.245/91 e Código Civil Brasileiro, no que couber, devendo os problemas que surgirem serem resolvidos baseados nos dois diplomas legais;

**CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA:** Os contratantes elegem o Foro da Comarca de Tremembé-SP, por mais privilegiado que possa ser qualquer outro, para dirimir quaisquer dúvidas surgidas do presente contrato;

E por estarem justos e contratados as partes firmam o presente contrato em duas vias de igual, com 7 (sete) páginas cada, conteúdo e teor para que surjam seus legais e jurídicos efeitos na presença de duas testemunhas, que igualmente assinam.

Tremembé - SP, 12 de janeiro de 2024.

**ROSANGELA GONÇALVES FORTUNATO DE MENDONÇA**  
LOCADOR

**DENY PIZZARULLO DE MENDONÇA**  
LOCADOR

**GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE**  
Representado por Lucas França Carlos  
LOCATÁRIO

Dr. Lucas França Carlos  
Diretoria Executiva  
OAB-SP Nº 362.288





Galvão França  
ADVOGADOS

  
JOÃO RICARDO GUJEV  
FIADOR



  
LUZIA VIEIRA DA SILVA GUJEV  
FIADOR



TESTEMUNHAS:

  
Vicente Pinto da Silva  
355.809.378-06  
COORD. LOGÍSTICO

NOME:

RG:

NOME:

RG:

18.602.178

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS - TREMEMBÉ/SP**  
JOÃO PEIXOTO GARANI - TABELÃO  
RUA ALBUQUERQUE LINS n° 87 - CENTRO - CEP 12120-000 - TREMEMBÉ/SP - TELEFONE (11) 3672-1830 / 3672-1628

Reconheço por semelhança, neste documento, a(s) firma(s) de:  
(35674) JOÃO RICARDO GUJEV, (49680) LUZIA VIEIRA DA SILVA GUJEV==

TREMEMBÉ, 15 de Janeiro de 2024. Em testemunho da verdade. Dou fe.  
Total: R\$ 21,02 Selo(s): A034620  
AMÉRICO DO NASCIMENTO NETO - ESCRIVENTE  
Válido somente com selo(s) de autenticidade.

**RTORJO DE NOTAS E PROTESTOS**  
**DA COMARCA DE TREMEMBÉ-SP**  
**AMÉRICO DO NASCIMENTO NETO**  
**ESCRIVENTE**  
Colégio do Brasil  
Américo do Nascimento Neto  
118786  
FIRMA  
VALOR ECONÔMICO 2  
C21195AA0034620

Dr. Lucas França Carlos  
Diretoria Executiva  
OAB-SP Nº 362.281

10/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240410123356eb75931ed  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 10/04/2024 às 16:03:22  
**Valor Original:** R\$ 2.800,00      **Valor Atualizado:** R\$ 2.800,00  
**Detalhes:** ALUGUEL ESCRIT AV IPES MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** ROSANGELA GONCALVES FORTUNATO DE MENDONCA  
**CPF:** XXX.452.368-XX  
**Instituição:** BANCO INTER  
**Chave Pix:** rosangela\_fortunato@hotmail.com

**Código da operação:** 28893922645  
**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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
AV AUDRA, 00316  
VL NOSSA SRA DA GUIA  
12125-010 TREMEMBE SP

Código  
246/001134794

CPF/CNPJ  
32.839.901/0001-68

Vencimento  
10/04/2024

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

Valor  
94,90

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003



### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha Claro:

ACESSO VIRTUA

Claro net virtua

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total



Claro net virtua

94,90

Valor total  
94,90



### Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/03/24 A 31/03/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90



## BAIXE O APP MINHA CLARO E TENHA AS FACILIDADES DO AUTOATENDIMENTO!

Realize o atendimento digital com toda segurança e praticidade com o app Minha Claro. Faça o autosserviço que você precisa de onde estiver.

### Conheça ainda outras vantagens:



Atualize seu cadastro.



Consulte seu pacote de dados.



Obtenha informações do seu plano.



Resgate pontos no Claro clube.

Baixe o app



"Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja"

- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.

- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
246243531278000, 246243525373601,  
246233496256893,  
246233495940786, 246233493279435

### Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

|                                           |                                                         |                              |                          |                |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------|
| Cliente<br>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Identificação para Débito<br>NET SERVICOS 2460011347945 | Mês Referência<br>Março/2024 | Vencimento<br>10/04/2024 | Valor<br>94,90 |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------|

84690000000-7 94900162202-4 40410246000-7 00315262470-0



Pague com  
**Pix**  
Clique Aqui



PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

### Discriminação do Serviço

BANDA LARGA

01/03/24 A 31/03/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE

SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS

12,94

71,90

71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

**71,90**

ICMS Base de Cálculo: 71,90 Aliquota: 18,00% Valor: 12,94

Reservado ao Fisco

**82AC.20B8.B85A.E462.E274.0582.2498.28EF**

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente - TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 18, IV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - SP/Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,94 - FUST TOTAL 0,57 - FUNTTTEL TOTAL 0,28

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7 / -SKEELO:R\$ 16

## FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.

A Claro **não entra em contato** por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:



INTERRUPÇÃO DE SUA INTERNET



INTERRUPÇÃO DE SINAL DA SUA TV



ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO



INDICAR SERVIÇOS DE OUTRAS OPERADORAS

### ESSES SÃO OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO:



Baixe o app



(11) 9999-10621

Atendimento via WhatsApp



Central de Atendimento: 10621.



Ligações da Claro para ofertas e vantagens: 0303-720-1234.

Juntos contra a fraude.

Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: [claro.com.br/seguranca](https://claro.com.br/seguranca).



Você merece o novo.

## Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |  |  |  |
|-------------------------|--------------------------------|--|--|--|
| <b>Nome:</b>            | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |  |  |  |
| <b>Conta de débito:</b> | 1817   003   00002258-5        |  |  |  |

|                                                    |              |              |              |              |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 846900000007 | 949001622024 | 404102460007 | 003152624700 |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|

|                                   |                   |  |  |
|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| <b>Empresa:</b>                   | CLARO SA          |  |  |
| <b>Valor:</b>                     | 94,90             |  |  |
| <b>Identificação da operação:</b> | PA AV AUDRA MAR24 |  |  |

|                               |                     |  |  |
|-------------------------------|---------------------|--|--|
| <b>Data de débito:</b>        | 08/04/2024          |  |  |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 08/04/2024 14:31:16 |  |  |

|                            |                  |  |  |
|----------------------------|------------------|--|--|
| <b>Código da operação:</b> | 00778962         |  |  |
| <b>Chave de segurança:</b> | UC45YTW5QFK5V8HZ |  |  |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
AV DOS IPES, 00442  
FLOR DO VALE  
12122-490 TREMEMBE SP

Código  
246/001137157

Vencimento  
15/04/2024

Valor  
215,01

CPF/CNPJ  
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/004



### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro), faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha Claro:

- ACESSO VIRTUA
- Claro net virtua
- FONE ILIMITADO BRASIL  
TOTAL PME

Claro clube

Cadastre-se em: [www.claro.com.br/claro-clube](http://www.claro.com.br/claro-clube)

descrição

total

|                  |        |
|------------------|--------|
| Claro net virtua | 205,00 |
| NET Fone         | 10,01  |

Valor total  
215,01



### Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/03/24 A 31/03/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 205,00

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 205,00

Total Claro net virtua 205,00



### NET Fone

| SERVIÇO        | DURAÇÃO |
|----------------|---------|
| ASSINATURA     | 10,01   |
| Total NET Fone | 10,01   |



## BAIXE O APP MINHA CLARO E TENHA AS FACILIDADES DO AUTOATENDIMENTO!

Realize o atendimento digital com toda segurança e praticidade com o app Minha Claro. Faça o autosserviço que você precisa de onde estiver.

### Conheça ainda outras vantagens:

- Atualize seu cadastro.
- Consulte seu pacote de dados.
- Obtenha informações do seu plano.
- Resgate pontos no Claro clube.



"Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em [claro.com.br/encontre-uma-loja](http://claro.com.br/encontre-uma-loja)"  
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.  
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.  
Deficiente auditivo ou surdo acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro) para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).  
Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
246243554762898, 246243553011073,  
246243553011040, 246243542148531,  
246243540425733

### Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

| Cliente                        | Identificação para Débito  | Mês Referência | Vencimento | Valor  |
|--------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------|
| GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | NET SERVICOS 2460011371579 | Março/2024     | 15/04/2024 | 215,01 |

84660000002-6 15010162202-8 40415246000-6 00315871565-0



Pague com  
**Pix**  
[Clique Aqui](#)







PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/004

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel
 01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

| PERIODO/DATA                                                                                                 | TELEFONE<br>DESTINO | LOCAL<br>DESTINO | HORA<br>INICIO | DURACAO | VALOR (R\$) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|----------------|---------|-------------|
| <b>Telefone: 1221016309--FRANQUIA 001</b><br><b>FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL 1L</b><br>18/02/2024 A 17/03/2024 |                     |                  |                |         |             |
| SubTotal                                                                                                     |                     |                  |                |         | 2,51        |
|                                                                                                              |                     |                  |                |         | 2,51        |
| <b>SERVICOS DIGITAIS FONE</b><br>18/02/2024 A 17/03/2024                                                     |                     |                  |                |         |             |
| SubTotal                                                                                                     |                     |                  |                |         | 7,50        |
|                                                                                                              |                     |                  |                |         | 7,50        |
| SubTotal                                                                                                     |                     |                  |                |         | 10,01       |
| Total Serviço                                                                                                |                     |                  |                |         | 10,01       |



Claro NXT Telecomunicações S.A  
Rua Henri Dunant, 780  
Santo Amaro  
04709-110 São Paulo - SP  
CNPJ: 66.970.229/0001-67  
IE: 114166101115

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
AV DOS IPES, 00442 FLOR DO VALE  
TREMEMBE SP  
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SERIE D01

Código: 246/001137157 Mês: Março/2024  
Número: 0142725300 Emissão: 27/03/2024  
I.E: ISENT0 Vencimento: 15/04/2024  
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

004/004

### Discriminação do Serviço

BANDA LARGA  
01/03/24 A 31/03/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE  
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS  
29,88 166,00  
166,00

VALOR DA NOTA FISCAL:

166,00

ICMS Base de Cálculo: 166,00 Aliquota: 18,00% Valor: 29,88

Reservado ao Fisco

6E5B.9FF1.F9DC.5873.1CDD.4317.664B.C2BF

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funntel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente / TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 18, IV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - SP / Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 29,88 - FUST TOTAL 1,31 - FUNTEL TOTAL 0,66

Novos Produtos contratados em: 02/02/2024: Dados(BL PME 600 MEGA FIDELIDADE)

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-SKEELO EMPRESA: R\$ 25 / - ANTI VIRUS MICA FEE EMPRESAS 3: R\$ 14

CLARO S.A.  
RUA HENRI DUNANT - 780 - TORRE A E  
TORRE  
CEP: 04709110 SAO PAULO - SP  
CNPJ: 40.432.544/0001-47  
I.E.: 114.814.878.119

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE  
AV DOS IPES 00442  
FLOR DO VALE  
TREMEMBE - SP  
CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68 I.E.: ISENT0

Código Cliente: 00232243061-0000 UF: SP VIA ÚNICA  
Data Emissão: 21/03/2024 NF: 012693131  
Nº Fatura: 2403982091628 Série: B1

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

EMISSAO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL - RE: 036820/2019

#### RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM

ALÍQ. ICMS

ICMS

VALOR(R\$)

NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE

18,00

0,45

2,51

Reservado ao Fisco:

c4ff.1377.1f34.5005.a953.1efc.20dc.a749

| VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENT0 | VALOR OUTROS |
|-------------|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------|
| 2,51        | 2,51                 | 18,00    | 0,45          | 0,00         | 0,00         |
| TOTAL:      | 2,51                 |          | 0,45          | 0,00         | 0,00         |

#### MENSAGEM:

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL  
NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS  
Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 0,45  
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,01 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 0,00

FIQUE ATENTO  
CONTRA FRAUDES  
E UTILIZE SEMPRE  
OS CANAIS OFICIAIS  
DA CLARO.

A Claro **não entra em contato** por  
telefone ou WhatsApp com seus  
clientes para falar sobre:

Juntos contra a fraude.

Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: [claro.com.br/seguranca](https://claro.com.br/seguranca).



INTERRUPÇÃO DE SUA INTERNET



INTERRUPÇÃO DE SINAL DA SUA TV



ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO



INDICAR SERVIÇOS DE OUTRAS  
OPERADORAS

ESSES SÃO OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO:



Baixe o app



(11) 9999-10621  
Atendimento via  
WhatsApp



Central de  
Atendimento:  
10621.



Ligações da Claro para  
ofertas e vantagens:  
0303-720-1234.



Você merece o novo.



## Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |  |  |  |
|-------------------------|--------------------------------|--|--|--|
| <b>Nome:</b>            | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |  |  |  |
| <b>Conta de débito:</b> | 1817   003   00002258-5        |  |  |  |

|                                                    |              |              |              |              |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 846600000026 | 150101622028 | 404152460006 | 003158715650 |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|

|                                   |                      |
|-----------------------------------|----------------------|
| <b>Empresa:</b>                   | CLARO SA             |
| <b>Valor:</b>                     | 215,01               |
| <b>Identificação da operação:</b> | ESCRIT AV IPES MAR24 |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 08/04/2024          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 08/04/2024 14:34:20 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00779183         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 9KAC8TKQWVQQ6N9K |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
AV VITORIA REGIA, 00574  
PARQUE FLOR DO VALE  
12122-464 TREMEMBE SP

Código  
246/001134778

Vencimento  
15/04/2024

Valor  
94,90

CPF/CNPJ  
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003



### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha Claro:

ACESSO VIRTUA

Claro net virtua

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total



Claro net virtua

94,90

Valor total  
94,90



### Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/03/24 A 31/03/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90



## BAIXE O APP MINHA CLARO E TENHA AS FACILIDADES DO AUTOATENDIMENTO!

Realize o atendimento digital com toda segurança e praticidade com o app Minha Claro. Faça o autosserviço que você precisa de onde estiver.

### Conheça ainda outras vantagens:



Atualize seu cadastro.



Consulte seu pacote de dados.



Obtenha informações do seu plano.



Resgate pontos no Claro clube.

Baixe o app



"Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja"

- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.

- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
246243525375341, 246233495174659,  
246233493273693, 246233493272398,  
246233493258777

### Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

| Cliente                        | Identificação para Débito  | Mês Referência | Vencimento | Valor |
|--------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-------|
| GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | NET SERVICOS 2460011347783 | Março/2024     | 15/04/2024 | 94,90 |

84640000000-2 94900162202-4 40415246000-6 00315871155-0



Pague com  
**Pix**  
[Clique Aqui](#)



**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR**

003/003

### Discriminação do Serviço

BANDA LARGA

01/03/24 A 31/03/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE

SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS

12,94

71,90

71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

**71,90**

ICMS Base de Cálculo: 71,90 Aliquota: 18,00% Valor: 12,94

Reservado ao Fisco

**FB82.4C58.0812.DA36.AAAB.22BC.4E21.4464**

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funntel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente - TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 18, IV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - SP/Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,94 - FUST TOTAL 0,57 - FUNTTEL TOTAL 0,28

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7 / -SKEELO:R\$ 16

## FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.

A Claro **não entra em contato** por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:



**INTERRUPÇÃO DE SUA INTERNET**



**INTERRUPÇÃO DE SINAL DA SUA TV**



**ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO**



**INDICAR SERVIÇOS DE OUTRAS OPERADORAS**

### ESSES SÃO OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO:



Baixe o app



(11) 9999-10621

Atendimento via WhatsApp



Central de Atendimento: 10621.



Ligações da Claro para ofertas e vantagens: 0303-720-1234.

**Juntos contra a fraude.**

Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: [claro.com.br/seguranca](https://claro.com.br/seguranca).



Você merece o novo.

## Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

|                                                    |                                |              |              |              |
|----------------------------------------------------|--------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Nome:</b>                                       | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |              |              |              |
| <b>Conta de débito:</b>                            | 1817   003   00002258-5        |              |              |              |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 846400000002                   | 949001622024 | 404152460006 | 003158711550 |
| <b>Empresa:</b>                                    | CLARO SA                       |              |              |              |
| <b>Valor:</b>                                      | 94,90                          |              |              |              |
| <b>Identificação da operação:</b>                  | ESF VI VITORIA REG MAR24       |              |              |              |
| <b>Data de débito:</b>                             | 08/04/2024                     |              |              |              |
| <b>Data/hora da operação:</b>                      | 08/04/2024 14:36:07            |              |              |              |
| <b>Código da operação:</b>                         | 00779355                       |              |              |              |
| <b>Chave de segurança:</b>                         | AKJG7XFVP7YR8S1H               |              |              |              |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
R BENEDITO GUILHERME, 00361  
CENTRO  
12120-061 TREMEMBE SP

Código  
246/001134786

CPF/CNPJ  
32.839.901/0001-68

Vencimento  
15/04/2024

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

Valor  
94,90

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003



### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha Claro:

ACESSO VIRTUA

Claro net virtua

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total



Claro net virtua

94,90

Valor total  
94,90



### Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/03/24 A 31/03/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90



## BAIXE O APP MINHA CLARO E TENHA AS FACILIDADES DO AUTOATENDIMENTO!

Realize o atendimento digital com toda segurança e praticidade com o app Minha Claro. Faça o autosserviço que você precisa de onde estiver.

### Conheça ainda outras vantagens:



Atualize seu cadastro.



Consulte seu pacote de dados.



Obtenha informações do seu plano.



Resgate pontos no Claro clube.

Baixe o app



"Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja"

- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.

- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
246243525371548, 246233493275664,  
246233493274725, 246233493264395

### Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

| Cliente                        | Identificação para Débito  | Mês Referência | Vencimento | Valor |
|--------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-------|
| GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | NET SERVICOS 2460011347864 | Março/2024     | 15/04/2024 | 94,90 |

84610000000-5 94900162202-4 40415246000-6 00315871166-7



Pague com  
**Pix**  
[Clique Aqui](#)





Claro NXT Telecomunicações S.A  
Rua Henri Dunant, 780  
Santo Amaro  
04709-110 São Paulo - SP  
CNPJ: 66.970.229/0001-67  
IE: 114166101115

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE  
R BENEDITO GUILHERME, 00361 CENTRO  
TREMÊMBE SP  
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

Código: 246/001134786 Mês: Março/2024  
Número: 0142725262 Emissão: 27/03/2024  
I.E: ISENTA Vencimento: 15/04/2024  
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

### Discriminação do Serviço

BANDA LARGA

01/03/24 A 31/03/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE

SUB TOTAL

BANDA LARGA

ICMS

12,94

71,90

71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

71,90

ICMS Base de Cálculo: 71,90 Aliquota: 18,00% Valor: 12,94

Reservado ao Fisco

0A42.D3F9.1CE0.F0C9.39BE.1821.9A0A.4539

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente - TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 18, IV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - SP/Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,94 - FUST TOTAL 0,57 - FUNTTTEL TOTAL 0,28

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7 / -SKEELO:R\$ 16

## FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.

A Claro **não entra em contato** por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:



INTERRUPÇÃO DE  
SUA INTERNET



INTERRUPÇÃO DE  
SINAL DA SUA TV



ATUALIZAÇÃO DE  
CADASTRO



INDICAR SERVIÇOS DE  
OUTRAS OPERADORAS

### ESSES SÃO OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO:



Baixe o app



(11) 9999-10621

Atendimento via  
WhatsApp



Central de  
Atendimento:  
10621.



Ligações da Claro para  
ofertas e vantagens:  
0303-720-1234.

Juntos contra a fraude.

Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: [claro.com.br/seguranca](https://claro.com.br/seguranca).



Você merece o novo.



## Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| <b>Nome:</b>            | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| <b>Conta de débito:</b> | 1817   003   00002258-5        |

|                                                    |              |              |              |              |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 846100000005 | 949001622024 | 404152460006 | 003158711667 |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|

|                                   |                      |
|-----------------------------------|----------------------|
| <b>Empresa:</b>                   | CLARO SA             |
| <b>Valor:</b>                     | 94,90                |
| <b>Identificação da operação:</b> | CS R BENED GUI MAR24 |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 08/04/2024          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 08/04/2024 14:37:40 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00779530         |
| <b>Chave de segurança:</b> | YPPP9VGRZSMHRL6R |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
R CACHOEIRA PAULISTA, 00081  
PQ DAS FONTES  
12120-228 TREMEMBE SP

Código  
246/001134727

CPF/CNPJ  
32.839.901/0001-68

Vencimento  
15/04/2024

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

Valor  
94,90

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHACLARO.COM.BR

002/003



### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha Claro:

ACESSO VIRTUA

Claro net virtua

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total



Claro net virtua

94,90

Valor total  
94,90



### Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/03/24 A 31/03/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90



## BAIXE O APP MINHA CLARO E TENHA AS FACILIDADES DO AUTOATENDIMENTO!

Realize o atendimento digital com toda segurança e praticidade com o app Minha Claro. Faça o autosserviço que você precisa de onde estiver.

### Conheça ainda outras vantagens:



Atualize seu cadastro.



Consulte seu pacote de dados.



Obtenha informações do seu plano.



Resgate pontos no Claro clube.

Baixe o app



"Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja"

- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.

- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
246243525376299, 246233497129859,  
246233496315665,  
246233495409873, 246233493276134

### Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

| Cliente                        | Identificação para Débito  | Mês Referência | Vencimento | Valor |
|--------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-------|
| GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | NET SERVICOS 2460011347279 | Março/2024     | 15/04/2024 | 94,90 |

84610000000-5 94900162202-4 40415246000-6 00315871109-7



Pague com  
**Pix**  
[Clique Aqui](#)





**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR**

003/003

### Discriminação do Serviço

BANDA LARGA

01/03/24 A 31/03/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE

SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS

12,94

71,90

71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

**71,90**

ICMS Base de Cálculo: 71,90 Aliquota: 18,00% Valor: 12,94

Reservado ao Fisco

**9F66.1369.3932.6CAE.35CF.3B23.A750.FDFF**

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente - TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 18, IV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - SP/Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,94 - FUST TOTAL 0,57 - FUNTTTEL TOTAL 0,28

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7 / -SKEELO:R\$ 16

## FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.

A Claro **não entra em contato** por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:



**INTERRUPÇÃO DE SUA INTERNET**



**INTERRUPÇÃO DE SINAL DA SUA TV**



**ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO**



**INDICAR SERVIÇOS DE OUTRAS OPERADORAS**

### ESSES SÃO OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO:



Baixe o app



(11) 9999-10621

Atendimento via WhatsApp



Central de Atendimento: 10621.



Ligações da Claro para ofertas e vantagens: 0303-720-1234.



**Juntos contra a fraude.**

Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: [claro.com.br/seguranca](https://claro.com.br/seguranca).

Você merece o novo.

## Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |  |  |  |
|-------------------------|--------------------------------|--|--|--|
| <b>Nome:</b>            | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |  |  |  |
| <b>Conta de débito:</b> | 1817   003   00002258-5        |  |  |  |

|                                                    |              |              |              |              |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 846100000005 | 949001622024 | 404152460006 | 003158711097 |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|

|                                   |                          |  |  |
|-----------------------------------|--------------------------|--|--|
| <b>Empresa:</b>                   | CLARO SA                 |  |  |
| <b>Valor:</b>                     | 94,90                    |  |  |
| <b>Identificação da operação:</b> | ESF 1 R CACHO PLTA MAR24 |  |  |

|                               |                     |  |  |
|-------------------------------|---------------------|--|--|
| <b>Data de débito:</b>        | 08/04/2024          |  |  |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 08/04/2024 14:39:09 |  |  |

|                            |                  |  |  |
|----------------------------|------------------|--|--|
| <b>Código da operação:</b> | 00779963         |  |  |
| <b>Chave de segurança:</b> | Z1VHFT4U7PR1M2Z5 |  |  |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
R LORENA, 00121  
PQ DAS FONTES  
12120-222 TREMEMBE SP

Código  
246/001134867

Vencimento  
15/04/2024

Valor  
94,90

CPF/CNPJ  
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003



### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro), faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha Claro:

ACESSO VIRTUA

Claro net virtua

Claro clube

Cadastre-se em: [www.claro.com.br/claro-clube](http://www.claro.com.br/claro-clube)

descrição

total



Claro net virtua

94,90

Valor total  
94,90



### Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/03/24 A 31/03/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90



## BAIXE O APP MINHA CLARO E TENHA AS FACILIDADES DO AUTOATENDIMENTO!

Realize o atendimento digital com toda segurança e praticidade com o app Minha Claro. Faça o autosserviço que você precisa de onde estiver.

### Conheça ainda outras vantagens:



Atualize seu cadastro.



Consulte seu pacote de dados.



Obtenha informações do seu plano.



Resgate pontos no Claro clube.

Baixe o app



"Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em [claro.com.br/encontre-uma-loja](http://claro.com.br/encontre-uma-loja)"

- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.

- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro) para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
246243525372934, 246233498329045,  
246233496247157, 246233495958812,  
246233495945256

### Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

| Cliente                        | Identificação para Débito  | Mês Referência | Vencimento | Valor |
|--------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-------|
| GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | NET SERVICOS 2460011348674 | Março/2024     | 15/04/2024 | 94,90 |

84600000000-6 94900162202-4 40415246000-6 00315871176-6



Pague com  
**Pix**  
[Clique Aqui](#)





Claro NXT Telecomunicações S.A  
Rua Henri Dunant, 780  
Santo Amaro  
04709-110 São Paulo - SP  
CNPJ: 66.970.229/0001-67  
IE: 114166101115

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE  
R LORENA, 00121 PQ DAS FONTES  
TREMÊMBE SP  
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

Código: 246/001134867 Mês: Março/2024  
Número: 0142725263 Emissão: 27/03/2024  
I.E: ISENTA Vencimento: 15/04/2024  
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

### Discriminação do Serviço

BANDA LARGA

01/03/24 A 31/03/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE

SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS

12,94

71,90

71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

71,90

ICMS Base de Cálculo: 71,90 Aliquota: 18,00% Valor: 12,94

Reservado ao Fisco

D4A6.63A4.8AC5.AA05.BBDF.693B.EFC8.7E5B

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente - TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 18, IV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - SP/Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,94 - FUST TOTAL 0,57 - FUNTTTEL TOTAL 0,28

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7 / -SKEELO:R\$ 16

## FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.

A Claro **não entra em contato** por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:



INTERRUPÇÃO DE  
SUA INTERNET



INTERRUPÇÃO DE  
SINAL DA SUA TV



ATUALIZAÇÃO DE  
CADASTRO



INDICAR SERVIÇOS DE  
OUTRAS OPERADORAS

### ESSES SÃO OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO:



Baixe o app



(11) 9999-10621

Atendimento via  
WhatsApp



Central de  
Atendimento:  
10621.



Ligações da Claro para  
ofertas e vantagens:  
0303-720-1234.



Juntos contra a fraude.

Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: [claro.com.br/seguranca](https://claro.com.br/seguranca).

Você merece o novo.

## Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |  |  |  |
|-------------------------|--------------------------------|--|--|--|
| <b>Nome:</b>            | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |  |  |  |
| <b>Conta de débito:</b> | 1817   003   00002258-5        |  |  |  |

|                                                    |              |              |              |              |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 846000000006 | 949001622024 | 404152460006 | 003158711766 |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|

|                                   |                     |  |  |
|-----------------------------------|---------------------|--|--|
| <b>Empresa:</b>                   | CLARO SA            |  |  |
| <b>Valor:</b>                     | 94,90               |  |  |
| <b>Identificação da operação:</b> | VISA R LORENA MAR24 |  |  |

|                               |                     |  |  |
|-------------------------------|---------------------|--|--|
| <b>Data de débito:</b>        | 08/04/2024          |  |  |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 08/04/2024 14:55:48 |  |  |

|                            |                  |  |  |
|----------------------------|------------------|--|--|
| <b>Código da operação:</b> | 00780417         |  |  |
| <b>Chave de segurança:</b> | 26FC8SFKZJWYRF39 |  |  |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
R PE HENRIQUE CARLOS FUSAO, 00305  
SAO VICENTE DE PAULO  
12120-000 TREMEMBE SP

Código  
246/001134760

Vencimento  
15/04/2024

Valor  
94,90

CPF/CNPJ  
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003



### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro), faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha Claro:

ACESSO VIRTUA

Claro net virtua

Claro clube

Cadastre-se em: [www.claro.com.br/claro-clube](http://www.claro.com.br/claro-clube)

descrição

total



Claro net virtua

94,90

Valor total  
94,90



### Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/03/24 A 31/03/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90



## BAIXE O APP MINHA CLARO E TENHA AS FACILIDADES DO AUTOATENDIMENTO!

Realize o atendimento digital com toda segurança e praticidade com o app Minha Claro. Faça o autosserviço que você precisa de onde estiver.

### Conheça ainda outras vantagens:



Atualize seu cadastro.



Consulte seu pacote de dados.



Obtenha informações do seu plano.



Resgate pontos no Claro clube.

Baixe o app



"Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em [claro.com.br/encontre-uma-loja](http://claro.com.br/encontre-uma-loja)"  
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.  
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.  
Deficiente auditivo ou surdo acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro) para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).  
Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
246243525375887, 246233497120031,  
246233495177504, 246233493271838,  
246233493271374

### Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

|                                           |                                                         |                              |                          |                |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------|
| Cliente<br>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Identificação para Débito<br>NET SERVICOS 2460011347601 | Mês Referência<br>Março/2024 | Vencimento<br>15/04/2024 | Valor<br>94,90 |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------|

84640000000-2 94900162202-4 40415246000-6 00315871141-0



Pague  
com  
**Pix**  
[Clique  
Aqui](#)







Claro NXT Telecomunicações S.A  
Rua Henri Dunant, 780  
Santo Amaro  
04709-110 São Paulo - SP  
CNPJ: 66.970.229/0001-67  
IE: 114166101115

#### GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE

R PE HENRIQUE CARLOS FUSAO, 00305 SAO VICENTE DE PAULO  
TREMEMBE SP  
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

#### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

Código: 246/001134760 Mês: Março/2024  
Número: 0142725260 Emissão: 27/03/2024  
I.E: ISENT0 Vencimento: 15/04/2024  
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR**

003/003

#### Discriminação do Serviço

BANDA LARGA

01/03/24 A 31/03/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE

SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS

12,94

71,90

71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

**71,90**

ICMS Base de Cálculo: 71,90 Aliquota: 18,00% Valor: 12,94

Reservado ao Fisco

**6B49.3FB1.F19F.35CB.A740.6A5F.0688.14D3**

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente - TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 18, IV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - SP/Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,94 - FUST TOTAL 0,57 - FUNTTTEL TOTAL 0,28

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7 / -SKEELO:R\$ 16

## FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.

A Claro **não entra em contato** por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:



**INTERRUPÇÃO DE  
SUA INTERNET**



**INTERRUPÇÃO DE  
SINAL DA SUA TV**



**ATUALIZAÇÃO DE  
CADASTRO**



**INDICAR SERVIÇOS DE  
OUTRAS OPERADORAS**

### ESSES SÃO OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO:



Baixe o app



(11) 9999-10621

Atendimento via  
WhatsApp



Central de  
Atendimento:  
10621.



Ligações da Claro para  
ofertas e vantagens:  
0303-720-1234.

**Juntos contra a fraude.**

Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: [claro.com.br/seguranca](https://claro.com.br/seguranca).



**Você merece o novo.**

## Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |  |  |  |
|-------------------------|--------------------------------|--|--|--|
| <b>Nome:</b>            | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |  |  |  |
| <b>Conta de débito:</b> | 1817   003   00002258-5        |  |  |  |

|                                                    |              |              |              |              |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 846400000002 | 949001622024 | 404152460006 | 003158711410 |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|

|                                   |                           |  |  |
|-----------------------------------|---------------------------|--|--|
| <b>Empresa:</b>                   | CLARO SA                  |  |  |
| <b>Valor:</b>                     | 94,90                     |  |  |
| <b>Identificação da operação:</b> | ESF 5 R PE HENRIQUE MAR24 |  |  |

|                               |                     |  |  |
|-------------------------------|---------------------|--|--|
| <b>Data de débito:</b>        | 08/04/2024          |  |  |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 08/04/2024 14:40:43 |  |  |

|                            |                  |  |  |
|----------------------------|------------------|--|--|
| <b>Código da operação:</b> | 00780103         |  |  |
| <b>Chave de segurança:</b> | YY6GRMYLMJJHVWVK |  |  |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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





GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
R QUIRIRIM, 00110  
PQ DAS FONTES  
12120-212 TREMEMBE SP

Código  
246/001134735

Vencimento  
15/04/2024

Valor  
94,90

CPF/CNPJ  
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003



### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha Claro:

ACESSO VIRTUA

Claro net virtua

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total



Claro net virtua

94,90

Valor total  
94,90



### Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/03/24 A 31/03/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90



## BAIXE O APP MINHA CLARO E TENHA AS FACILIDADES DO AUTOATENDIMENTO!

Realize o atendimento digital com toda segurança e praticidade com o app Minha Claro. Faça o autosserviço que você precisa de onde estiver.

### Conheça ainda outras vantagens:



Atualize seu cadastro.



Consulte seu pacote de dados.



Obtenha informações do seu plano.



Resgate pontos no Claro clube.

Baixe o app



"Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja"

- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.

- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
246243525376190, 246233493278593,  
246233493152574, 246233493151766,  
246233493144167

### Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

| Cliente                        | Identificação para Débito  | Mês Referência | Vencimento | Valor |
|--------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-------|
| GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | NET SERVICOS 2460011347350 | Março/2024     | 15/04/2024 | 94,90 |

84640000000-2 94900162202-4 40415246000-6 00315871117-0



Pague com  
**Pix**  
[Clique Aqui](#)



**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR**

003/003

### Discriminação do Serviço

BANDA LARGA

01/03/24 A 31/03/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE

SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS

12,94

71,90

71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

**71,90**

ICMS Base de Cálculo: 71,90 Aliquota: 18,00% Valor: 12,94

Reservado ao Fisco

**07E7.22F1.22BA.08FC.9AC9.5D73.DECO.5E1A**

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente - TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 18, IV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - SP/Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,94 - FUST TOTAL 0,57 - FUNTTTEL TOTAL 0,28

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7 / -SKEELO:R\$ 16

## FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.

A Claro **não entra em contato** por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:



**INTERRUPÇÃO DE SUA INTERNET**



**INTERRUPÇÃO DE SINAL DA SUA TV**



**ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO**



**INDICAR SERVIÇOS DE OUTRAS OPERADORAS**

### ESSES SÃO OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO:



Baixe o app



(11) 9999-10621

Atendimento via WhatsApp



**Central de Atendimento:**  
10621.



**Ligações da Claro para ofertas e vantagens:**  
0303-720-1234.



**Juntos contra a fraude.**

Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: [claro.com.br/seguranca](https://claro.com.br/seguranca).

**Você merece o novo.**

## Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |  |  |  |
|-------------------------|--------------------------------|--|--|--|
| <b>Nome:</b>            | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |  |  |  |
| <b>Conta de débito:</b> | 1817   003   00002258-5        |  |  |  |

|                                                    |              |              |              |              |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 846400000002 | 949001622024 | 404152460006 | 003158711170 |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|

|                                   |                        |  |  |
|-----------------------------------|------------------------|--|--|
| <b>Empresa:</b>                   | CLARO SA               |  |  |
| <b>Valor:</b>                     | 94,90                  |  |  |
| <b>Identificação da operação:</b> | ESF 3 R QUIRIRIM MAR24 |  |  |

|                               |                     |  |  |
|-------------------------------|---------------------|--|--|
| <b>Data de débito:</b>        | 08/04/2024          |  |  |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 08/04/2024 14:42:45 |  |  |

|                            |                  |  |  |
|----------------------------|------------------|--|--|
| <b>Código da operação:</b> | 00780226         |  |  |
| <b>Chave de segurança:</b> | 76PFQR3VZTW5J3S6 |  |  |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
R DR HIPOLITO JOSE RIBEIRO, 00243  
TERRAS DE BENVIRA  
12120-000 TREMEMBE SP

Código  
246/001134751

Vencimento  
15/04/2024

Valor  
94,90

CPF/CNPJ  
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003



### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha Claro:

ACESSO VIRTUA

Claro net virtua

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total



Claro net virtua

94,90

Valor total  
94,90



### Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/03/24 A 31/03/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90



## BAIXE O APP MINHA CLARO E TENHA AS FACILIDADES DO AUTOATENDIMENTO!

Realize o atendimento digital com toda segurança e praticidade com o app Minha Claro. Faça o autosserviço que você precisa de onde estiver.

### Conheça ainda outras vantagens:



Atualize seu cadastro.



Consulte seu pacote de dados.



Obtenha informações do seu plano.



Resgate pontos no Claro clube.

Baixe o app



"Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja"

- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.

- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
246243525378204, 246233497129941,  
246233493280045,  
246233493250683, 246233493249685

### Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

|                                           |                                                         |                              |                          |                |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------|
| Cliente<br>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | Identificação para Débito<br>NET SERVICOS 2460011347511 | Mês Referência<br>Março/2024 | Vencimento<br>15/04/2024 | Valor<br>94,90 |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------|

84630000000-3 94900162202-4 40415246000-6 00315871132-9



Pague com  
**Pix**  
Clique Aqui



PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

### Discriminação do Serviço

BANDA LARGA

01/03/24 A 31/03/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE

SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS

12,94

71,90

71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

71,90

ICMS Base de Cálculo: 71,90 Aliquota: 18,00% Valor: 12,94

Reservado ao Fisco

F4AE.0188.9D24.0942.9B3B.5E23.5020.590D

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funntel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente - TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 18, IV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - SP/Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,94 - FUST TOTAL 0,57 - FUNTTEL TOTAL 0,28

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7 / -SKEELO:R\$ 16

## FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.

A Claro **não entra em contato** por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:



INTERRUPÇÃO DE  
SUA INTERNET



INTERRUPÇÃO DE  
SINAL DA SUA TV



ATUALIZAÇÃO DE  
CADASTRO



INDICAR SERVIÇOS DE  
OUTRAS OPERADORAS

### ESSES SÃO OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO:



Baixe o app



(11) 9999-10621

Atendimento via  
WhatsApp



Central de  
Atendimento:  
10621.



Ligações da Claro para  
ofertas e vantagens:  
0303-720-1234.



Juntos contra a fraude.

Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: [claro.com.br/seguranca](https://claro.com.br/seguranca).

Você merece o novo.

## Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |  |  |  |
|-------------------------|--------------------------------|--|--|--|
| <b>Nome:</b>            | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |  |  |  |
| <b>Conta de débito:</b> | 1817   003   00002258-5        |  |  |  |

|                                                    |              |              |              |              |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 846300000003 | 949001622024 | 404152460006 | 003158711329 |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|

|                                   |                        |  |  |
|-----------------------------------|------------------------|--|--|
| <b>Empresa:</b>                   | CLARO SA               |  |  |
| <b>Valor:</b>                     | 94,90                  |  |  |
| <b>Identificação da operação:</b> | ESF 4 R HIPOLITO MAR24 |  |  |

|                               |                     |  |  |
|-------------------------------|---------------------|--|--|
| <b>Data de débito:</b>        | 08/04/2024          |  |  |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 08/04/2024 14:49:58 |  |  |

|                            |                  |  |  |
|----------------------------|------------------|--|--|
| <b>Código da operação:</b> | 00780329         |  |  |
| <b>Chave de segurança:</b> | 3JE6YP31J32XPUX9 |  |  |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



**Empresa:** 19466129 GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE  
**Usuário:** 12655387 JOCIMARA CORREA

|                                   |                                         |                                             |         |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|---------|
| <b>Veículo:</b>                   | SYC0G64 Hb20s Comfort Plus              | <b>Custo Pré-fixado de Limite de Danos:</b> |         |
| <b>Grupo Reservado:</b>           | FX - Intermediário Sedan                | <b>Danos a Terceiros:</b>                   | 1000,00 |
|                                   | Automático                              |                                             |         |
| <b>Grupo Utilizado:</b>           | FW - Intermediário Aut. Fast            |                                             |         |
| <b>Grupo Cobrado:</b>             | FX - Intermediário Sedan                |                                             |         |
|                                   | Automático                              |                                             |         |
| <b>Saída / Vigência Seguro:</b>   | 25/02/2024 15:02 Agencia Centro Taubate | <b>Km:</b>                                  | 7.504   |
| <b>Retorno / Vigência Seguro:</b> | 26/03/2024 15:02 Agencia Centro Taubate | <b>Km:</b>                                  | 9.544   |
| <b>Utilização:</b>                | 30 Diárias 0 Hora 0 Minuto              | <b>KM Utilizado:</b>                        | 2.040   |

**Tarifa:** 130885 - Aluguel Mensal -Com 2000 Km/Mês Ampliada -  
Aluguel Mensal - com 2000 km/mês - Ampliada  
**Km:** R\$ 0,00 por KM excedente  
**Franquia:** 68 km/dia

**Reserva:** PC99O9J55AA  
**Forma de Pagamento:** À Faturar

| Demonstrativo de Valores:           | Valor Unitário | Desconto (%) | Desconto (R\$) | Valor Líquido | Quantidade | Valor Final    |
|-------------------------------------|----------------|--------------|----------------|---------------|------------|----------------|
| Diária                              | 198,90         | 58,31        | 115,97         | 82,93         | 30,00      | 2487,90        |
| Prêmio Diário Total RCF             | 5,95           |              |                | 5,95          | 30,00      | 178,50         |
| Neutraliza - Compensação de Carbono | 0,66           |              |                | 0,66          | 30,00      | 19,80          |
| Tag de Pagamento - Diárias          |                |              |                |               | 4,00       | 0,00           |
| Tag de Pagamento - Utilizações      |                |              |                |               | 35,00      | 382,46         |
| Taxa de Aluguel 12%                 |                |              |                |               |            | 368,24         |
| <b>TOTAL GERAL</b>                  |                |              |                |               |            | <b>3436,90</b> |
| <b>FATURADO PARA EMPRESA</b>        |                |              |                |               |            | <b>3436,90</b> |
| <b>SALDO DEVIDO</b>                 |                |              |                |               |            | <b>3436,90</b> |

Observações: \* Contrato dispensa autorização ou voucher. \* Tarifa válida para devolução a partir do dia 22/03/2024 às 15:02.



Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

**Cláusula 1ª:** O CLIENTE declara que devolveu o carro alugado na data acima e que conferiu e aprovou os valores da locação, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.

**Cláusula 2ª:** O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em: [https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato\\_Geral\\_Aluguel\\_de\\_Carros.pdf](https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf), bem como às Condições Gerais que regem o contrato de seguro do carro.

#### ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020  
localiza.com



Acesse e responda nossa pesquisa de satisfação e consulte os pontos acumulados nesta locação

Para falar com a gente, adicione o nosso número no seu WhatsApp 0800 979 2020

Cliente  
19466129 GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE  
Usuário  
12655387 JOCIMARA CORREA

Local de Retirada  
Localiza Rent a Car S.A.  
Av Charles Schneider, 1691 - Pq Sr do  
Bonfim  
Taubate - SP  
CNPJ: 16670085071842

Local de Retorno  
Localiza Rent a Car S.A.  
Av Charles Schneider, 1691 - Pq Sr do  
Bonfim  
Taubate - SP  
CNPJ: 16670085071842

|                            |                                         |                                      |                    |
|----------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| Veículo:                   | RUI9B52 Hb20 Platinum 1.0               | Custo Pré-fixado de Limite de Danos: |                    |
| Grupo Reservado:           | FX - Intermediário Sedan Automático     | Danos a Terceiros:                   | 1000,00            |
| Grupo Utilizado:           | FH - Intermediário Hatch Automático     |                                      |                    |
| Grupo Cobrado:             | FX - Intermediário Sedan Automático     |                                      |                    |
| Saída / Vigência Seguro:   | 27/11/2023 15:02 Agência Centro Taubate | Km:                                  | 41.875 Tanque: 8/8 |
| Retorno / Vigência Seguro: | 05/01/2024 13:00 Agência Centro Taubate |                                      |                    |

|                                     |                                                                                                  |                     |                                           |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|
| Tarifa:                             | 130885 - Aluguel Mensal - Com 2000 Km/Mês Ampliada - Aluguel Mensal - com 2000 km/mês - Ampliada | Reserva:            | PC9909J55AA                               |
| Km:                                 | R\$ 1,50 por KM excedente                                                                        | Forma de Pagamento: | À Faturar                                 |
| Franquia:                           | 68 km/dia                                                                                        |                     |                                           |
| Demonstrativo de Valores:           |                                                                                                  | Valor Unitário      | Desconto (%) Desconto (R\$) Valor Líquido |
| Diária                              |                                                                                                  | 198,90              | 62,51 124,34 74,56                        |
| Proteção do Carro Casco             | não aceito                                                                                       |                     | 0,00                                      |
| Prêmio Diário Total RCF             | aceito                                                                                           | 5,00                | 5,00                                      |
| Limpeza Garantida                   | 0                                                                                                | 34,90               | 34,90                                     |
| Neutraliza - Compensação de Carbono | 0                                                                                                | 0,66                | 0,66                                      |
| Taxa de Aluguel                     | 12%                                                                                              |                     |                                           |

Estimativa de valor diário: R\$ 128,93 contempla Diária, Prêmio Diário Total RCF, Limpeza Garantida, Neutraliza - Compensação de Carbono e Taxa de Aluguel  
Observações: \* Fique atento ao rodízio de carros vigente em São Paulo. \* Contrato dispensa autorização ou voucher. \* Tarifa válida para devolução a partir do dia 23/12/2023 às 15:02



RCF - Danos Materiais  
RCF - Danos Corporais  
RCF - Danos Morais

R\$ 100000,00  
R\$ 200000,00  
R\$ 10000,00



A cobertura de risco para terceiros é garantida pela Mapfre Vera Cruz Seguradora S/A Processo SUSEP nº 15414.100326/2004-83

Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

Cláusula 1ª: O CLIENTE declara que recebe o carro alugado em perfeitas condições de conservação e funcionamento.

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em:

[https://www.localiza.com/Contratos/Brasil/pt/Contrato\\_Geral\\_Aluguel\\_de\\_Carros.pdf](https://www.localiza.com/Contratos/Brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf), bem como às Condições Especiais desenvolvidas para o segmento específico em que se enquadrar, se houver, as quais podem ser acessadas pelos links: <https://mensal.localiza.com/condicoes-especificas>; e <https://zarp.localiza.com/institucional/termos-de-uso>

Cláusula 3ª: O CLIENTE assume total responsabilidade, na condição de condutor, por quaisquer infrações cometidas durante a Locação do carro, bem como a pontuação decorrente destas, nos termos do artigo 5º e seus parágrafos, da Resolução 619/16 do CONTRAN, e da Cláusula 6.4 das Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, constituindo a LOCALIZA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infator das multas de trânsito que envolva o carro alugado durante a vigência do Contrato, incluindo todos os períodos de prorrogação, até a devolução definitiva do veículo, nos termos do art. 257 do Código de Trânsito Brasileiro.

Cláusula 4ª: Caso o CLIENTE tenha aderido a contratação do seguro, de acordo com as coberturas, condições e prêmios previstos na proposta de seguro, o seguro atenderá ainda, as seguintes condições:

1. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco;
  2. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização;
  3. O CLIENTE poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF;
  4. O CLIENTE declara que foram oferecidas e que tomou conhecimento das condições do seguro sob a modalidade "Valor Determinado" e sobre sua aplicação, tendo optado, todavia, pela contratação do seguro sob a modalidade "Valor de Mercado Referenciado", de acordo com opção declarada no quadro acima. A Seguradora remunera o Estipulante com o correspondente a quarenta e cinco por cento sobre o valor total dos prêmios recebidos, líquidos de IOF;
  5. O CLIENTE declara que todas as informações prestadas nesta proposta de seguro são verdadeiras e completas. O CLIENTE declara que tem conhecimento de que as perguntas formuladas neste documento são determinantes para aceitação e precificação do risco e assume total responsabilidade por elas, pois está ciente de que inexistências ou omissões acarretam a perda de cobertura nos termos do art. 766 do Código Civil. O CLIENTE compromete-se a comunicar por escrito à Seguradora qualquer alteração que ocorra nas condições estabelecidas no contrato de seguro no decorrer da vigência da apólice;
  6. O CLIENTE declara ainda que tomou conhecimento prévio das Condições Gerais que regem o contrato de seguro de automóvel.
- Cláusula 5ª: As informações coletadas serão armazenadas pela Localiza e utilizadas para a execução do Contrato de Aluguel de Carros firmado entre o titular dos dados pessoais e a Localiza. Quer saber mais detalhes sobre esse tratamento de dados? Acesse nosso Portal da Privacidade disponível no site da Localiza.
- Cláusula 6ª: VOCE está ciente que o carro poderá conter um dispositivo de abertura de cancelas em pedágios e estacionamentos. Neste caso, é importante que você verifique se o carro possui o dispositivo instalado, pois caso você utilize fila rápida específica em pedágios e / ou estacionamentos estará sujeito aos termos e condições da LOCALIZA, autorizando a cobrança do valor do pedágio ou estacionamento utilizados, somado ao valor da diária do produto.

Meu nome é Vitoria, foi um prazer atender você!

Assinatura do Usuário



**Locatário**  
 19466129 - GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE  
 Av: Pres Vargas n.2121/And 23 Sl - Jd Sta Angela  
 14020525 Ribeirao Preto - SP - Brasil  
 CNPJ: 32839901000168

AGENCIA CENTRO TAUBATE  
 Localiza Rent a Car S.A.  
 Av. Charles Schnneider, 1691 - Pq Sr do Bonfim  
 12040-000 - Taubate - SP  
 CNPJ: 16670085071842  
 Telefone WHATSAPP 08009792020  
 Assistência a Clientes: 0800 979 2020

**Usuário**  
 12655387 - JOCIMARA CORREA

**Reserva**  
 PC9909J55AA

**Tarifa**  
 130885 - Aluguel Mensal -com 2000 km/mês Ampliada / 68 Km Média Dia

**Grupo Cobrado**  
 FX - Intermediário Sedan Automático

| Placa         | Modelo Utilizado | Data Saída       | Data Retorno     | Utilizada |   | Km Inicial | Km Final | Km Rodado | Saída | Combustível Retorno | Valor |
|---------------|------------------|------------------|------------------|-----------|---|------------|----------|-----------|-------|---------------------|-------|
| SYC0G64       | Hb20 Auto Fast   | 25/02/2024 15:02 | 26/03/2024 15:02 | 30        | 0 | 7504       | 9544     | 2040      | 8/8   | 8/8                 | 0,00  |
| <b>Total:</b> |                  |                  |                  |           |   |            |          |           |       |                     | 0,00  |

**Período de Referência**  
 25/02/2024 a 26/03/2024

Km Total Rodado: 2040  
 Franquia Mensal de Km: - 2040  
 Km Excedente: = Sem cobrança de Km Excedente.





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL        |
| Pagador Final / Efetivo |                                |
| CPF/CNPJ:               | 32.839.901/0001-68             |
| Nome:                   | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| Conta de débito:        | 1817   003   00002258-5        |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Histórico do Pagamento:                     | PG BLOQTO                                                 |
| Representação numérica do código de barras: | 23792.01102 90024.767775 22005.184407 4<br>96880000343690 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO BRADESCO S/A                                        |
| Código do Banco:                            | 237                                                       |
| Código do ISPB:                             | 60746948                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | LOCALIZA RENT A CAR                                       |
| Nome/Razão Social:                          | LOCALIZA RENT A CAR                                       |
| CPF/CNPJ:                                   | 16.670.085/0001-55                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE                              |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0001-68                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                            |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0001-68                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 16/04/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 10/04/2024 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 3.436,90   |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 3.436,90   |
| Valor Pago (R\$):                 | 3.436,90   |

|                             |                           |
|-----------------------------|---------------------------|
| Identificação do Pagamento: | LOCALIZA ACTA146881 MAR24 |
| Data/hora da operação:      | 10/04/2024 16:03:38       |
| Código da operação:         | 001279090                 |
| Chave de segurança:         | 7KHWFLMJY19Y2WRT          |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NF-e

Série

000

Nº

000.001.084

linx

AUTO POSTO LINCE DO VALE EIRELI

AVENIDA GRANADEIRO GUIMARAES, 359

CENTRO, CEP: 12020-130

TAUBATE - SP,

E-mail: leilaedaniel@yahoo.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº

000.001.084

SÉRIE:

000

FOLHA:

1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site <http://www.fazenda.gov.br>)

3524 0327 0178 4300 0157 5500 0000 0010 8410 0003 9679

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1-35-24-0586701670 19/03/2024 14:39:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688404580110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.017.843/0001-57

DISTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE (Cod. 404)

ENDEREÇO

RUA 7 DE SETEMBRO

MUNICÍPIO

TREMEMBE

NÚMERO

473

COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

12120-017

PONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

19/03/2024

DATA SAÍDA

HORA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1084 Vencimento: 19/03/2024 Valor: R\$ 1.480,00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.480,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

1.480,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FANTATO BARRETO TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

RUA MARIA DO CARMO RIBEIRO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

SP

CPF / CNPJ

14002039000152

INSCRIÇÃO ESTADUAL

695019093110

MUNICÍPIO

TREMEMBE

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO                                                                                                           | NCM      | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESC. | V. ACRÉS. | VALOR TOTAL | BC.ICMS | VL. ICMS | % ICMS |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|----------|-----------|-------------|---------|----------|--------|
| C1     | GASOLINA A COMUM                                                                                                    | 27101259 | 061 | 5929 | L   | 245,580    | 5,090       | 0,00     | 0,00      | 1.250,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00   |
| C96    | ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;<br>ETANOL HIDRATADO COMUM | 22071090 | 060 | 5929 | L   | 72,555     | 3,170       | 0,00     | 0,00      | 230,00      | 0,00    | 0,00     | 0,00   |

GLICAO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 176,66 Federal, 315,10 Estadual;Fonte: IBPT/empresometro SP D84119;;ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;  
Inf. Fiscal:DOCUMENTOS FISCAIS:509455,509456,509493,509496,509499,509502,509529,509585,509586,509661,509787,509798,509823,509906,509912,509921,509922,509934,510150;;  
\*\*\*\*\*

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE AUTO POSTO LINCE DO VALE EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Documento emitido por Linx Posto Fácil | [www.linx.com.br/posto-facil](http://www.linx.com.br/posto-facil)

linx

226



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL        |
| Pagador Final / Efetivo |                                |
| CPF/CNPJ:               | 32.839.901/0001-68             |
| Nome:                   | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| Conta de débito:        | 1817   003   00002258-5        |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 03399.00474 51800.000005 00021.801014 3<br>96620000148000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO SANTANDER S.A.                                      |
| Código do Banco:                            | 033                                                       |
| Código do ISPB:                             | 90400888                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | AUTO POSTO LINCE DO VALE EIRELI                           |
| Nome/Razão Social:                          | AUTO POSTO LINCE DO VALE EIRELI                           |
| CPF/CNPJ:                                   | 27.017.843/0001-57                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE                              |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0002-49                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                            |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0001-68                                        |

|                                   |             |
|-----------------------------------|-------------|
| Data do Vencimento:               | 21/03/2024  |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 19/03/2024  |
| Valor Nominal do Boleto:          | 1.480,00    |
| Juros (R\$):                      | 0,00        |
| IOF (R\$):                        | 0,00        |
| Multa (R\$):                      | 0,00        |
| Desconto (R\$):                   | 0,00        |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00        |
| Valor Calculado (R\$):            | 1.480,00    |
| Valor Pago (R\$):                 | 1.480,00    |
| Identificação do Pagamento:       | COMBUSTIVEL |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 19/03/2024 14:41:27 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 079149197        |
| <b>Chave de segurança:</b> | CJYHM2EL2FXCNEWQ |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

## Chave de Acesso da NFS-e

35548052221105379000174000000000008024034931981627

Número da NFS-e  
80Competência da NFS-e  
07/03/2024Data e Hora da emissão da NFS-e  
07/03/2024 10:59:42Número da DPS  
87Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
07/03/2024 10:59:42

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

## EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

## CNPJ / CPF / NIF

21.105.379/0001-74

## Inscrição Municipal

-

## Telefone

(11) 4024-0597

## Nome / Nome Empresarial

21.105.379 EUDES SILVA DE OLIVEIRA

## E-mail

EUDESSO123@GMAIL.COM

## Endereço

RODRIGUES ALVES, 300

## Município

Tremembé - SP

## CEP

12120-035

## Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

## Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

## TOMADOR DO SERVIÇO

## CNPJ / CPF / NIF

32.839.901/0002-49

## Inscrição Municipal

-

## Telefone

-

## Nome / Nome Empresarial

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

## E-mail

-

## Endereço

7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09

## Município

Tremembé - SP

## CEP

12120-017

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

## Código de Tributação Nacional

13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...

## Código de Tributação Municipal

-

## Local da Prestação

Tremembé - SP

## País da Prestação

-

## Descrição do Serviço

IMPRESSÕES COLORIDAS A LASER  
IMPRESSÕES EM PRETO E BRANCO  
ENCADERNAÇÕES

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

## País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN  
Tremembé - SPRegime Especial de Tributação  
Nenhum

## Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
Não

## Número Processo Suspensão

-

## Benefício Municipal

-

## Valor do Serviço

R\$ 3.636,60

## Desconto Incondicionado

-

## Total Deduções/Reduções

-

## Cálculo do BM

-

## BC ISSQN

-

## Alíquota Aplicada

-

## Retenção do ISSQN

Não Retido

## ISSQN Apurado

-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

## IRRF

-

## CP

-

## CSLL

-

## PIS

-

## COFINS

-

## Retenção do PIS/COFINS

-

## TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

## Valor do Serviço

R\$ 3.636,60

## Desconto Condicionado

R\$

## Desconto Incondicionado

R\$

## ISSQN Retido

-

## IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

## PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 3.636,60

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Doc Tec: 101



08/03/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202403081408b62fe417aa5  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 08/03/2024 às 11:19:54  
**Valor Original:** R\$ 3.636,60 **Valor Atualizado:** R\$ 3.636,60  
**Detalhes:** NF80 IMPRESSOES E ENCADERNACOES MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** EUDES SILVA DE OLIVEIRA 15227557802  
**CNPJ:** 21105379000174  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** 21105379000174

**Código da operação:** 27562604929  
**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

|                                                                                              |                                         |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| Recebemos de COMERCIAL NOGAROTTO LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado |                                         | NF-e<br>Nro.: 000.035.271<br>Serie: 1 |
| Data de recebimento                                                                          | Identificacao e Assinatura do recebedor |                                       |

|                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>COMERCIAL NOGAROTTO LTDA</b><br>RUA 7 DE SETEMBRO, 451 ., CENTRO, TREMEMBE - SP CEP: 12120017<br>(12) 3674-2011 |                                         | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica<br>0 - Entrada<br>1 - Saida<br>Nro. Nota: 000.035.271<br>Serie1 Folha:1 de 4 | <br>Chave de Acesso<br>3524 0201 0084 5100 0138 5500 1000 0352 7111 0780 3012<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada |
| Natureza de Operacao<br>VENDA                                                                                                                                                                       |                                         | Protocolo de autorizacao de uso<br>135240430635078 28/02/2024 16:24:27                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Inscricao Estadual<br>695.012.832.118                                                                                                                                                               | Inscricao Estadual do Subst. Tributario |                                                                                                                                           | CNPJ<br>01.008.451/0001-38                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                   |                           |                                |                                              |
|---------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>                     |                           |                                |                                              |
| Nome/Razao Social<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE |                           | CNPJ/CPF<br>32.839.901/0002-49 | Data da Emissao<br>28/02/2024                |
| Endereco<br>7 DE SETEMBRO, 473 -SALA 08 E 09, 473 | Bairro/Distrito<br>CENTRO | CEP<br>12120017                | Data de Saida / Entrada                      |
| Municipio<br>TREMEMBE                             | Fone/Fax                  | UF<br>SP                       | Inscricao Estadual<br>Hora de Saida<br>00:00 |

|                          |     |          |
|--------------------------|-----|----------|
| <b>FATURA/DUPPLICATA</b> |     |          |
| 11/03/2024               | 001 | 2.765,16 |

|                           |                 |                               |                                 |                                  |                          |
|---------------------------|-----------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                               |                                 |                                  |                          |
| Base de Calculo ICMS      | Valor de ICMS   | Valor Aproximado dos Tributos | Base de Calculo de Subst. Trib. | Valor de Calculo de Subst. Trib. | Valor total dos Produtos |
| 0,00                      | 0,00            | 936,33                        | 0,00                            | 0,00                             | 2.765,16                 |
| Valor do frete            | Valor do seguro | Desconto                      | Outras despesas acessorias      | Valor total do IPI               | Valor total da Nota      |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                          | 0,00                            | 0,00                             | 2.765,16                 |

|                                            |         |                                                                             |             |                     |                       |
|--------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-----------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                                                             |             |                     |                       |
| Nome/Razao Social                          |         | Frete por Conta<br>1 - Contratacao do Frete por conta do Destinatario (FOB) | Codigo ANTT | Placa               | UF CPF/CNPJ           |
| Endereco                                   |         | Municipio                                                                   |             | UF                  | Inscricao Estadual    |
| Quantidade<br>0                            | Especie | Marca                                                                       | Numeracao   | Peso Bruto<br>0,160 | Peso Liquido<br>0,000 |

|                                                                                                                                        |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                |                    |
| Informacoes Complementares<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI. | Reservado ao Fisco |

|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <p><b>COMERCIAL NOGAROTTO LTDA</b></p> <p>RUA 7 DE SETEMBRO, 451 ., CENTRO, TREMEMBE - SP CEP: 12120017</p> <p>(12) 3674-2011</p> |  | <p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica</p> <p>0 - Entrada <span>1</span></p> <p>1 - Saida</p> <p>Nro. Nota: <b>000.035.271</b></p> <p>Serie1      Folha: 2 de 4</p> |  |  <p>Chave de Acesso</p> <p><b>3524 0201 0084 5100 0138 5500 1000 0352 7111 0780 3012</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p> |  |
| <p>Natureza de Operacao</p> <p>VENDA</p>                                                                                                                                                                          |  | <p>Protocolo de autorizacao de uso</p> <p>135240430635078</p>                                                                                                                                    |  | <p>28/02/2024 16:24:27</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <p>Inscricao Estadual</p> <p>695.012.832.118</p>                                                                                                                                                                  |  | <p>Inscricao Estadual do Subst. Tributario</p>                                                                                                                                                   |  | <p>CNPJ</p> <p>01.008.451/0001-38</p>                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                       |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Informacoes Complementares<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI. | Reservado ao Fisco |





INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

|                                                                                                                           |  |                                       |  |                                                   |                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.                              |  |                                       |  |                                                   | Vencimento<br>11/03/2024 |  |
| Beneficiário<br>COMERCIAL NOGAROTTO LTDA                                                                                  |  |                                       |  | CNPJ/CPF<br>01008451000138                        |                          |  |
| Data do Documento<br>28/02/2024                                                                                           |  | Nº do Documento<br>35.271             |  | Agência / Código do Beneficiário<br>0710.87.00845 |                          |  |
| Espécie Doc.<br>DMI                                                                                                       |  | Aceite<br>N                           |  | Nosso Número / Cód. do Documento<br>24/100416-8   |                          |  |
| Data de Processamento<br>28/02/2024                                                                                       |  | Espécie Moeda<br>REAL                 |  | Quantidade Moeda                                  |                          |  |
| Valor Moeda                                                                                                               |  | (=) Valor do Documento<br>R\$2.765,16 |  |                                                   |                          |  |
| Instruções<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 9.12.                  |  |                                       |  | (-) Desconto / Abatimento                         |                          |  |
|                                                                                                                           |  |                                       |  | (-) Outras Deduções                               |                          |  |
|                                                                                                                           |  |                                       |  | (+) Mora / Multa                                  |                          |  |
|                                                                                                                           |  |                                       |  | (+) Outros Acréscimos                             |                          |  |
|                                                                                                                           |  |                                       |  | (=) Valor Cobrado                                 |                          |  |
| Pagador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - 32839901000249<br>TREMEMBE SP 12120017<br>RUA SETE DE SETEMBRO,473 SALA 8 E 9 - |  |                                       |  |                                                   |                          |  |
| Beneficiário Final -                                                                                                      |  |                                       |  | Código de Baixa                                   |                          |  |

Recebimento através do cheque Nº:  
Do banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

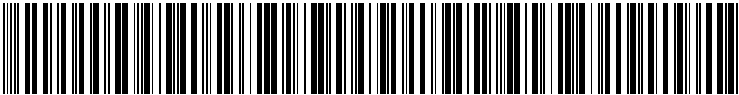


748-X

74891.12412 00416.807105 87008.451061 9 96520000276516

|                                                                                                                           |  |                                       |  |                                                   |                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.                              |  |                                       |  |                                                   | Vencimento<br>11/03/2024 |  |
| Beneficiário<br>COMERCIAL NOGAROTTO LTDA                                                                                  |  |                                       |  | CNPJ/CPF<br>01008451000138                        |                          |  |
| Data do Documento<br>28/02/2024                                                                                           |  | Nº do Documento<br>35.271             |  | Agência / Código do Beneficiário<br>0710.87.00845 |                          |  |
| Espécie Doc.<br>DMI                                                                                                       |  | Aceite<br>N                           |  | Nosso Número<br>24/100416-8                       |                          |  |
| Data de Processamento<br>28/02/2024                                                                                       |  | Espécie Moeda<br>REAL                 |  | Quantidade Moeda                                  |                          |  |
| Valor Moeda                                                                                                               |  | (=) Valor do Documento<br>R\$2.765,16 |  |                                                   |                          |  |
| Instruções<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 9.12.                  |  |                                       |  | (-) Desconto / Abatimento                         |                          |  |
|                                                                                                                           |  |                                       |  | (-) Outras Deduções                               |                          |  |
|                                                                                                                           |  |                                       |  | (+) Mora / Multa                                  |                          |  |
|                                                                                                                           |  |                                       |  | (+) Outros Acréscimos                             |                          |  |
|                                                                                                                           |  |                                       |  | (=) Valor Cobrado                                 |                          |  |
| Pagador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - 32839901000249<br>TREMEMBE SP 12120017<br>RUA SETE DE SETEMBRO,473 SALA 8 E 9 - |  |                                       |  |                                                   |                          |  |
| Beneficiário Final -                                                                                                      |  |                                       |  | Código de Baixa                                   |                          |  |

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL        |
| Pagador Final / Efetivo |                                |
| CPF/CNPJ:               | 32.839.901/0001-68             |
| Nome:                   | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| Conta de débito:        | 1817   003   00002258-5        |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Histórico do Pagamento:                     | PG BLOQTO                                                 |
| Representação numérica do código de barras: | 74891.12412 00416.807105 87008.451061 9<br>96520000276516 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A                             |
| Código do Banco:                            | 748                                                       |
| Código do ISPB:                             | 01181521                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | COMERCIAL NOGAROTTO LTDA                                  |
| Nome/Razão Social:                          | COMERCIAL NOGAROTTO LTDA                                  |
| CPF/CNPJ:                                   | 01.008.451/0001-38                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE                              |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0002-49                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                            |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0001-68                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 11/03/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 06/03/2024 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 2.765,16   |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 2.765,16   |
| Valor Pago (R\$):                 | 2.765,16   |

|                             |                         |
|-----------------------------|-------------------------|
| Identificação do Pagamento: | NF35271 PAPELARIA FEV24 |
| Data/hora da operação:      | 06/03/2024 17:26:35     |
| Código da operação:         | 066230494               |
| Chave de segurança:         | VKHT93Z20WQ5XL6X        |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Recebemos de COMERCIAL NOGAROTTO LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento

Identificacao e Assinatura do receptor

NF-e

Nro.: 000.035.451

Serie: 1

COMERCIAL NOGAROTTO LTDA



RUA 7 DE SETEMBRO, 451 ., CENTRO, TREMEMBE - SP CEP: 12120017

(12) 3674-2011

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada

1 - Saida

Nro. Nota: 000.035.451

Serie:1 Folha:1 de 1



Chave de Acesso

3524 0301 0084 5100 0138 5500 1000 0354 5111 0937 0018

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

Natureza de Operacao

VENDA

Protocolo de autorizacao de uso

135240586645535

19/03/2024 14:34:01

Inscricao Estadual

695.012.832.118

Inscricao Estadual do Subst. Tributario

CNPJ

01.008.451/0001-38

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ/CPF

32.839.901/0002-49

Data da Emissao

19/03/2024

Endereco

7 DE SETEMBRO, 473 -SALA 08 E 09, 473

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

12120017

Data de Saida / Entrada

Municipio

TREMEMBE

Fone/Fax

UF

SP

Inscricao Estadual

Hora de Saida

00:00

FATURA/DUPPLICATA

02/04/2024

001

182,26

| CALCULO DO IMPOSTO   |                 |                               |                                 |                                  |                          |
|----------------------|-----------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Base de Calculo ICMS | Valor de ICMS   | Valor Aproximado dos Tributos | Base de Calculo de Subst. Trib. | Valor de Calculo de Subst. Trib. | Valor total dos Produtos |
| 0,00                 | 0,00            | 66,37                         | 0,00                            | 0,00                             | 182,26                   |
| Valor do frete       | Valor do seguro | Desconto                      | Outras despesas acessorias      | Valor total do IPI               | Valor total da Nota      |
| 0,00                 | 0,00            | 0,00                          | 0,00                            | 0,00                             | 182,26                   |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social

Frete por Conta

Codigo ANTT

Placa

UF

CPF/CNPJ

Endereco

Municipio

UF

Inscricao Estadual

Quantidade

Especie

Marca

Numeracao

Peso Bruto

Peso Liquido

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO |                                                                                                                                            |          |       |      |       |       |           |           |          |          |          |         |          |      |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|-----------|-----------|----------|----------|----------|---------|----------|------|
| Cod. Prod.               | Descricao do Produto/Servico                                                                                                               | NCM      | O/CST | CFOP | Unid. | Qtde. | Vi. Unit. | Vi. Desc. | V. Total | Bc. Icms | Vi. Icms | Vi. Ipi | Aliquota |      |
|                          |                                                                                                                                            |          |       |      |       |       |           |           |          |          |          |         | Icms     | Ipi  |
| 7896326908945            | GRAFITE 0.7 CIS HB BIG TREE<br>Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 1,38 ( 31,45 % ) Fonte:IBPT                            | 96092000 | 0102  | 5102 | UN    | 2     | 2,20      | 0,00      | 4,40     | 0,00     | 0,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00 |
| 7897027201236            | PASTA CATAL. ACP 10 PLAST. 123<br>Informacoes Adicionais: CEST: 19.005.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 33,57 ( 37,55 % ) Fonte:IBPT        | 42021210 | 0500  | 5405 | PC    | 6     | 14,90     | 0,00      | 89,40    | 0,00     | 0,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00 |
| 24926                    | ESPIRAL DIVERSO ENCADERNACAO 14MM<br>Informacoes Adicionais: CEST: 19.002.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,16 ( 32,03 % ) Fonte:IBPT      | 39162000 | 0500  | 5405 | UN    | 1     | 0,50      | 0,00      | 0,50     | 0,00     | 0,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00 |
| 103973                   | CAPA P/ENCADERNACAO DIVERSO A4 INCOLOR<br>Informacoes Adicionais: CEST: 19.004.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,36 ( 36,72 % ) Fonte:IBPT | 39261000 | 0500  | 5405 | UN    | 2     | 0,49      | 0,00      | 0,98     | 0,00     | 0,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00 |
| 104065                   | CAPA P/ENCADERNACAO DIVERSO A4 CONTRA CAPA PRETO<br>Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,37 ( 37,55 % ) Fonte:IBPT       | 42021210 | 0102  | 5102 | UN    | 2     | 0,49      | 0,00      | 0,98     | 0,00     | 0,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00 |
| 423101                   | LIVRO ATA SIDGRAPH 50FLS C/MARGEM<br>Informacoes Adicionais: CEST: 19.020.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 26,77 ( 35,69 % ) Fonte:IBPT     | 48201000 | 0500  | 5405 | UN    | 6     | 12,50     | 0,00      | 75,00    | 0,00     | 0,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00 |
| 342330                   | ESPIRAL DIVERSO ENCADERNACAO 33MM<br>Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,81 ( 36,72 % ) Fonte:IBPT                      | 39261000 | 0102  | 5102 | UN    | 1     | 2,20      | 0,00      | 2,20     | 0,00     | 0,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00 |
| 7891173023223            | PAPEL SULF. COLOR CHAMEQUINHO A4 75GR 100FLS AZUL<br>Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,95 ( 33,48 % ) Fonte:IBPT      | 48025610 | 0102  | 5102 | PCT   | 1     | 8,80      | 0,00      | 8,80     | 0,00     | 0,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.

Reservado ao Fisco

Desenvolvido por

(11) 95446-3125



INFORMATIVO

Sicredi

748-X

Recibo do Pagador

|                                                                                            |  |                 |  |                                  |                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|----------------------------------|---------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                         |  |                 |  |                                  | Vencimento                |  |
| Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.                     |  |                 |  |                                  | 02/04/2024                |  |
| Beneficiário                                                                               |  |                 |  | CNPJ/CPF                         |                           |  |
| COMERCIAL NOGAROTTO LTDA                                                                   |  |                 |  | 01008451000138                   |                           |  |
| Data do Documento                                                                          |  | Nº do Documento |  | Agência / Código do Beneficiário |                           |  |
| 19/03/2024                                                                                 |  | 35.451          |  | 0710.87.00845                    |                           |  |
| Espécie Doc.                                                                               |  | Aceite          |  | Nosso Número / Cód. do Documento |                           |  |
| DMI                                                                                        |  | N               |  | 24/100561-0                      |                           |  |
| Data de Processamento                                                                      |  | Espécie Moeda   |  | Quantidade Moeda                 |                           |  |
| 19/03/2024                                                                                 |  | REAL            |  |                                  |                           |  |
| Instruções                                                                                 |  |                 |  |                                  | (-) Desconto / Abatimento |  |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.60. |  |                 |  |                                  | (-) Outras Deduções       |  |
|                                                                                            |  |                 |  |                                  | (+ ) Mora / Multa         |  |
|                                                                                            |  |                 |  |                                  | (+ ) Outros Acréscimos    |  |
|                                                                                            |  |                 |  |                                  | (=) Valor Cobrado         |  |
| Pagador                                                                                    |  |                 |  |                                  | Código de Baixa           |  |
| GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - 32839901000249                                              |  |                 |  |                                  |                           |  |
| TREMEMBE SP 12120017                                                                       |  |                 |  |                                  |                           |  |
| RUA SETE DE SETEMBRO,473 SALA 8 E 9 -                                                      |  |                 |  |                                  |                           |  |
| Beneficiário Final                                                                         |  |                 |  |                                  |                           |  |

Recebimento através do cheque Nº:  
Do banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi

748-X

74891.12412 00561.007105 87008.451004 9 96740000018226

|                                                                                            |  |                 |  |                                  |                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|----------------------------------|---------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                         |  |                 |  |                                  | Vencimento                |  |
| Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.                     |  |                 |  |                                  | 02/04/2024                |  |
| Beneficiário                                                                               |  |                 |  | CNPJ/CPF                         |                           |  |
| COMERCIAL NOGAROTTO LTDA                                                                   |  |                 |  | 01008451000138                   |                           |  |
| Data do Documento                                                                          |  | Nº do Documento |  | Agência / Código do Beneficiário |                           |  |
| 19/03/2024                                                                                 |  | 35.451          |  | 0710.87.00845                    |                           |  |
| Espécie Doc.                                                                               |  | Aceite          |  | Nosso Número                     |                           |  |
| DMI                                                                                        |  | N               |  | 24/100561-0                      |                           |  |
| Data de Processamento                                                                      |  | Espécie Moeda   |  | Quantidade Moeda                 |                           |  |
| 19/03/2024                                                                                 |  | REAL            |  |                                  |                           |  |
| Instruções                                                                                 |  |                 |  |                                  | (-) Desconto / Abatimento |  |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.60. |  |                 |  |                                  | (-) Outras Deduções       |  |
|                                                                                            |  |                 |  |                                  | (+ ) Mora / Multa         |  |
|                                                                                            |  |                 |  |                                  | (+ ) Outros Acréscimos    |  |
|                                                                                            |  |                 |  |                                  | (=) Valor Cobrado         |  |
| Pagador                                                                                    |  |                 |  |                                  | Código de Baixa           |  |
| GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - 32839901000249                                              |  |                 |  |                                  |                           |  |
| TREMEMBE SP 12120017                                                                       |  |                 |  |                                  |                           |  |
| RUA SETE DE SETEMBRO,473 SALA 8 E 9 -                                                      |  |                 |  |                                  |                           |  |
| Beneficiário Final                                                                         |  |                 |  |                                  |                           |  |

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>Banco Recebedor:</b>        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL        |
| <b>Pagador Final / Efetivo</b> |                                |
| <b>CPF/CNPJ:</b>               | 32.839.901/0001-68             |
| <b>Nome:</b>                   | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| <b>Conta de débito:</b>        | 1817   003   00002258-5        |

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 74891.12412 00561.007105 87008.451004 9<br>96740000018226 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A                             |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 748                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 01181521                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | <b>COMERCIAL NOGAROTTO LTDA</b>                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>COMERCIAL NOGAROTTO LTDA</b>                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>01.008.451/0001-38</b>                                 |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE                              |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 32.839.901/0002-49                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 32.839.901/0001-68                                        |

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 02/04/2024 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 01/04/2024 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 182,26     |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |

|                                    |                         |
|------------------------------------|-------------------------|
| <b>Desconto (R\$):</b>             | 0,00                    |
| <b>Abatimento (R\$):</b>           | 0,00                    |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>      | 182,26                  |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>           | 182,26                  |
| <b>Identificação do Pagamento:</b> | NF35451 MAT. ESCR MAR24 |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 01/04/2024 14:58:02 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 092352536        |
| <b>Chave de segurança:</b> | F2M294C72SGWW0LG |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



## PEDIDO

Pedido #: 40043687  
Data: 20/03/2024

Av. Alm. Barroso, 52,/2201  
Centro - Rio de Janeiro, RJ  
20031-918

### VENDIDO PARA:

Nome: **Renan Sampaio**  
Logradouro: **Avenida dos Ipês**  
Numero: **442**  
Bairro: **Parque Residencial Flor do Vale**  
Cidade: **Tremembé**  
Estado: **SP**  
CEP: **12122490**  
CPF/CNPJ: 32839901000249  
IE: isento  
Razao Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

### ENTREGA:

Nome: **Renan Sampaio**  
Logradouro: **Avenida dos Ipês**  
Numero: **442**  
Bairro: **Parque Residencial Flor do Vale**  
Cidade: **Tremembé**  
Estado: **SP**  
CEP: **12122490**

### Forma de Pagamento

Boleto Bancário

### Forma de Entrega

Inteligpost - Entrega Expressa

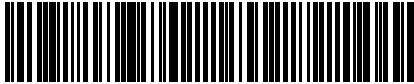
Peso Total : 0.3gr

| Produto                                        | SKU        | Preço     | Qtd | Linha Total |
|------------------------------------------------|------------|-----------|-----|-------------|
| Cartucho de Tinta Brother<br>LC406XLBKS Preto  | LC406XLBKS | R\$339,00 | 1   | R\$305,10   |
| Cartucho de Tinta Brother<br>LC406XLMS Magenta | LC406XLMS  | R\$359,00 | 1   | R\$323,10   |
| Cartucho de Tinta Brother<br>LC406YS Amarelo   | LC406YS    | R\$159,00 | 1   | R\$143,10   |

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| Subtotal do Pedido: | R\$857,00 |
| Desconto FELIPE:    | -R\$85,70 |
| Taxa:               | R\$0,00   |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| <b>Valor Total:</b> | <b>R\$771,30</b> |
|---------------------|------------------|

|                                                                                    |                                         |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| RECEBEMOS DE Supercomm S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 185243<br>Série 1 |
| Data de recebimento                                                                | Identificação e assinatura do recebedor |                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                                             |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Supercomm S.A.<br>Avenida Oitocentos,<br>S/N, Qd 20, Galpão 3,<br>Tim, Terminal<br>Intermodal da Serra<br>29.161-389 - Serra -<br>ES<br>Fone (21) 4003-1625<br>www.supercomm.tec.br -<br><a href="#">[email protected]</a> | 0-Entrada<br>1-Saída<br><br>Nº 185243<br>SERIE: 1<br>Página: 1 de 1 | DANFE<br>Documento Auxiliar<br>da Nota Fiscal<br>Eletrônica<br><div>1</div> | Controle do Fisco<br>                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                                             | Chave de acesso<br>3224 0339 8936 8000 0236 5500 1000 1852 4316 156-<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz autorizadora |

|                                                                              |                           |                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Natureza da operação<br>VENDA MERC ADQUIRIDA DE TERCEIROS - NAO CONTRIBUINTE |                           | Protocolo de autorização de uso<br>332240025810055 21/03/2024 11:36:49 |
| Inscrição Estadual<br>083061835                                              | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ<br>39.893.680/0002-36                                             |

|                                                       |                                           |                    |                            |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------|----------------------------|
| Destinatário/Remetente                                |                                           |                    |                            |
| Nome / Razão Social<br>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ/CPF<br>32.839.901/0002-49            | Inscrição Estadual | Data emissão<br>21/03/2024 |
| Endereço<br>Avenida dos Ipes, 442                     | Bairro<br>Parque Residencial Flor do Vale | CEP<br>12.122-490  | Data saída<br>21/03/2024   |
| Município<br>Tremembé                                 | Fone/Fax<br>(17) 99755-6755               | UF<br>SP           | Hora saída<br>11:36:47     |

|                                   |                         |                                        |                                    |                         |                                    |        |            |       |
|-----------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------|------------|-------|
| Faturas                           |                         |                                        |                                    |                         |                                    |        |            |       |
| Número                            | Vencimento              | Valor                                  | Número                             | Vencimento              | Valor                              | Número | Vencimento | Valor |
| Cálculo do imposto                |                         |                                        |                                    |                         |                                    |        |            |       |
| Base de cálculo do ICMS<br>771,30 | Valor do ICMS<br>92,55  | Base de cálculo do ICMS Subst.<br>0,00 | Valor do ICMS Subst.<br>0,00       | Valor do FCP ST<br>0,00 | Valor total dos produtos<br>857,00 |        |            |       |
| Valor do frete<br>0,00            | Valor do seguro<br>0,00 | Desconto<br>85,70                      | Outras despesas acessórias<br>0,00 | Valor do IPI<br>0,00    | Valor total da nota<br>771,30      |        |            |       |

|                                     |                                                                                                                                                    |                  |                    |                                |                       |  |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------|-----------------------|--|
| Transportador/Volumes transportados |                                                                                                                                                    |                  |                    |                                |                       |  |
| Nome<br>J&T                         | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (não preencher)<br>1 - Por conta do Transportador (preencher o campo "Código ANTT")<br>Código ANTT | Placa do veículo | UF                 | CNPJ/CPF<br>42.584.754/0004-29 |                       |  |
| Endereço                            | Município                                                                                                                                          | UF               | Inscrição Estadual |                                |                       |  |
| Quantidade<br>1                     | Espécie<br>Volumes                                                                                                                                 | Marca            | Numeração          | Peso bruto<br>0,000            | Peso líquido<br>0,000 |  |

| Itens da nota fiscal |                                                             |          |     |       |    |      |          |             |          |         |          |         |         |      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------|----------|-----|-------|----|------|----------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|------|
| Código               | Descrição do produto/serviço                                | NCM/SH   | CST | CFOP  | UN | Qtde | Preço un | Preço total | Desconto | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS   | %IPI |
| LC406XLBKS           | Cartucho de Tinta Brother LC406XLBKS Preto Alto Rendimento  | 84439933 | 000 | 6.108 | UN | 1,00 | 339,00   | 339,00      | 33,90    | 305,10  | 36,61    | 0,00    | 12,0000 | 0,00 |
| LC406XLMS            | Cartucho de Tinta Brother LC406XLMS Magenta Alto rendimento | 84439933 | 000 | 6.108 | UN | 1,00 | 359,00   | 359,00      | 35,90    | 323,10  | 38,77    | 0,00    | 12,0000 | 0,00 |
| LC406YS              | Cartucho de Tinta Brother LC406YS Amarelo                   | 84439933 | 000 | 6.108 | UN | 1,00 | 159,00   | 159,00      | 15,90    | 143,10  | 17,17    | 0,00    | 12,0000 | 0,00 |

|                              |                 |                            |                        |
|------------------------------|-----------------|----------------------------|------------------------|
| Cálculo do ISSQN             |                 |                            |                        |
| Inscrição Municipal<br>22798 | Valor total dos | Base de cálculo do<br>0,00 | Valor do ISSQN<br>0,00 |

|                                                                                                                                                                                                                 |                    |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|
| Dados adicionais                                                                                                                                                                                                |                    | 0,00 |
| Observações<br>Total aproximado de tributos: R\$ 144,23 (18,70%) Federais R\$ 118,00 (15,30%) Estaduais R\$ 26,23 (3,40%) . Fonte IBPT.<br><br>Nosso Pedido:40043687/ Transportadora: INTELIPOST inteliport_JET | Reservado ao fisco |      |

21/03/2024 14:23:49



Banco Itaú S.A. | 341-7

## RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                    |             |                                |                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|-------------|--------------------------------|---------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                    |             |                                | Vencimento<br>27/03/2024                    |  |
| Beneficiário<br>IMPRESSORA.COM CNPJ 39.893.680/0001-55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |             |                                | Agência/Código Beneficiário<br>0417/24876-2 |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>AV ALMIRANTE BARROSO 00052 SAL 2201 CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20031-918                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                    |             |                                |                                             |  |
| Data do documento<br>20/03/24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No. Do documento<br>40043687 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>20/03/24 | Nosso Número<br>176/40043687-4              |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Carteira<br>176              | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                          | (=) Valor do Documento<br>771,30            |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE ..... 1,52 AO DIA<br><br>Impressora.com - Pedido: 40043687<br>O pagamento antecipado adianta a entrega.<br>Tel: 4003-6045<br> email: atendimento@impressora.com.br<br><br>CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS |                              |                    |             |                                | (-) Descontos/Abatimento                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                    |             |                                |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                    |             |                                | (+) Mora/Multa                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                    |             |                                | (=) Valor Cobrado                           |  |
| Pagador: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUD CNPJ/CPF - 32839901000249<br>Endereço: AVENIDA DOS IPES, 442 12122-490 PARQUE RESIDENC 12122490 SP<br>Sacador/Avalista:                                                                                                                                                                                                                         |                              |                    |             |                                |                                             |  |

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76403 04368.740413 72487.620006 7 96680000077130

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                    |             |                                |                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|-------------|--------------------------------|---------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                    |             |                                | Vencimento<br>27/03/2024                    |  |
| Beneficiário<br>IMPRESSORA.COM CNPJ 39.893.680/0001-55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |             |                                | Agência/Código Beneficiário<br>0417/24876-2 |  |
| Data do documento<br>20/03/24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No. Do documento<br>40043687 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>20/03/24 | Nosso Número<br>176/40043687-4              |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Carteira<br>176              | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                          | (=) Valor do Documento<br>771,30            |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE ..... 1,52 AO DIA<br><br>Impressora.com - Pedido: 40043687<br>O pagamento antecipado adianta a entrega.<br>Tel: 4003-6045<br> email: atendimento@impressora.com.br<br><br>CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS |                              |                    |             |                                | (-) Descontos/Abatimento                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                    |             |                                |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                    |             |                                | (+) Mora/Multa                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                    |             |                                | (=) Valor Cobrado                           |  |
| Pagador: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUD CNPJ/CPF - 32839901000249<br>Endereço: AVENIDA DOS IPES, 442 12122-490 PARQUE RESIDENC 12122490 SP<br>Sacador/Avalista:                                                                                                                                                                                                                         |                              |                    |             |                                |                                             |  |

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica  
244



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL        |
| Pagador Final / Efetivo |                                |
| CPF/CNPJ:               | 32.839.901/0001-68             |
| Nome:                   | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| Conta de débito:        | 1817   003   00002258-5        |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Histórico do Pagamento:                     | PG BLOQTO                                                 |
| Representação numérica do código de barras: | 34191.76403 04368.740413 72487.620006 7<br>96680000077130 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | ITAU UNIBANCO S.A.                                        |
| Código do Banco:                            | 341                                                       |
| Código do ISPB:                             | 60701190                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | SUPERCOMM S.A.                                            |
| Nome/Razão Social:                          | SUPERCOMM S.A.                                            |
| CPF/CNPJ:                                   | 39.893.680/0001-55                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUD                             |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0002-49                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                            |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0001-68                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 27/03/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 20/03/2024 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 771,30     |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 771,30     |
| Valor Pago (R\$):                 | 771,30     |



|                             |                     |
|-----------------------------|---------------------|
| Identificação do Pagamento: | TONER MAT ESCRIT    |
| Data/hora da operação:      | 20/03/2024 11:45:03 |
| Código da operação:         | 080148133           |
| Chave de segurança:         | N434XK2YPFUNKCAC    |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



22/03/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202403111521c7011efee00  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 11/03/2024 às 12:24:42  
**Valor Original:** R\$ 1.775,00      **Valor Atualizado:** R\$ 1.775,00

### Origem

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

### Destino

**Nome:** LIVIA MARIA MAGALHAES  
**CNPJ:** 05578959000122  
**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.  
**Chave Pix:** 05578959000122

**Código da operação:** 27686527299  
**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



12/03/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202403121723208af45ee2b  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 12/03/2024 às 15:28:21  
**Valor Original:** R\$ 2.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.400,00  
**Detalhes:** NF7 CAFE CAMPANHA LILAS MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** M.L.SOARES MACIEL PIZZARIA ME  
**CNPJ:** 00733137000155  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** 00733137000155

**Código da operação:** 27737780093  
**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



**SERVIÇOS  
EXECUÇÃO**

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

20240401u52146862000120

Número da Nota

**00000024**

Data e Hora de Emissão

**01/04/2024 16:43:38**

Código de Verificação

**B1RS-KWAP****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **52.146.862/0001-20**Inscrição Municipal: **7.837.750-1**Nome/Razão Social: **GABRIEL DE LIMA SALLES OLIVEIRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOC**Endereço: **AV PAULISTA 1471, CONJ 511 - BELA VISTA - CEP: 01311-927**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE (FILIAL DE TREMEMBE)**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R 7 de Setembro 473, SALA 08 E 09 - Centro - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços jurídicos no mês de MARÇO/24.

- análise de convenções coletivas e regimes de contratação;
- minutas de contratos PJ;
- minutas de contratos PF;
- elaboração de atas para registro em cartório;
- rotinas e conferência da LGPD;
- acompanhamento judicial e extrajudicial;

Advogado Responsável (Escritório Grupo Futuro - Gestão de Saúde FILIAL TREMEMBÉ)  
Dr. Gabriel de Lima Salles Oliveira (OABSP N° 445.158)

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

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 17.000,00**

| INSS (R\$)                                     | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| -                                              | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço<br><b>03220 - Advocacia.</b> |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                 | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| <b>0,00</b>                                    | *                     | *                        | *                                     | <b>0,00</b>     |
| 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;

02/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202404011956f8b49d75c2a

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/04/2024 às 17:37:21

**Valor Original:** R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00

**Detalhes:** NF24 SERV. JURIDICOS MAR24

### Origem

**Nome:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

**CNPJ:** 32839901000168

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** GABRIEL DE LIMA SALLES OLIVEIRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

**CNPJ:** 52146862000120

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

**Chave Pix:** 52146862000120

**Código da operação:** 28506543422

**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 COSMORAMA

PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMORAMA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

63

Código de Verificação de Autenticidade

WPSAGIJ6N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/02/2024 às 15:00:22

Chave de Acesso

MOVODSNCV43UX6E3OI4Z43JSLVH1TPD

MOVODSNCV43UX6E3OI4Z43JSLVH1TPD

Para certificação da autenticidade acesse

http://aplicativos.cosmorama.sp.gov.br:8090/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

COSMORAMA-SP

COSMORAMA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

27/02/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

44.607.186/0001-17

EPS -013/2021

1478

Foccus Assessoria e Consultoria em Gestão publica e Privada LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

R Nivaldo Tedeschi, 1032

Centro

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

15530-000

Cosmorama-SP

FANECO.CONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

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

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Telefone

E-mail

12120-017

TREMEMBE - SP

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Vlr. Unitário | Total         |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | Prestação de serviços referente ao controle dos contratos por projetos, estratégias, coordenação e execução das campanhas de saúde;<br><br>- elaboração do projeto "MARÇO LILÁS" relativo à campanha de prevenção/conscientização sobre o combate ao câncer de colo do útero e sobre a endometriose, a ser realizada no decorrer do mês 03/2024;<br>- planejamento relativo à paramentação dos colaboradores e espaços físicos das unidades de saúde, incluindo a disponibilização de material informativo referente à campanha "MARÇO LILÁS";<br>Competência: Mês 03/2024<br><br>Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP | 13.500,00     | R\$ 13.500,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...

3,00%

000017.00000001

7020400

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 13.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 13.500,00

R\$ 405,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Depósito:  
Banco Bradesco  
Agência : 0017  
Conta Corrente: 0003901-2  
Pix: 44607186000117

RECEBI(EMOS) DE FOCUS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM GESTÃO PÚBLICA E PRIVADA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 63 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

07/03/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024030615579d030a2203f  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 06/03/2024 às 13:03:09  
**Valor Original:** R\$ 13.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 13.500,00  
**Detalhes:** NF 63 - Projeto Marco Lilas

### Origem

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

### Destino

**Nome:** FOCCUS ASSESSORIA C. E. G. P. P. LTDA  
**CNPJ:** 44607186000117  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** 44607186000117

**Código da operação:** 27467622578  
**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

66

Código de Verificação de Autenticidade

IA2XP5KYE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 11:06:01

Chave de Acesso

11557091KPYDPH5AGH6ZQTV6DTN4S94H

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

CATANDUVA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

01/04/2024

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

35.156.794/0001-61

46812

000105487

RENAN NICOLI SAMPAIO CONSULTORIA

Logradouro

Complemento

Bairro

AVD DANIEL SOUBHIA, 1370

CASA RUA DOS IPES 214

VILA PELLIZZON

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

15805-040

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

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

12120-017

TREMEMBE - SP

3554805

16 35142082

contabilidade@grupofuturo.org.br

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vlr. Unitário | Total         |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | Elaboração e execução financeira, para o desenvolvimento das atividades da entidade (cronograma de desembolsos prévios);<br>Planejamento para estruturação da prestação de contas gerencial;<br>Acompanhamento e controle dos recursos financeiros específicos do contrato de gestão de Tremembé-SP;<br>Gerenciamento dos sistemas de vale-alimentação e abertura de conta salários (lançamento de folha) para os colaboradores celetistas do município de Tremembé-SP;<br><br>Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP<br><br>Competência: Março/2024. | 14.000,00     | R\$ 14.000,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                       |                         |                       |                 | Construção Civil |                     |                       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|---------------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 17.02                                                    |                         |                       |                 | Alíquota         | Atividade Município | Código CNAE           |
| Datilografia, digitação, stenografia, expediente, secretaria em geral |                         |                       |                 | 2,6206%          | 0000170000002       | 8219999               |
| Valor Total dos Serviços                                              | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS     | ISS Retido          | Desconto Condicionado |
| R\$ 14.000,00                                                         | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 14.000,00   | R\$ 366,88       | 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\$ 14.000,00 |          |          | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.883,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,96%) R\$554,40 - Fonte: IBPT |          |                  |

Informações Complementares

Dados Bancários:  
Banco Safra - Agência 01000 - Conta 008936741 RENAN NICOLI SAMPAIO CONSULTOR CPF/CNPJ 35156794000161  
Chave PIX CNPJ: 35.156.794/0001-61

RECEBI(EMOS) DE RENAN NICOLI SAMPAIO CONSULTORIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IA2XP5KYE.

Data

CPF/RG

Assinatura

01/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240401164908d391ad577

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/04/2024 às 14:23:47

**Valor Original:** R\$ 14.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 14.000,00

**Detalhes:** NF 66 - Renan Nicoli Mar/24

### Origem

**Nome:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

**CNPJ:** 32839901000168

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** RENAN NICOLI SAMPAIO CONSULTORIA

**CNPJ:** 35156794000161

**Instituição:** BANCO INTER

**Chave Pix:** 35156794000161

**Código da operação:** 28497214361

**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

Um dos principais objetivos do planejamento financeiro é fornecer controle sobre o dinheiro. Ao definir os gastos e traçar estratégias, a vida financeira fica sob controle. Isso diminui aquela sensação de insegurança de não saber como será o mês atual ou o seguinte.

Diferente do que acontece com um planejamento na gestão tradicional, no qual as estratégias são definidas em sua totalidade, na metodologia financeira, as entregas se dão por etapas e de forma contínua. O resultado são tarefas desenvolvidas com mais eficiência e controle.

Existem processos básicos para o melhor desempenho ao serviço prestado como:

**Controle de custos:** O uso dos recursos adequados auxilia na otimização dos processos e, conseqüentemente, na redução de custos.

**Redução de riscos:** Com equipes menores, os riscos de erros de execução são minimizados consideravelmente, pois é possível identificar gargalos e corrigir desvios com maior eficiência.

**Aumento da produtividade:** Outro ponto central, uma vez que cada profissional saberá exatamente qual o seu papel e a importância de sua atuação para o êxito de cada etapa no processo.

**Maior transparência e acesso a dados:** Processos colaborativos geram maior transparência e segurança nas rotinas financeiras e um acesso mais dinâmico às informações.

Os serviços desempenhados junto ao GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE, foi pensado em conjunto, visto que as demonstrações financeiras devem ser expostas com a máxima transparência e clareza, se tratando de um Contrato de Gestão com o município de Tremembé levando sempre em consideração as legislações vigentes.

#### Desenvolvemos no mês Março de 2024

##### 1. Registro e Controle Financeiro:

Manter registros precisos de todas as transações financeiras relacionadas ao contrato.

Classificar e lançar despesas e receitas de acordo com as normas contábeis aplicáveis.

Realizar conciliações bancárias regularmente.

#### 2.Elaboração de Relatórios Financeiros:

Preparar demonstrativos financeiros, como balanço patrimonial, demonstração de resultados e fluxo de caixa.

Gerar relatórios periódicos para apresentar o desempenho financeiro em relação ao contrato de gestão.

#### 3.Análise de Orçamento:

Auxiliar na elaboração e acompanhamento do orçamento relacionado ao contrato.

Fornecer análises de variações entre orçado e realizado.

#### 4.Prestação de Contas aos Envolvidos:

Apresentar relatórios financeiros aos responsáveis pela gestão do contrato.

Participar de reuniões para discutir o desempenho financeiro e responder a questionamentos.

#### 5.Conformidade e Auditoria:

Garantir conformidade com as políticas financeiras e regulamentações aplicáveis.

Colaborar com auditorias internas ou externas, fornecendo informações e documentação necessárias.

#### 6.Gestão de Pagamentos e Recebimentos:

Coordenar os pagamentos relacionados ao contrato, garantindo pontualidade e precisão.

Monitorar recebimentos e garantir a conciliação com as obrigações contratuais.

#### 7.Gestão de Documentação:

Manter a documentação financeira e administrativa organizada e acessível.

Garantir a conformidade com os requisitos legais e contratuais em relação à retenção de registros, com ênfase especial nas informações pertinentes à área financeira.

#### 8. Comunicação Transparente:

Manter uma comunicação transparente com todas as partes interessadas, esclarecendo dúvidas e fornecendo informações relevantes pertinentes à área financeira.

Disponibilizar de maneira eficiente documentos financeiros para auditorias e revisões, assegurando transparência e prontidão na prestação de contas financeiras.

Monitorar e arquivar adequadamente todos os documentos relacionados a transações financeiras, contratos e eventos relevantes para garantir um registro completo e preciso das operações financeiras.

#### 9. Identificação e Mitigação de Riscos Financeiros:

Identificar potenciais riscos financeiros e propor estratégias para mitigá-los.

Colaborar na implementação de controles internos para minimizar riscos.

#### 10. Treinamento e Desenvolvimento:

Fornecer treinamento e orientação para as equipes envolvidas na execução do contrato, especialmente em aspectos bancários, sistemas financeiros e procedimentos de acesso.

Assegurar que a equipe compreenda efetivamente os processos relacionados à gestão financeira, incluindo a utilização de sistemas específicos e o acesso a informações relevantes.

Implementar programas de capacitação contínua para manter a equipe atualizada sobre as melhores práticas, regulamentações financeiras e quaisquer atualizações nos sistemas utilizados no âmbito do contrato.

Disponibilizar recursos e suporte para esclarecer dúvidas relacionadas a procedimentos bancários, operações financeiras e utilização de ferramentas específicas.

Contudo reafirmamos a parceria que Renan Nicoli Sampaio Consultoria presta junto ao GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE, a quase três anos e mantém sua qualidade as atividades desempenhadas.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                                    |                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                   |                                 |  |                              | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e<br>Número da Nota Fiscal<br>806 |                                            |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                                    |                                            |
| <b>Dale Gestao Contabil Ltda</b><br><b>Dale Consultores Associados</b><br>Rua Aureliano Garcia de Oliveira, 148 - Nova Ribeirânia<br>CEP 14096-750 - Fone: (16)9287-4819 - Ribeirão Preto/ SP<br>cibele@daleassociados.com.br<br>Inscrição Municipal 9971501 - CPF/CNPJ 04.081.747/0001-72                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                   |                                 | Data de Geração da NFS-e<br><b>01/04/2024 17:19:08</b>                             |                              |                 |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                   |                                 | Data de Competência/Emissão<br><b>01/04/2024</b>                                   |                              |                                                                                                    |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                   |                                 | Cód. de Autenticidade<br><b>6C2C70548</b>                                          |                              |                                                                                                    |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                   |                                 | Responsável pela Retenção                                                          |                              |                                                                                                    |                                            |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                                    |                                            |
| Natureza da Operação<br>Exigível                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     | Número do RPS                     |                                 | Série do RPS                                                                       |                              | Data de Emissão do RPS                                                                             |                                            |
| Local dos Serviços<br>Ribeirão Preto - São Paulo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |                                 | Município Incidência<br>Ribeirão Preto - São Paulo                                 |                              |                                                                                                    |                                            |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                                    |                                            |
| CNPJ/CPF : 32.839.901/0002-49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |                                 | IM :                                                                               |                              |                                                                                                    |                                            |
| Razão Social : GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                                    |                                            |
| Endereço : Rua 7 de Setembro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                   |                                 | Número : 473                                                                       |                              |                                                                                                    |                                            |
| Complemento : SALA 08-09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                   |                                 | Bairro : Centro                                                                    |                              |                                                                                                    |                                            |
| CEP : 12120-017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                   |                                 | Cidade/UF : Tremembé/ SP                                                           |                              |                                                                                                    |                                            |
| Telefone :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                   |                                 | E-mail :                                                                           |                              |                                                                                                    |                                            |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                                    |                                            |
| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     | Inscrição Municipal               |                                 |                                                                                    | Razão Social                 |                                                                                                    |                                            |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                                    |                                            |
| Prestação de serviços contábeis no mês de MARÇO/24, referentes ao município de Tremembé SP<br>-registro/contratação de funcionários;<br>-gerenciamento de cadastro;<br>-emissão folha de pagamento e guias de impostos;<br>-fechamento contábil mensal;<br>-conferência prestação contas;<br>Contador Responsável( Escritório Grupo Futuro-Gestão de Saúde - FILIAL TREMEMBÉ)<br>Márcio Dalé, CT CRC: 1SP209300/O-7<br>Ref. Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé SP |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                                    |                                            |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                                    |                                            |
| Atividade do Município<br>17190199 - Contabilidade. -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                   |                                 | Alíquota<br><b>0,00</b>                                                            | Item da LC116/2003<br>1719   | Cód. NBS                                                                                           | Cód. CNAE<br>6920601                       |
| Vi. Total dos Serviços<br><b>R\$ 4.500,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 4.500,00 | Total do ISSQN<br>R\$ 0,00                                                         | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00                                                                  |                                            |
| PIS<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | COFINS<br>R\$ 0,00                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00                | CSLL<br>R\$ 0,00                                                                   | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | Vi. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00                                                                       | Vi. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 4.500,00 |
| <b>Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | Cód. Obra :                       |                                 |                                                                                    | Art. :                       |                                                                                                    |                                            |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                                    |                                            |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                   |                                 |                                                                                    |                              |                                                                                                    |                                            |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



02/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202404021429c8b3f34ccad  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 02/04/2024 às 12:07:21  
**Valor Original:** R\$ 4.500,00      **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00  
**Detalhes:** NF 806 - Dale Gestao Marco/24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** DALE GESTAO CONTABIL LTDA  
**CNPJ:** 04081747000172  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Chave Pix:** 04081747000172

**Código da operação:** 28533668022  
**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



**+ SAUDE LTDA.**  
NOVE DE JULHO, 453 - CENTRO - Taubaté - SP - CEP: 12020-200  
  
+ SAUDE LTDA.  
CNPJ: 46023236000144

**(11) 1111-1111**  
  
contador@3005692.110071

**GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**  
CNPJ: 32.839.901/0002-49  
  
Rua 7 de Setembro, 473 - SALA 08 E 09 - Centro - Tremembé - SP - CEP: 12120-017

**(16) 3514-2082**  
CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.

| Qt. | Produto/Serviço | Detalhe do item     | Valor unitário | Subtotal |
|-----|-----------------|---------------------|----------------|----------|
| 1   | Exames          | Contrato - Campanha | 4.500,00       | 4.500,00 |
|     |                 |                     | Total          | 4.500,00 |
|     |                 |                     | Valor líquido  | 4.223,25 |

Condição de pagamento:  
Forma de pagamento: Boleto Bancário

| Nº | Vencimento | Valor (R\$) |
|----|------------|-------------|
| 1º | 10/04/2024 | 4.223,25    |

|                                                                                   |                                  |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
|  | + SAUDE LTDA.                    | NÚMERO DA NOTA        |
|                                                                                   | NOVE DE JULHO, 453               | 1588                  |
|                                                                                   | CENTRO - Taubaté - SP - 12020200 | COMPETÊNCIA           |
|                                                                                   | TELEFONE: 1111111111             | 04/2024               |
|                                                                                   | EMAIL: A@A.COM.BR                | CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO |
|                                                                                   | CNPJ: 46.023.236/0001-44         | G8BU4IAG              |
|                                                                                   | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 98483       | DATA DE EMISSÃO       |
|                                                                                   |                                  | 03/04/2024 16:04:36   |

## DADOS DO TOMADOR

|                                     |    |                                  |                     |                     |                    |
|-------------------------------------|----|----------------------------------|---------------------|---------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                 |    | E-MAIL                           |                     | TELEFONE            |                    |
| 32.839.901/0002-49                  |    | CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR |                     | 1635142082          |                    |
| ENDEREÇO                            |    | BAIRRO / DISTRITO                |                     | CEP                 |                    |
| Rua 7 de Setembro, 473 SALA 08 E 09 |    | Centro                           |                     | 12120017            |                    |
| MUNICÍPIO                           | UF | PAÍS                             | CPF / CNPJ / OUTROS | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Tremembé                            | SP | Brasil                           | 32.839.901/0002-49  |                     |                    |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos de medicina do trabalho no mes de Marco/24, referentes ao municipio de Tremembe-SP.

- atendimento medico, incluindo a realizacao de exames;
- expedicao de laudos admissionais de saude ocupacional;
- criacao e gerenciamento do banco de dados junto ao sistema e-Social;
- elaboracao de laudos PGR e PCMSO;

Medico do Trabalho Responsavel (Escritorio Grupo Futuro Gestao de Saude FILIAL TREMEMBE)

Dr. Ruben Angel Falcone (CRM N 68.278)

Ref: Contrato de Gestao N 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestao de Saude e Municipio de Tremembe-SP

|                                                                                |             |                      |             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|-------------|
| CÓDIGO DO SERVIÇO                                                              |             |                      |             |
| 04.01 / 04.01 - Medicina e biomedicina.                                        |             |                      |             |
| MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO                                          |             | NATUREZA DA OPERAÇÃO |             |
| 3554102 / Taubaté                                                              |             | Exigível             |             |
| REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -                                               |             |                      |             |
| VALOR DOS SERVIÇOS:                                                            | R\$ 4500,00 |                      |             |
| (-) DESCONTOS:                                                                 | R\$ 0,00    | (-) DEDUÇÕES:        | R\$ 0,00    |
| (-) RETENÇÕES FEDERAIS:                                                        | R\$ 276,75  | (=) BASE DE CÁLCULO: | R\$ 4500,00 |
| (-) ISS RETIDO NA FONTE:                                                       | R\$ 0,00    | (x) ALÍQUOTA:        | 2,00 %      |
| VALOR LÍQUIDO:                                                                 | R\$ 4223,25 | (=) VALOR DO ISS:    | R\$ 90,00   |
| RETENÇÕES FEDERAIS                                                             |             |                      |             |
| PIS: R\$ 29,25 COFINS: R\$ 135,00 IR: R\$ 67,50 CSLL: R\$ 45,00 INSS: R\$ 0,00 |             |                      |             |
| OUTRAS INFORMAÇÕES                                                             |             |                      |             |

Trib aprox R\$: 568,03 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 137,26 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2



Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

- 1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
- 2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
- 3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226840014br.gov.bcb.pix2562qr.iugu.com/public/payload/v2/AAE5084D0A2B453C82D4410C2036804252040000530398654074223.255802BR5911 SAUDE LTDA6007TAUBATE62070503\*\*\*6304D4FC

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <div><div> IUGU IP S.A. 401</div><div>40192024099400000000310002329208996820000422325</div></div> |                                                                                                                                            |                                                |
| <b>Local de pagamento</b><br>Pagável em qualquer banco ou lotérica                                                                                                                |                                                                                                                                            | <b>Nosso número</b><br>20240940000000010002329 |
| <b>Sacador/Avalista</b><br>+ SAUDE LTDA.<br>NOVE DE JULHO, 453 - CENTRO 12020-200 - Taubaté/SP<br>46023236000144                                                                  | <b>Beneficiário</b><br>+ SAUDE LTDA. intermediado por IUGU<br>AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000<br>15.111.975/0001-64 | <b>Vencimento</b><br>10/04/2024                |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            | <b>Valor do doc</b><br>R\$ 4.223,25            |
| <b>Instruções</b><br>Venda 738 - 1/1<br>Multa após o vencimento: 10%<br>Juros após o vencimento: 1% ao mês                                                                        |                                                                                                                                            | <b>Multas/Juros</b>                            |
| <b>Sacado/Cliente</b><br>32.839.901/0002-49<br>Rua 7 de Setembro, 473 - Centro 12120017 - Tremembé/SP<br>32839901000249<br>CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR                       |                                                                                                                                            | <b>Valor a pagar</b><br>R\$ 4.223,25           |

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192024099400000000310002329208996820000422325



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL        |
| Pagador Final / Efetivo |                                |
| CPF/CNPJ:               | 32.839.901/0001-68             |
| Nome:                   | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| Conta de débito:        | 1817   003   00002258-5        |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Histórico do Pagamento:                     | PG BLOQTO                                                 |
| Representação numérica do código de barras: | 40192.02409 94000.000003 10002.329208 9<br>96820000422325 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.                        |
| Código do Banco:                            | 401                                                       |
| Código do ISPB:                             | 15111975                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | SAUDE LTDA                                                |
| Nome/Razão Social:                          | SAUDE LTDA                                                |
| CPF/CNPJ:                                   | 46.023.236/0001-44                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | 32839901000249                                            |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0002-49                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                            |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0001-68                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 10/04/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 03/04/2024 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 4.223,25   |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 4.223,25   |
| Valor Pago (R\$):                 | 4.223,25   |

|                             |                       |
|-----------------------------|-----------------------|
| Identificação do Pagamento: | NF1588 MED TRAB MAR24 |
| Data/hora da operação:      | 03/04/2024 17:31:15   |
| Código da operação:         | 094228494             |
| Chave de segurança:         | 1MZ2UPA326F0GRVC      |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|  <div><b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br/><b>Secretaria Municipal da Fazenda</b><br/>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a></div>                                                                       |                                |                                                                                                                                         | Série do Documento<br><b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b><br>Número da Nota Fiscal<br><b>1682</b> |                |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
|  <div><b>Certponto Registro Virtual de Ponto Certificado Ltda</b><br/>Avenida Presidente Vargas,2121 CONJ. 2007 - Jardim Santa Ângela<br/>CEP 14020-525 - Fone: (16)9105-7092 - Ribeirão Preto/ SP<br/>financeiro@certponto.com.br<br/>Inscrição Municipal 20012220 -CPF/CNPJ 17.989.186/0001-56</div> |                                | <div>Data de Geração da NFS-e<br/><b>01/04/2024 09:28:12</b></div> <div>Data de Competência/Emissão<br/><b>01/04/2024</b></div> <div>Cód. de Autenticidade<br/><b>4324F956A</b></div> <div>Responsável pela Retenção</div> |                             |                |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Natureza da Operação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número do RPS                  | Série do RPS                                                                                                                                                                                                               | Data de Emissão do RPS                                                                                         |                |
| Exigível                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1696                           |                                                                                                                                                                                                                            | 01/04/2024                                                                                                     |                |
| Local dos Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Município Incidência           |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Ribeirão Preto - São Paulo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ribeirão Preto - São Paulo     |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| CNPJ/CPF :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 32.839.901/0002-49             | IM :                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                |                |
| Razão Social :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Endereço :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | R 7 DE SETEMBRO                | Número :                                                                                                                                                                                                                   | 473                                                                                                            |                |
| Complemento :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SALA 08 E 09                   | Bairro :                                                                                                                                                                                                                   | CENTRO                                                                                                         |                |
| CEP :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 12120-017                      | Cidade/UF :                                                                                                                                                                                                                | Tremembé/ SP                                                                                                   |                |
| Telefone :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (16)3514-2082                  | E-mail :                                                                                                                                                                                                                   | contabilidade@grupofuturo.org.br                                                                               |                |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Inscrição Municipal            | Razão Social                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Calendario de Trabalho - Coleta, processamento e armazenamento das marcacoes de ponto<br>Modulo Tratamento, Processamento e Monitoramento de Ponto com Funcao de Sincronizacao                                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Coleta, processamento e armazenamento das marcacoes de ponto.<br>Servico de sincronizacao e processamento de dados - Coleta, processamento e armazenamento das marcacoes de ponto<br>Suporte Funcional - Coleta e armazenamento das marcacoes de ponto.                                                                                                                                 |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Atividade do Município                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Alíquota                       | Item da LC116/2003                                                                                                                                                                                                         | Cód. NBS                                                                                                       | Cód. CNAE      |
| 10300 - Processamento de Dados e Congeneres. -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2,00                           | 103                                                                                                                                                                                                                        | 115090000                                                                                                      | 6311900        |
| <b>VI. Total dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Desconto Incondicionado        | Deduções Base Cálculo                                                                                                                                                                                                      | Base de Cálculo                                                                                                | Total do ISSQN |
| <b>R\$6.100,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | R\$0,00                        | R\$0,00                                                                                                                                                                                                                    | R\$6.100,00                                                                                                    | R\$122,00      |
| PIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | COFINS                         | INSS                                                                                                                                                                                                                       | IRRF                                                                                                           | CSLL           |
| R\$0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | R\$0,00                        | R\$0,00                                                                                                                                                                                                                    | R\$0,00                                                                                                        | R\$0,00        |
| Outras Retenções                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | VI. ISSQN Retido                                                                                                                                                                                                           | VI. Líquido da Nota Fiscal                                                                                     |                |
| R\$0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                | R\$0,00                                                                                                                                                                                                                    | <b>R\$6.100,00</b>                                                                                             |                |
| <b>Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                | Cód. Obra :                                                                                                                                                                                                                | Art. :                                                                                                         |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Desenvolvimento e implantacao de Calendario de Trabalho, com coleta, processamento e armazenamento das marcacoes de ponto.                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Desenvolvimento e implantacao de Modulo Tratamento, com processamento e monitoramento de ponto com funcao de sincronizacao em rede.                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Suporte Funcional - Coleta e armazenamento das marcacoes de ponto no Portal do Empregador                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Tratamento de informacoes (lancamento de banco de dados para ate 200 funcionarios) e sincronizacao em rede de aparelhos (relogios de ponto) com tecnologia de reconhecimento facial, incluindo suporte tecnico, cadastramento de colaboradores e treinamento para o municipio de Tremembe-SP                                                                                            |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Ref: MARCO/24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Ref: Contrato de Gestao No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestao de Saude e MunicipiodeTremembe-SP                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Dados Bancarios:<br>Banco Itau - 341<br>Ag: 0332<br>cc: 14.989-7<br>ou<br>PIX: financeiro@certponto.com.br<br>Ref. Mar/2024                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |
| Trib. aprox. R\$ 820,45 Federal e R\$ 237,90 Municipal. Fonte: IRPDT/empresometro.com.br - 358D48 - Tabela: NRS - 268                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                |





01/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024040116451720c2bec89

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 01/04/2024 às 14:25:11

**Valor Original:** R\$ 6.100,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.100,00

**Detalhes:** NF 1682 - Certponto Mar24

### Origem

**Nome:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

**CNPJ:** 32839901000168

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** CERTPONTO REG V P C LTDA

**CNPJ:** 17989186000156

**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.

**Chave Pix:** financeiro@certponto.com.br

**Código da operação:** 28497309481

**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

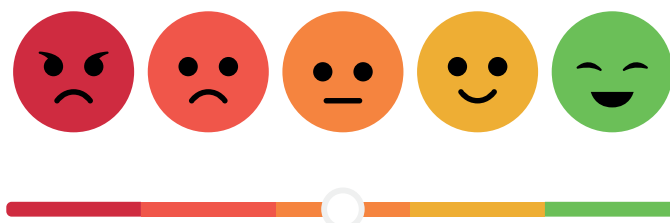
Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



TCV SERVIÇOS E NEGÓCIOS LTDA-ME

# PASQUISA DE SATISFAÇÃO



## **PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

Fazer uma pesquisa de satisfação é importante para entender se as expectativas dos consumidores estão sendo atendidas. A partir das respostas, a empresa pode traçar estratégias para melhorar as entregas e ter dados para embasar tomadas de decisão.

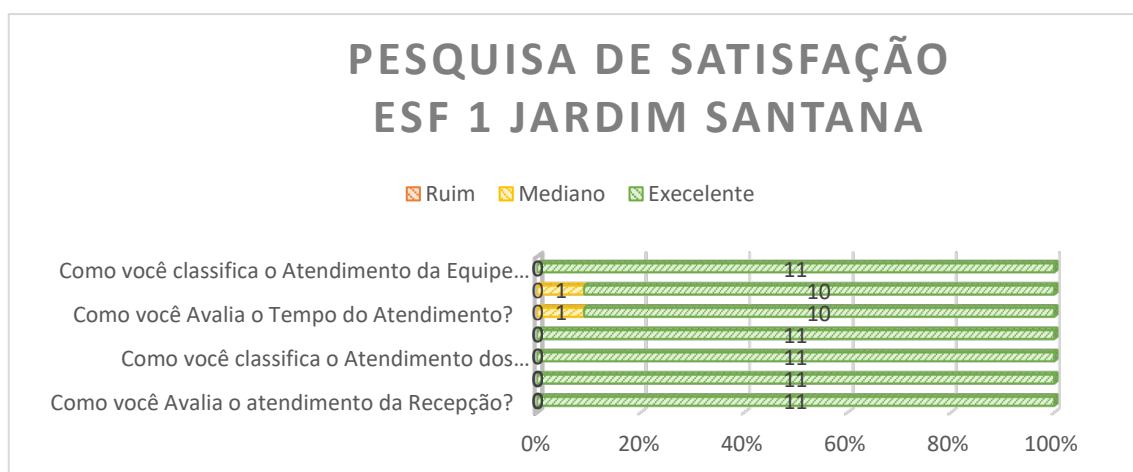
O GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE, tem como finalidade nesse projeto além de minimizar os erros, também identificar oportunidades dentro dos dados coletados para inovar sua prestação de serviços, essas informações podem revelar necessidades não atendidas ou soluções que ainda não foram exploradas por ninguém.

A metodologia utilizada foi Customer Satisfaction Score (**CSAT**): o CSAT é uma medida direta da satisfação do cliente com um produto, serviço ou experiência. Pode ser medido através de uma pergunta de múltipla escolha ou escala, como “como você avalia a sua experiência com nosso produto/serviço?”.

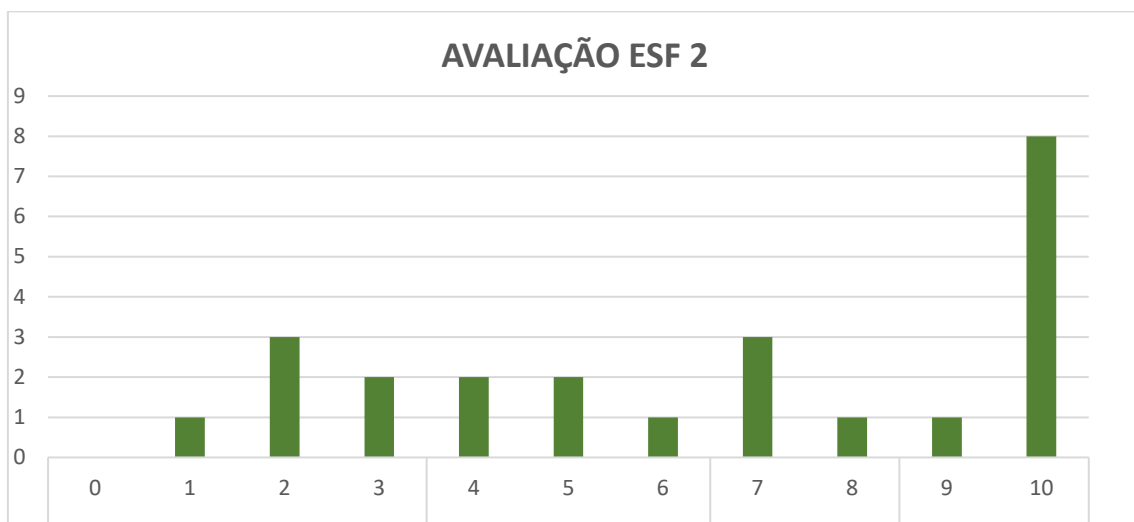
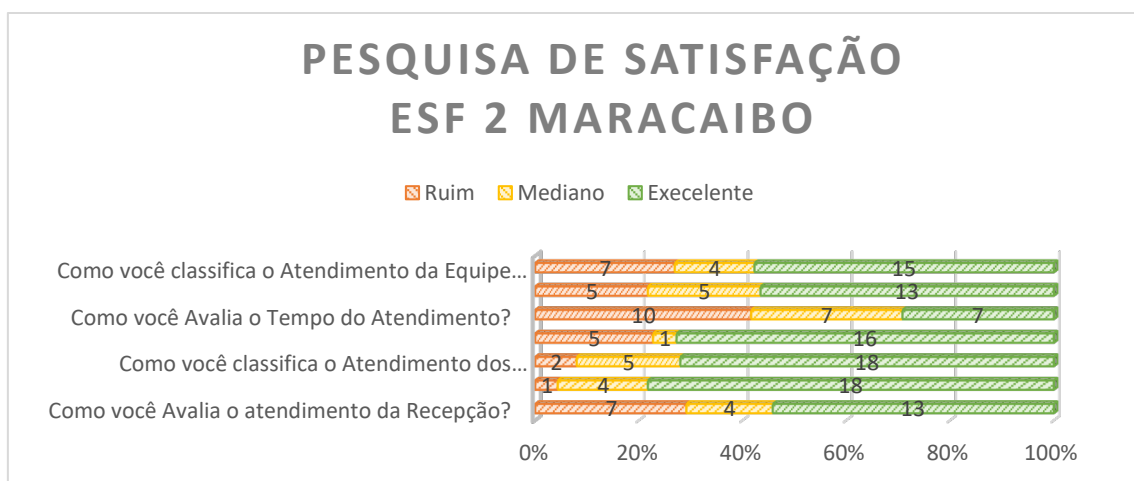
Essa metodologia foi proposta pela entidade para cumprir o Plano de Trabalho aprovado no município de Tremembé/SP, com isso a coleta dos dados foi programada para fim de cada mês podendo ser apresentado para a gestão e realizar os planos de ação necessários e específicos a cada unidade assistida.



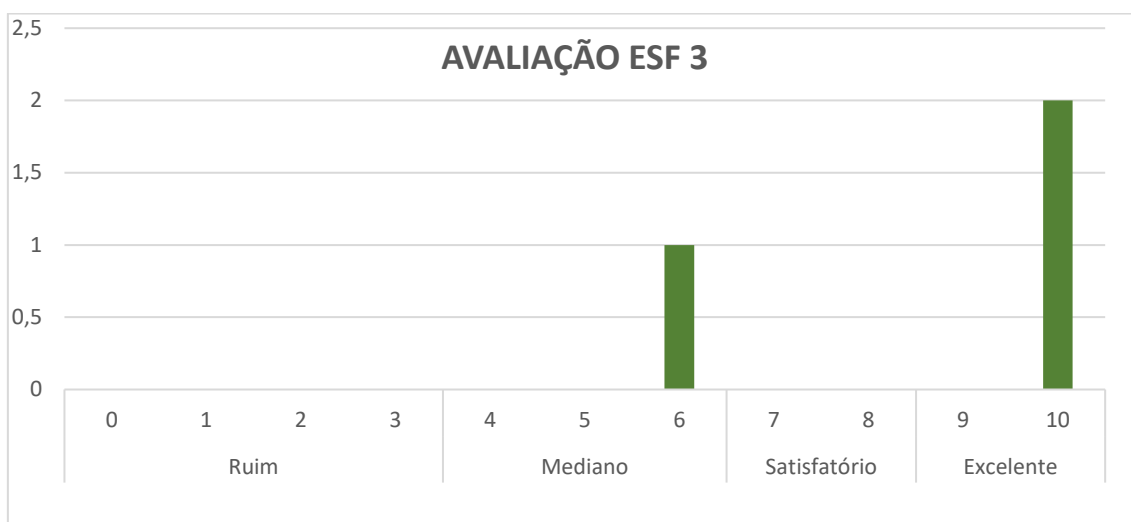
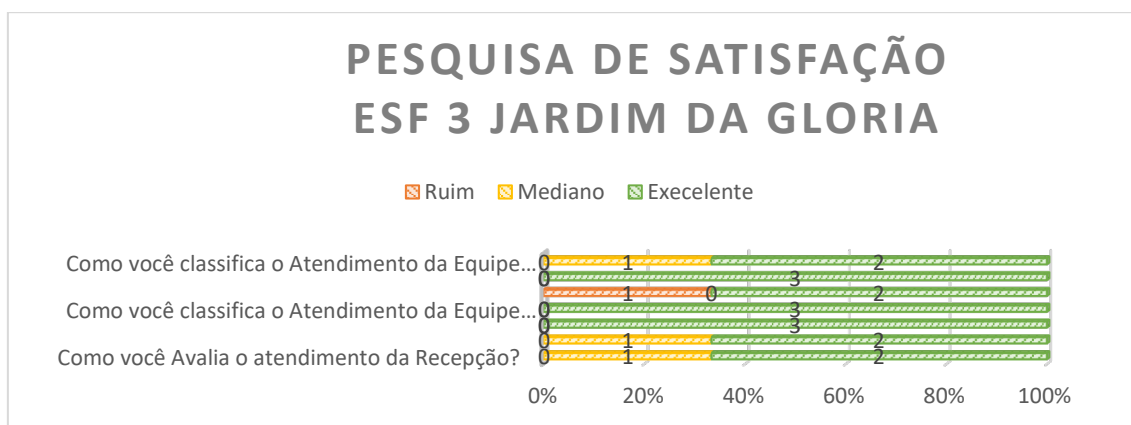
| Pesquisa de Satisfação ESF1 Refêrente a 03/2024                        | Ruim | Mediano | Excelente | total respondidos | % satisfeitos | % insatisfeitos |
|------------------------------------------------------------------------|------|---------|-----------|-------------------|---------------|-----------------|
| Como você Avalia o atendimento da Recepção?                            | 0    | 0       | 11        | 11                | 100%          | 0%              |
| Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem? | 0    | 0       | 11        | 11                | 100%          | 0%              |
| Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?                    | 0    | 0       | 11        | 11                | 100%          | 0%              |
| Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?                   | 0    | 0       | 11        | 11                | 100%          | 0%              |
| Como você Avalia o Tempo do Atendimento?                               | 0    | 1       | 10        | 11                | 91%           | 0%              |
| Como você Avalia a Higiene do Local?                                   | 0    | 1       | 10        | 11                | 91%           | 0%              |
| Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?           | 0    | 0       | 11        | 11                | 100%          | 0%              |



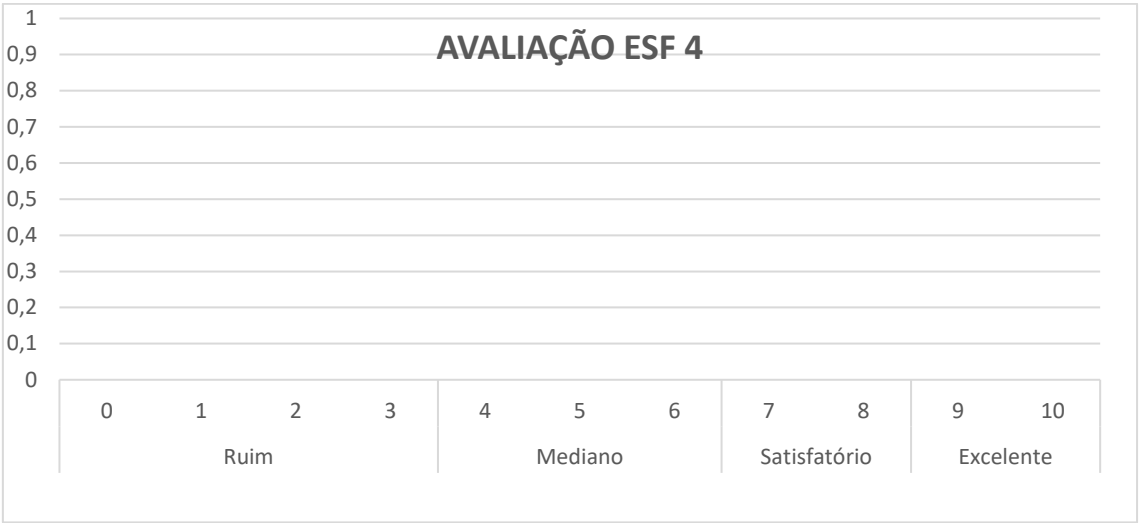
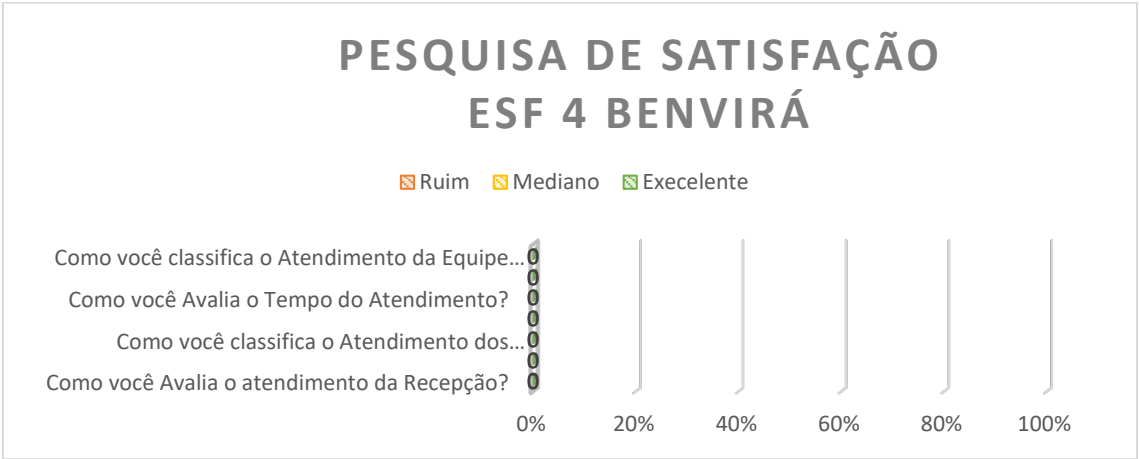
| <b>Pesquisa de Satisfação ESF 2 Refêrente a 03/2024</b>                | <b>Ruim</b> | <b>Mediano</b> | <b>Excelente</b> | <b>total respondidos</b> | <b>% satisfeitos</b> | <b>% insatisfeitos</b> |
|------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------|------------------|--------------------------|----------------------|------------------------|
| Como você Avalia o atendimento da Recepção?                            | 7           | 4              | 13               | 24                       | 54%                  | 29%                    |
| Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem? | 1           | 4              | 18               | 23                       | 78%                  | 4%                     |
| Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?                    | 2           | 5              | 18               | 25                       | 72%                  | 8%                     |
| Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?                   | 5           | 1              | 16               | 22                       | 73%                  | 23%                    |
| Como você Avalia o Tempo do Atendimento?                               | 10          | 7              | 7                | 24                       | 29%                  | 42%                    |
| Como você Avalia a Higiene do Local?                                   | 5           | 5              | 13               | 23                       | 57%                  | 22%                    |
| Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?           | 7           | 4              | 15               | 26                       | 58%                  | 27%                    |



| <b>Pesquisa de Satisfação ESF 3 Refêrente a 03/2024</b>                | <b>Ruim</b> | <b>Mediano</b> | <b>Excelente</b> | <b>total respondidos</b> | <b>% satisfeitos</b> | <b>% insatisfeitos</b> |
|------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------|------------------|--------------------------|----------------------|------------------------|
| Como você Avalia o atendimento da Recepção?                            | 0           | 1              | 2                | 3                        | 67%                  | 0%                     |
| Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem? | 0           | 1              | 2                | 3                        | 67%                  | 0%                     |
| Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?                    | 0           | 0              | 3                | 3                        | 100%                 | 0%                     |
| Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?                   | 0           | 0              | 3                | 3                        | 100%                 | 0%                     |
| Como você Avalia o Tempo do Atendimento?                               | 1           | 0              | 2                | 3                        | 67%                  | 33%                    |
| Como você Avalia a Higiene do Local?                                   | 0           | 0              | 3                | 3                        | 100%                 | 0%                     |
| Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?           | 0           | 1              | 2                | 3                        | 67%                  | 0%                     |



| Pesquisa de Satisfação ESF4 Refêrente a 03/2024                        | Ruim | Mediano | Excelente | total respondidos | % satisfeitos | % insatisfeitos |
|------------------------------------------------------------------------|------|---------|-----------|-------------------|---------------|-----------------|
| Como você Avalia o atendimento da Recepção?                            | 0    | 0       | 0         | 0                 | #DIV/0!       | #DIV/0!         |
| Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem? | 0    | 0       | 0         | 0                 | #DIV/0!       | #DIV/0!         |
| Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?                    | 0    | 0       | 0         | 0                 | #DIV/0!       | #DIV/0!         |
| Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?                   | 0    | 0       | 0         | 0                 | #DIV/0!       | #DIV/0!         |
| Como você Avalia o Tempo do Atendimento?                               | 0    | 0       | 0         | 0                 | #DIV/0!       | #DIV/0!         |
| Como você Avalia a Higiene do Local?                                   | 0    | 0       | 0         | 0                 | #DIV/0!       | #DIV/0!         |
| Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?           | 0    | 0       | 0         | 0                 | #DIV/0!       | #DIV/0!         |





**AVALIAÇÃO ESF 5**

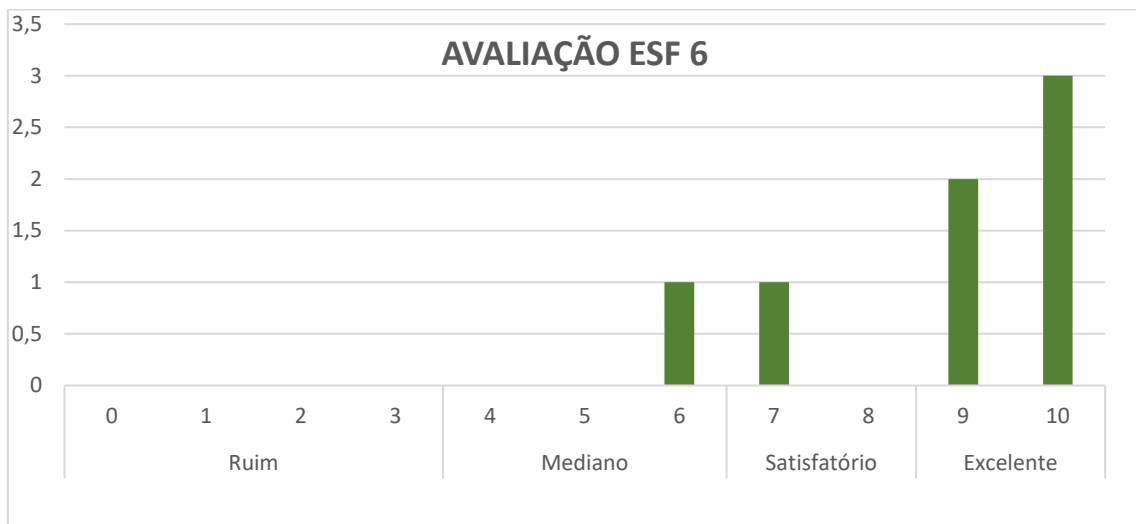
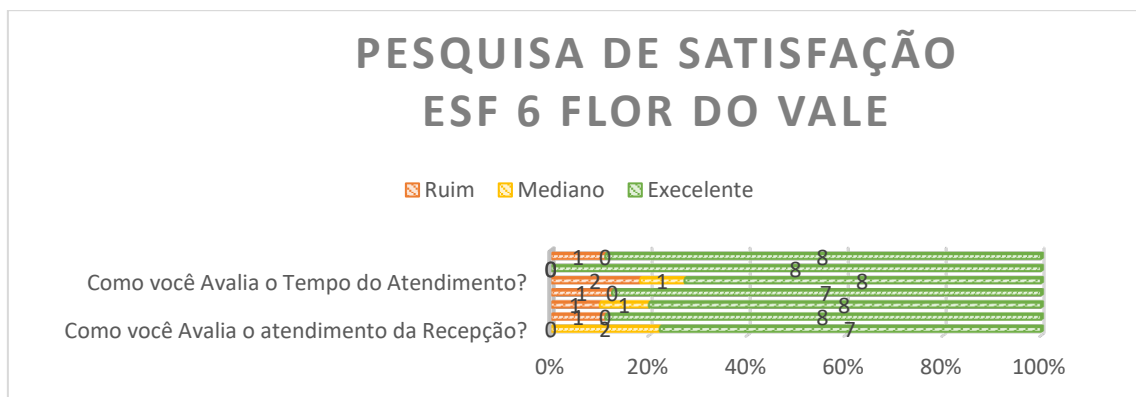
Gráfico de barras mostrando a avaliação da ESF 5. O eixo vertical representa a frequência (0 a 1) e o eixo horizontal representa a avaliação (0 a 10). A barra para a avaliação 5 atinge a frequência de 1,0.

| Avaliação | Frequência |
|-----------|------------|
| 0         | 0,0        |
| 1         | 0,0        |
| 2         | 0,0        |
| 3         | 0,0        |
| 4         | 0,0        |
| 5         | 1,0        |
| 6         | 0,0        |
| 7         | 0,0        |
| 8         | 0,0        |
| 9         | 0,0        |
| 10        | 0,0        |





| Pesquisa de Satisfação ESF6 Refêrente a 03/2024                        | Ruim | Mediano | Excelente | total respondidos | % satisfeitos | % insatisfeitos |
|------------------------------------------------------------------------|------|---------|-----------|-------------------|---------------|-----------------|
| Como você Avalia o atendimento da Recepção?                            | 0    | 2       | 7         | 9                 | 78%           | 0%              |
| Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem? | 1    | 0       | 8         | 9                 | 89%           | 11%             |
| Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?                    | 1    | 1       | 8         | 10                | 80%           | 10%             |
| Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?                   | 1    | 0       | 7         | 8                 | 88%           | 13%             |
| Como você Avalia o Tempo do Atendimento?                               | 2    | 1       | 8         | 11                | 73%           | 18%             |
| Como você Avalia a Higiene do Local?                                   | 0    | 0       | 8         | 8                 | 100%          | 0%              |
| Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?           | 1    | 0       | 8         | 9                 | 89%           | 11%             |

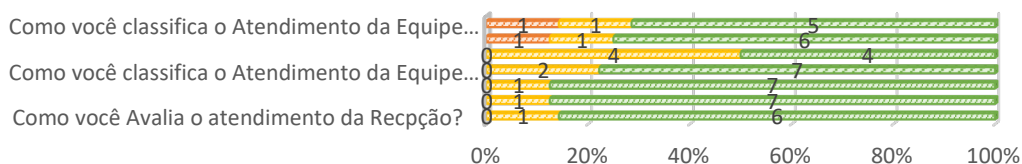




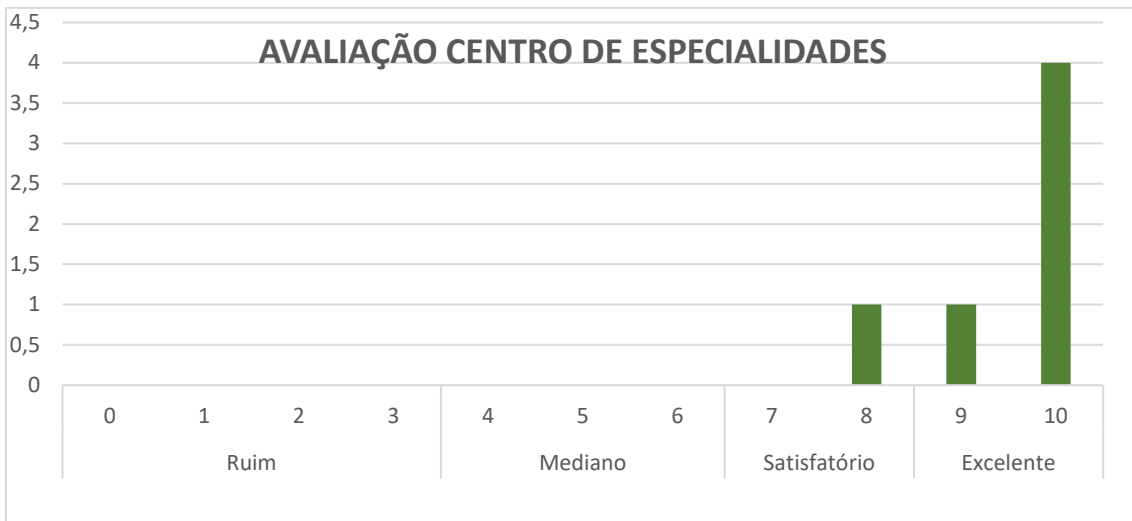
| Pesquisa de Satisfação Centro de Especialidades Refêrente a 03/2024    | Ruim | Mediano | Excelente | total respondidos | % satisfeitos | % insatisfeitos |
|------------------------------------------------------------------------|------|---------|-----------|-------------------|---------------|-----------------|
| Como você Avalia o atendimento da Recpção?                             | 0    | 1       | 6         | 7                 | 86%           | 0%              |
| Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem? | 0    | 1       | 7         | 8                 | 88%           | 0%              |
| Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?                    | 0    | 1       | 7         | 8                 | 88%           | 0%              |
| Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?                   | 0    | 2       | 7         | 9                 | 78%           | 0%              |
| Como você Avalia o Tempo do Atendimento?                               | 0    | 4       | 4         | 8                 | 50%           | 0%              |
| Como você Avalia a Higiene do Local?                                   | 1    | 1       | 6         | 8                 | 75%           | 13%             |
| Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?           | 1    | 1       | 5         | 7                 | 71%           | 14%             |

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO CENTRO DE ESPECIALIDADES

Ruim Mediano Excelente

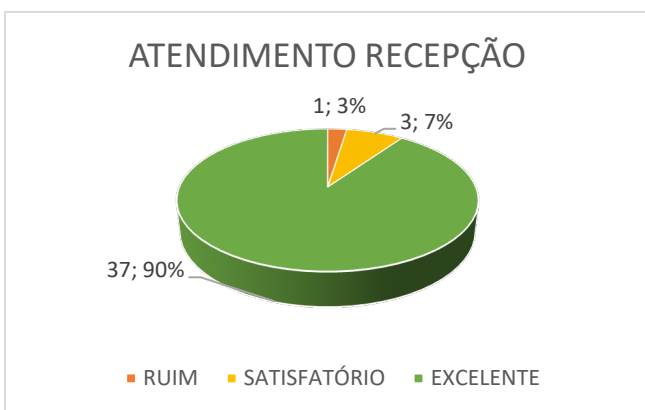


## AVALIAÇÃO CENTRO DE ESPECIALIDADES

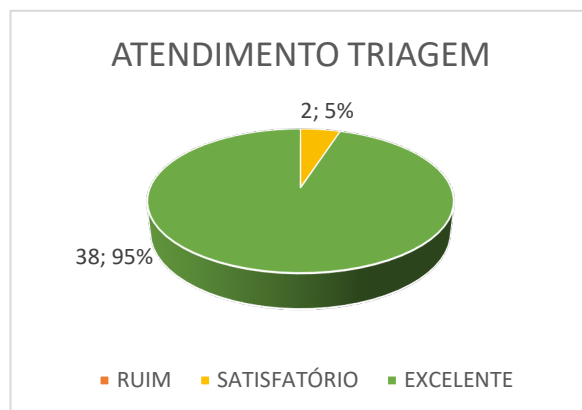


## PESQUISA DE SATISFAÇÃO PRONTO ATENDIMENTO

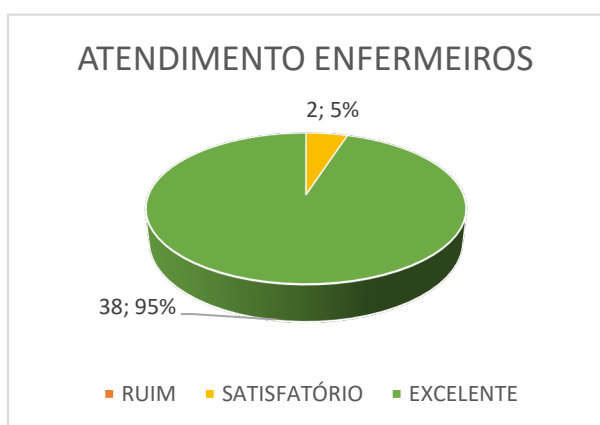
| ATENDIMENTO RECEPÇÃO |              |           |
|----------------------|--------------|-----------|
| RUIM                 | SATISFATÓRIO | EXCELENTE |
| 8                    | 8            | 69        |



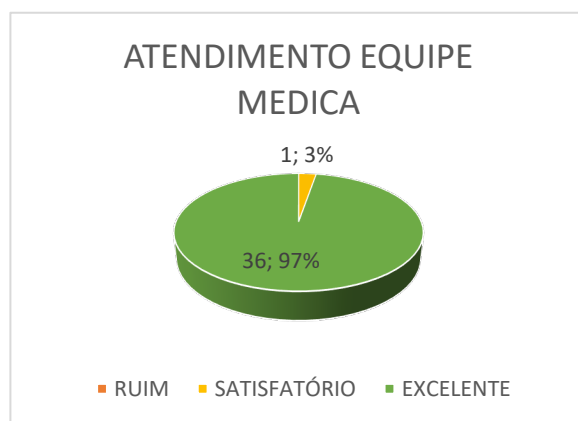
| ATENDIMENTO TRIAGEM |              |           |
|---------------------|--------------|-----------|
| RUIM                | SATISFATÓRIO | EXCELENTE |
| 7                   | 7            | 66        |



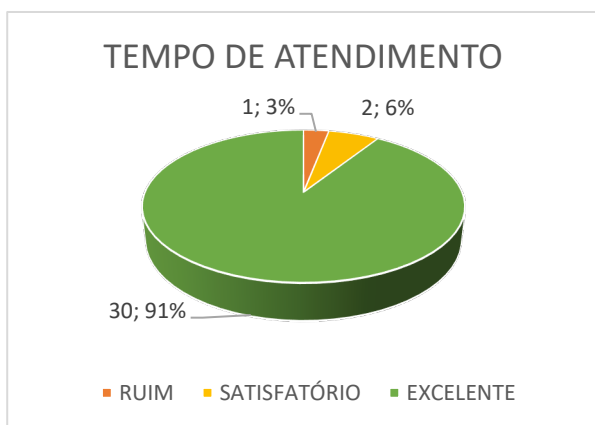
| ATENDIMENTO ENFERMEIROS |              |           |
|-------------------------|--------------|-----------|
| RUIM                    | SATISFATÓRIO | EXCELENTE |
| 8                       | 7            | 64        |



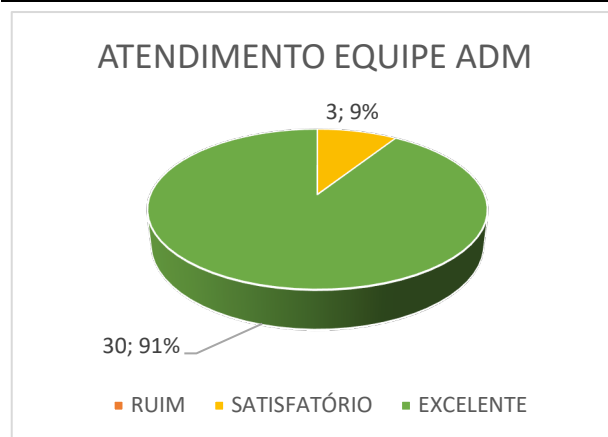
| EQUIPE MÉDICA |              |           |
|---------------|--------------|-----------|
| RUIM          | SATISFATÓRIO | EXCELENTE |
| 10            | 11           | 56        |



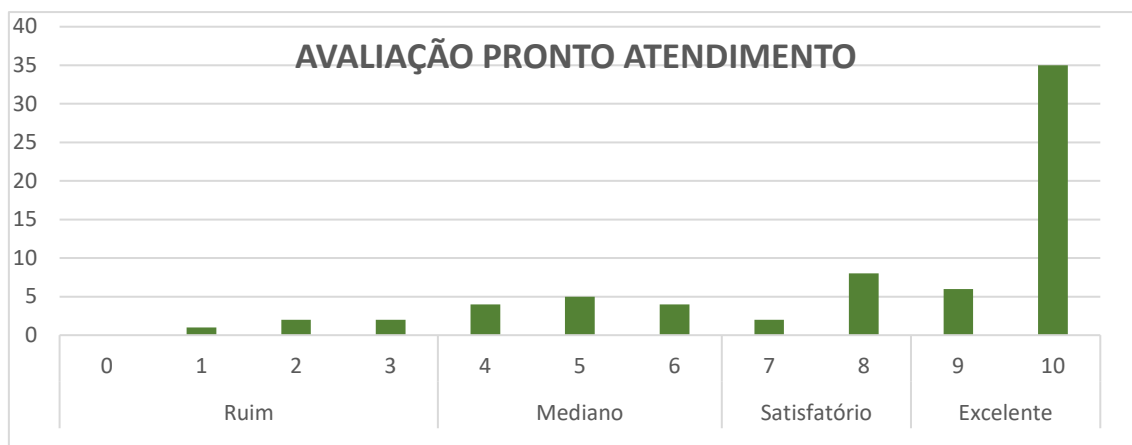
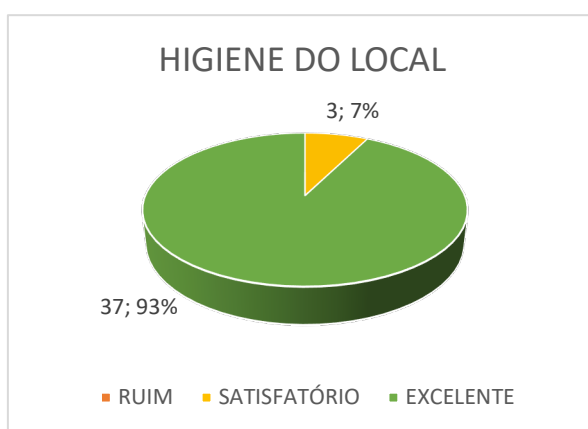
| TEMPO ATENDIMENTO |              |           |
|-------------------|--------------|-----------|
| RUIM              | SATISFATÓRIO | EXCELENTE |
| 22                | 11           | 48        |



| ATENDIMENTO EQUIPE ADMINISTRATIVA |              |           |
|-----------------------------------|--------------|-----------|
| RUIM                              | SATISFATÓRIO | EXCELENTE |
| 10                                | 15           | 51        |



| HIGIENE DO LOCAL |              |           |
|------------------|--------------|-----------|
| RUIM             | SATISFATÓRIO | EXCELENTE |
| 7                | 12           | 62        |



## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DIGITAL

Na sua chegada no pronto atendimento, logo no início, como você avalia o atendimento da recepção?



Progresso 1/8

Depois de passar pela recepção e abrir sua ficha de atendimento, você passou pela triagem da Enfermeira(o). Como você avalia este atendimento?



Agora, já no consultório do médico(a), **durante sua consulta**, como foi este atendimento?



Progresso 3/8

Após terminar sua consulta médica, foi necessário exames/ medicação ou outros procedimentos dentro do P.A? Se sim, como foi o atendimento da equipe de enfermagem em geral nestas fases?



NÃO REALIZEI EXAMES/MEDICAÇÕES

Progresso 4/8

Você fez exame de Raio-X na P.A? Se realizou, como você avalia o atendimento neste setor (Raio-X).



NÃO REALIZEI EXAME DE RAIOS-X

Progresso 5/8

O que você achou da higiene/limpeza e organização geral do Pronto Atendimento?



Progresso 6/8

Por ultimo, como você avalia, de modo geral a cordialidade/acolhimento recebidos durante todo o seu atendimento dentro do P.A.?

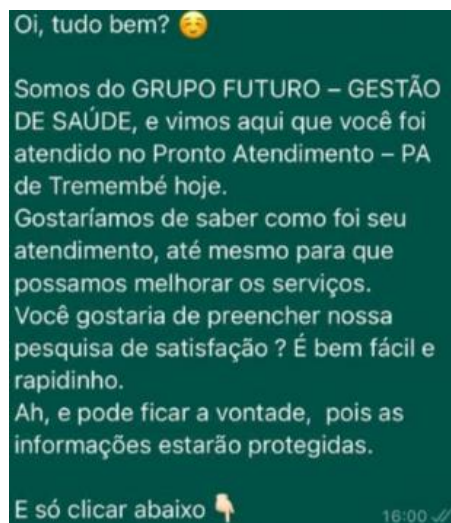


Progresso 7/8

Deixe aqui seus comentários gerais e nos ajude a melhorar a qualidade da saúde em Tremembé.

CONCLUIR

## ABORDAGEM (ENVIO DE LINK WHATSAPP APÓS FINALIZADO O ATENDIMENTO)



## QUADRO RESUMO (MARÇO/2024)

|                                 |                                        |
|---------------------------------|----------------------------------------|
| Período:                        | 01/03/2024 a 31/03/2024                |
| Unidade:                        | Pronto Atendimento – PA de Tremembé-SP |
| Total de mensagens enviadas:    | 8.199                                  |
| Total de mensagens respondidas: | 2.090                                  |
| Média do mês (escala de 1 a 5): | 4,5                                    |

- Início (/início)
- Cadastros
- Recepção
- Gestão
- PEP
- ESF
- Regulação
- Dispensário
- Configurações
- Sair (/acesso)

Indicadores de Nps da unidade

PRONTO ATENDIMENTO

01/03/2024

31/03/2024

Filtrar

30 15 7



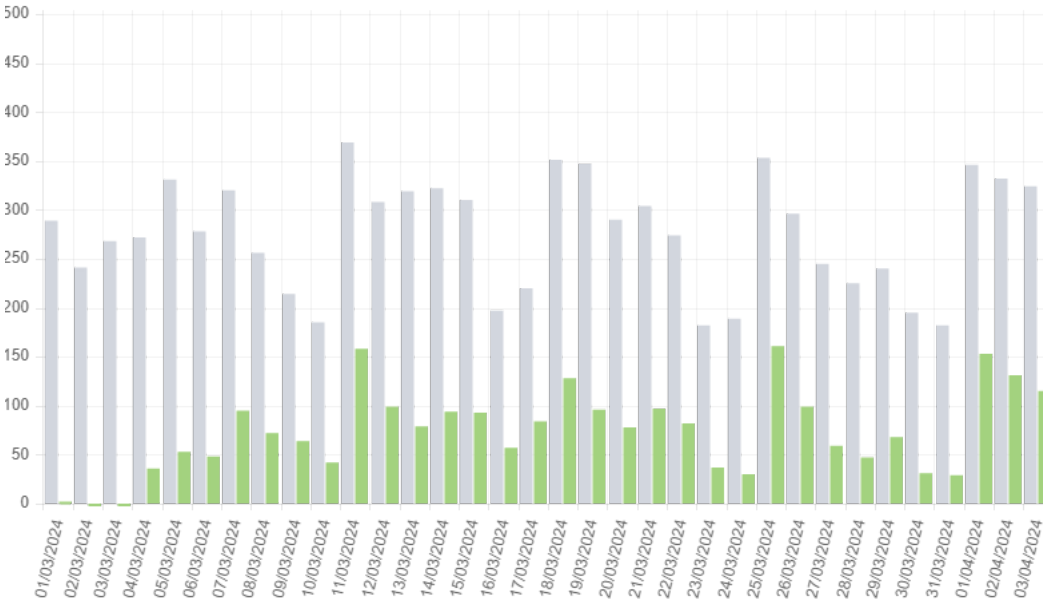
Última resposta  
30/03/2024  
23:20:09



Taxa de resposta  
2090



Total de views  
8199



4,6

P1 Na sua chegada no pronto atendimento, logo no início, como você avalia o atendimento da recepção?

4,6

P2 Depois de passar pela recepção e abrir sua ficha de atendimento, você passou pela triagem da Enfermeira(o). Como você avalia este atendimento?

4,2

P3 Agora, já no consultório do medico(a), durante sua consulta, como foi este atendimento?

4,6

P4 Após terminar sua consulta médica, foi necessário exames/ medicação ou outros procedimentos dentro do P.A? Se sim, como foi o atendimento da equipe de enfermagem em geral nestas fases?

4,8

P5 Você fez exame de Raio-X na P.A? Se realizou, como você avalia o atendimento neste setor (Raio-X).

4,3

P6 O que você achou da higiene/limpeza e organização geral do Pronto Atendimento?

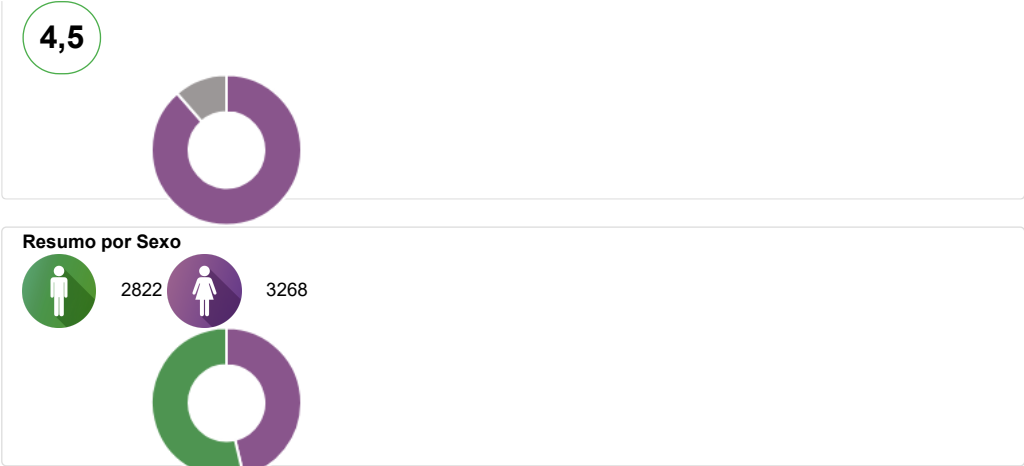
4,2

P7 Por ultimo, como você avalia, de modo geral a cordialidade/acolhimento recebidos durante todo o seu atendimento dentro do P.A.?

Resultado NPS

284

-  Início (/inicio)
-  Cadastros <
-  Recepção <
-  Gestão <
-  PEP <
-  ESF <
-  Regulação <
-  Dispensário <
-  Configurações <
-  Sair (/acesso)





## **PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

Fazer uma pesquisa de satisfação é importante para entender se as expectativas dos consumidores estão sendo atendidas. A partir das respostas, a empresa pode traçar estratégias para melhorar as entregas e ter dados para embasar tomadas de decisão.

O GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE, tem como finalidade nesse projeto além de minimizar os erros, também identificar oportunidades dentro dos dados coletados para inovar sua prestação de serviços, essas informações podem revelar necessidades não atendidas ou soluções que ainda não foram exploradas por ninguém.

A metodologia utilizada foi Customer Satisfaction Score (**CSAT**): o CSAT é uma medida direta da satisfação do cliente com um produto, serviço ou experiência. Pode ser medido através de uma pergunta de múltipla escolha ou escala, como “como você avalia a sua experiência com nosso produto/serviço?”.

Essa metodologia foi proposta pela entidade para cumprir o Plano de Trabalho aprovado no município de Tremembé/SP, com isso a coleta dos dados foi programada para fim de cada mês podendo ser apresentado para a gestão e realizar os planos de ação necessários e específicos a cada unidade assistida.

## **CONCLUSÃO:**

A meta pessoal da entidade é zerar as insatisfações nas unidades, com isso eles buscam metodologias para aplicação efetiva nos trabalhos diários. Já foi programado os treinamentos para os meses seguintes com as equipes e será abordado desde atendimento humanizado até a técnica eficiente.

O atendimento adequado significa Segurança, Clareza, Objetividade e Transparência. No momento do atendimento é fundamental expor as informações de forma clara e direta. Perceba se sua locução foi bem compreendida. É importante que a informação seja transmitida de forma que não confunda ao paciente.

A higiene em ambientes saúde evita a propagação das infecções, oferecendo um ambiente hígido para profissionais e pacientes, ou seja, o papel fundamental da higienização é o controle do ambiente, o que inclui o controle do agente de higienização e o controle do ambiente em que atua.

Contudo também que aumentou os casos de insatisfação quanto a higiene nas unidades, acarretado pelo índice de atendimentos diários, observamos que uma questão nos leva a outra, um volume grande de rotatividade dentro das unidades ocasionando uma necessidade maior e mais frequente de limpeza, esses dados serão passados para a gestão visto que limpeza das unidades é de sua responsabilidade.

Podemos observar que segundo os dados coletados, o aspecto recepção tem sido constate no caso de insatisfação, não sendo significativo comparado ao montante dos casos de satisfação, porém o GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE busca excelência em seus trabalhos.



**TCV SERVIÇOS E NEGÓCIOS LTDA-ME**

Por isso, a linguagem deste profissional conta muito para conquistar e mostrar a seriedade da instituição. Desta forma, é fundamental que a comunicação adotada pelos profissionais da recepção seja formal, evitando usar expressões inapropriadas ou uma linguagem que possa demonstrar muita intimidade.

O recepcionista deve manter sempre o respeito e cordialidade, atendendo com simpatia e sorriso no rosto, lembrando-se sempre que está num ambiente de trabalho.

Visto isso, a TCV Serviços e Negócios concluem que a satisfação do cliente não tem prazo de validade, e a melhor forma de medição é através da sua satisfação.

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série  
**000000000012 - 1**Autenticidade  
**VQK1-NWEI**Data de Emissão  
**09/04/2024****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** TCV SERVICOS E NEGOCIOS LTDA-ME**CPF/CNPJ:** 13.540.071/0001-29 **IM:** 8574 **IE:** 695.018.361.119 **Fone:** (12) 9718-1222/**Endereço:** PRACA DOS RUBIS,100,LOTEAMENTO ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12125299**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** fiscal@newcontvale.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**

Elaboração dos protocolos do programa de pesquisa de satisfação;

Aplicabilidade, metodologias de mensuração;

Relatórios por unidade assistida.

Recolhimento e sincronização das informações colhidas nas urnas físicas das unidades;

Desenvolvimento de questionário e implantação de pesquisa de satisfação online para todos os pacientes atendidos no Pronto Atendimento de Tremembé-SP, incluindo envio e emissão de relatórios;

Compilação dos dados da pesquisa de satisfação online do Pronto Atendimento, com indicadores.

Ref. MARÇO/24

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>****Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):**  
**R\$ 1.476,00 - Aliq: 18,45%**Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço

**802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.**

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\$)

**8.000,00**

Aliquota (%)

**2,0100%**

Valor do ISS (R\$)

**160,80**

Valor Total da Nota (R\$)

**8.000,00****VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.000,00**

09/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240409192134763cd92da  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 09/04/2024 às 16:29:18  
**Valor Original:** R\$ 8.000,00      **Valor Atualizado:** R\$ 8.000,00  
**Detalhes:** NF12 PESQ. SATISF. PROT. MAR24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** TCV SERVICOS E NEGOCIOS LTDA  
**CNPJ:** 13540071000129  
**Instituição:** BCO C6 S.A.  
**Chave Pix:** 13540071000129

**Código da operação:** 28849991844  
**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

# DESPESAS

- EQUIPE/QUADRO



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

01/04/2024 09:03:50

Competência da NFS-e

04/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

26 / E

Código de Verificação

ka1MCEDhf

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

52.566.553/0001-00

Nome/Razão Social:

SACILOTTI ADMINISTRACAO, MARKETING & MUSIC LTDA

Endereço: RUA Benedito Ferreira Candelaria 130 Centro

Inscrição Municipal:

454627

E-mail:

naoinformado@email.com

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12210-150

Telefone:

(32) 3083-4525

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

32.839.901/0002-49

Nome/Razão Social:

GRUPO FUTURO -GESTAO DE SAUDE (FILIAL DE TREMEMBE)

Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473 Sala:8 - 9 ; CENTRO

Inscrição Municipal:

E-mail:

CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

Município / País:

TREMEMBE / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12120-017

Telefone:

(16) 3514-2082

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de tecnologia de informação (T.I.) no mês de Março/24, referentes ao município de Tremembé-SP.

- assistência remota 24h;
- implantação de rede para instalação de relógios de ponto;
- treinamento para inclusão de banco de dados dos funcionários junto ao sistema de marcação de ponto;
- estudo de viabilidade para instalação de rede/internet nas unidades de saúde;
- criação de acessos e emails corporativos;
- instalação/configuração de impressoras e computadores (escritório filial);

Técnico Responsável (Escritório Grupo Futuro e Gestão de Saúde FILIAL TREMEMBÉ)

Átila Amaral Pereira Sacilotti

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 821999901 - PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO

Serviço: 1702 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL,

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 |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|----------|-------------|
| 7.000,00            | 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\$) |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 7.000,00                 | 0,00            | 0,00            | 7.000,00            |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

01/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240401164738341d5c5ab  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 01/04/2024 às 14:24:36  
**Valor Original:** R\$ 7.000,00      **Valor Atualizado:** R\$ 7.000,00  
**Detalhes:** NF 26 - Sacilotti Adm Mar/24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** Sacilotti Administracao Marketing E Music Ltda  
**CNPJ:** 52566553000100  
**Instituição:** CORA SCD S.A.  
**Chave Pix:** 52566553000100

**Código da operação:** 28497286989  
**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: 01/04/2024 15:15:02  
Competência da NFS-e: 04/2024  
Número / Série: 56 / E  
Código de Verificação: OfcCTAT5m

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 44.876.408/0001-05  
Nome/Razão Social: LUCAS ZAMBELLINI MOREIRA CLINICA MEDICA  
Endereço: RUA HAITI 331 AMERICA  
Inscrição Municipal: 427005  
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL  
UF: SP  
CEP: 12235-070  
Telefone: (12) 8226-7170

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49  
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE  
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473 Sala:08 E 09; BAIRRO CENTRO  
Inscrição Municipal:  
E-mail: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

Município / País: TREMEMBE / BRASIL  
UF: SP  
CEP: 12120-017  
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos (responsabilidade técnica) no mês de Março/24, em Tremembé-SP.  
- organização/contratação cargos PJ;  
- gerenciamento de cadastro médico;  
- análise curricular e de contratos;  
- fechamento/conferência de pagamentos, escalas e agendas;  
Médico RT (Escritório Grupo Futuro e Gestão de Saúde FILIAL TREMEMBÉ)  
Dr. Lucas Zambellini, CRM N° 225.424  
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP  
Valor 8.000,00  
Dados bancário:  
Banco c6  
Agência 0001 conta corrente 14760311-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 861010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO  
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,  
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS  
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS  
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR  
Exigibilidade do ISSQN: Exigível  
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE  
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota | Valor ISSQN |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|----------|-------------|
| 8.000,00            | 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\$) |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 8.000,00                 | 0,00            | 0,00            | 8.000,00            |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

01/04/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202404011900e68e0c317e8  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 01/04/2024 às 16:34:52  
**Valor Original:** R\$ 8.000,00      **Valor Atualizado:** R\$ 8.000,00  
**Detalhes:** NF 56 - Lucas Zambellini Mar/24

### Origem

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

### Destino

**Nome:** Lucas Zambellini Moreira Clinica Medica  
**CNPJ:** 44876408000105  
**Instituição:** BCO C6 S.A.  
**Chave Pix:** 44876408000105

**Código da operação:** 28503434630  
**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

Recebemos de NEWTON ALMEIDA FRANCA JUNIOR TREMEMBE EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE - AV PRESIDENTE VARGAS, 2121 - JARDIM AMERICA - RIBEIRAO PRETO - SP.  
Emissão: 01/03/2024 Valor Total: R\$ 4.194,73

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.002.069

Série 001

NEWTON ALMEIDA FRANCA JUNIOR  
TREMEMBE EPP

AVENIDA DOS IPES, 382 - FLOR DO VALE - TREMEMBE - SP - CEP: 12122-490  
Fone: (12)98149-5078

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.069  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0302 0623 0000 0120 5500 1000 0020 6910 0002 2836

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240444341898 01/03/2024 08:55:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
695014393114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.062.300/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ / CPF  
32.839.901/0001-68

DATA DA EMISSÃO  
01/03/2024

ENDEREÇO  
AV PRESIDENTE VARGAS, 2121

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM AMERICA

CEP  
14020-260

DATA DA SAÍDA  
01/03/2024

MUNICÍPIO  
RIBEIRAO PRETO

UF  
SP

TELEFONE / FAX  
(16)3514-2087

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
08:48:49

DUPLICATAS

|            |   |            |            |   |            |            |   |            |
|------------|---|------------|------------|---|------------|------------|---|------------|
| Número     | : | 001        | Número     | : | 002        | Número     | : | 003        |
| Vencimento | : | 01/03/2024 | Vencimento | : | 31/03/2024 | Vencimento | : | 30/04/2024 |
| Valor R\$  | : | 1.600,00   | Valor R\$  | : | 1.297,38   | Valor R\$  | : | 1.297,35   |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                            |                            |                             |                 |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR DO IMPOSTO IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                        | 0,00            | 4.194,73                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI                | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                        | 0,00            | 4.194,73                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                           | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA % |      |
|-------------------|----------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|------------|------|
|                   |                                                          |          |       |      |       |            |                   |                   |                |                       |               |              | ICMS       | IPI  |
| 2554              | BRIM CALÇA C ELASTICO<br>VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 0,00 | 61046200 | 0102  | 5101 | UND   | 30,00      | 0,01              | 0,00              | 0,30           | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00       | 0,00 |
| 5631              | BRIM CAMISA MC<br>VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 0,00        | 61091000 | 0102  | 5101 | UND   | 20,00      | 138,03            | 0,00              | 2.760,60       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00       | 0,00 |
| 5631              | BRIM CAMISA MC<br>VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 0,00        | 61091000 | 0102  | 5101 | UND   | 10,00      | 143,38            | 0,00              | 1.433,80       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00       | 0,00 |
| 1193              | CONCERTO<br>VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 0,00              | 61091000 | 0102  | 5101 | UND   | 3,00       | 0,01              | 0,00              | 0,03           | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00       | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

|                             |                                  |                                  |                              |
|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>1963 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR TOTAL DO ISSQN<br>0,00 |
|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TRIB APROX R\$: CHAVE: FONTE:

RESERVADO AO FISCO



|                                                                                                                                    |  |                                                   |                                                    |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>NEWTON ALMEIDA FRANCA JUNIOR TREMEMBE</b><br><b>DOS IPES 382</b><br><b>FLOR DO VALE</b><br><b>Tremembé - SP</b> |  | <b>02.062.300/0001-20</b><br><br><b>12120-000</b> | Vencimento<br><b>31/03/2024</b>                    | Valor do Documento<br><b>1.297,38</b> |
|                                                                                                                                    |  |                                                   | (+) Outros acréscimos                              | (+) Mora / Multa                      |
|                                                                                                                                    |  |                                                   | (-) Desconto / Abatimento                          | (-) Outras deduções                   |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br><b>Não cobrar encargos por atraso</b><br><b>Não conceder desconto.</b>   |  |                                                   | Data de Emissão<br><b>01/03/2024</b>               | (=) Valor cobrado                     |
|                                                                                                                                    |  |                                                   | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br><b>5032/122580</b> |                                       |
|                                                                                                                                    |  |                                                   | Nosso Número<br><b>591-4</b>                       |                                       |

## Dados do Pagador

|                                                        |  |  |                                       |                         |
|--------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------|-------------------------|
| Nome do pagador<br><b>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE</b> |  |  | Número do Documento<br><b>2069-01</b> |                         |
| Endereço<br><b>AVENIDA PRESIDENTE VARGAS2121</b>       |  |  |                                       |                         |
| Bairro / Distrito<br><b>JARDIM AMÉRICA</b>             |  |  |                                       |                         |
| Município<br><b>RIBEIRÃO PRETO</b>                     |  |  | UF<br><b>SP</b>                       | CEP<br><b>14020-260</b> |
| Mensagem Pagador                                       |  |  |                                       |                         |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.50324 01012.258008 00059.140012 9 96720000129738

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                       |                           |                                         |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>                                                                                                                                                                                                |                                |                       |                           |                                         | Vencimento<br><b>31/03/2024</b>                                 |
| Beneficiário<br><b>NEWTON ALMEIDA FRANCA JUNIOR TREMEMBE</b><br><b>02.062.300/0001-20</b>                                                                                                                                                                       |                                |                       |                           |                                         | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário<br><b>5032/122580</b> |
| Data do documento<br><b>01/03/2024</b>                                                                                                                                                                                                                          | N. documento<br><b>2069-01</b> | Espécie<br><b>DM</b>  | Aceite<br><b>N</b>        | Data processamento<br><b>04/03/2024</b> | Nosso número<br><b>591-4</b>                                    |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br><b>1</b>           | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade<br><b>0,00</b> | Valor                                   | Valor documento<br><b>1.297,38</b>                              |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br><b>Não cobrar encargos por atraso</b><br><b>Não conceder desconto.</b><br><br>EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 5032 SICOOB MANTIQUEIRA |                                |                       |                           |                                         | (-) Desconto / Abatimento                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                       |                           |                                         | (-) Outras deduções                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                       |                           |                                         | (+) Mora / Multa                                                |
| Pagador<br><b>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE</b><br><b>AVENIDA PRESIDENTE VARGAS2121</b><br><b>JARDIM AMÉRICA</b><br><b>RIBEIRÃO PRETO - SP</b><br><br>Beneficiário Final                                                                                         |                                |                       |                           |                                         | (+) Outros acréscimos                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                       |                           |                                         | (=) Valor cobrado                                               |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>Banco Recebedor:</b>        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL        |
| <b>Pagador Final / Efetivo</b> |                                |
| <b>CPF/CNPJ:</b>               | 32.839.901/0001-68             |
| <b>Nome:</b>                   | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| <b>Conta de débito:</b>        | 1817   003   00002258-5        |

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 75691.50324 01012.258008 00059.140012 9<br>96720000129738 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.                          |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 756                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 02038232                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | <b>NEWTON ALMEIDA FRANCA JUNIOR TREMEMBE</b>              |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>NEWTON ALMEIDA FRANCA JUNIOR TREMEMBE</b>              |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>02.062.300/0001-20</b>                                 |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE                              |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 32.839.901/0001-68                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 32.839.901/0001-68                                        |

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 31/03/2024 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 27/03/2024 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 1.297,38   |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |

|                                    |                           |
|------------------------------------|---------------------------|
| <b>Desconto (R\$):</b>             | 0,00                      |
| <b>Abatimento (R\$):</b>           | 0,00                      |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>      | 1.297,38                  |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>           | 1.297,38                  |
| <b>Identificação do Pagamento:</b> | NF2069 DUPLIC N2 UNIFORME |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 27/03/2024 10:33:40 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 087072216        |
| <b>Chave de segurança:</b> | MSLKPSV3H0RFTFCP |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**NF-e**  
**Nº.: 000.002.082**  
**Série: 1**

|                     |                                         |                            |
|---------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.002.982<br>Série: 1 |
|---------------------|-----------------------------------------|----------------------------|

|                           |  |                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|---------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE |  | <div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</div> <div>0 - ENTRADA</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº.: 000.002.082</div> <div>Série: 1</div> <div>Folha 1/1</div> |  | <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>3523 1104 0110 9300 0100 5500 1000 0020 8218 4018 7682</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div> |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO      |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO                                                                                                                                                                  |  | 135231969506123 - 14/11/2023 15:07:00                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| VENDA CF                  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                   |  | CNPJ / CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 695067380114              |  |                                                                                                                                                                                           |  | 04.011.093/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

|                                 |  |  |                    |  |    |                    |  |                      |
|---------------------------------|--|--|--------------------|--|----|--------------------|--|----------------------|
| DESTINATARIO / REMETENTE        |  |  |                    |  |    |                    |  |                      |
| RAZÃO SOCIAL                    |  |  | CNPJ / CPF         |  |    | DATA DE EMISSÃO    |  |                      |
| GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE    |  |  | 32.839.901/0001-68 |  |    | 14/11/2023         |  |                      |
| ENDEREÇO                        |  |  | BAIRRO / DISTRITO  |  |    | CEP                |  |                      |
| Avenida Presidente Vargas, 2121 |  |  | Jardim América     |  |    | 14020-260          |  |                      |
| MUNICÍPIO                       |  |  | FONE / FAX         |  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  | HORA ENTRADA / SAÍDA |
| Ribeirão Preto                  |  |  | (16) 3514-2087     |  | SP |                    |  | 11:05:00             |

| CÁLCULO DO IMPOSTO    |                 |                         |                      |                    |                   |                 |                 |                     |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP    | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS   |
| <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>     | <b>21.027,50</b>    |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR IPI          | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB.   | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>       | <b>6.747,72</b> | <b>0,00</b>     | <b>21.027,50</b>    |

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                 |          |         |       |    |         |                |                |                |               |              |               |              |
|-------------------------------|---------------------------------|----------|---------|-------|----|---------|----------------|----------------|----------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| CÓDIGO<br>PRODUTO             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | O/CSOSN | CFOP  | UN | QUANTI. | VALOR<br>UNIT. | VALOR<br>TOTAL | B CALC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ.<br>ICMS | ALIQ.<br>IPI |
| 220                           | CAMISA SOCIAL MANGA CURTA VERDE | 62059090 | 0102    | 5.101 | UN | 30,00   | 82,90          | 2.487,00       | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 35                            | JALECO MICROFIBRA               | 61059000 | 0102    | 5.101 | UN | 7,00    | 70,00          | 490,00         | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 223                           | CONJUNTO PIJAMA CIRURGICO       | 61083900 | 0102    | 5.101 | UN | 86,00   | 129,90         | 11.171,40      | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 225                           | CALCA EM BRIM BRANCA            | 62046200 | 0102    | 5.101 | UN | 19,00   | 61,00          | 1.159,00       | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 223                           | CAMISETE MANGA CURTA VERDE      | 62059090 | 0102    | 5.101 | UN | 66,00   | 82,90          | 5.471,40       | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 223                           | CAMISETE MANGA CURTA VERDE      | 62059090 | 0102    | 5.101 | UN | 3,00    | 82,90          | 248,70         | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |

[illegible]

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                     |             |                                  |                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|-------------|----------------------------------|---------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO                                                                                                                                                                                              |                          |                     |             |                                  | Vencimento<br>12/03/2024                    |  |
| Beneficiário<br>C M M I C ROUPAS LTDA ME CNPJ 04.011.093/0001-00                                                                                                                                                                                              |                          |                     |             |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>8549/03817-5 |  |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>AV LUIZ GONZAGA DAS NEVES 02272 CAMINHO NOVO TREMEMBE SP 12125 280                                                                                                                                              |                          |                     |             |                                  |                                             |  |
| Data do documento<br>14/11/2023                                                                                                                                                                                                                               | No. Do documento<br>2082 | Espécie doc.<br>DMI | Aceite<br>N | Data Processamento<br>14/11/2023 | Nosso Número<br>157/00040475-9              |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                  | Carteira<br>157          | Espécie<br>R\$      | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>4.205,10          |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 2,80 AO DIA<br>APOS 12/03/2024 MULTA DE ..... 210,26<br>PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO |                          |                     |             |                                  | (-) Descontos/Abatimento                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                     |             |                                  |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                     |             |                                  | (+) Mora/Multa                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                     |             |                                  | (=) Valor Cobrado                           |  |
| Pagador: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CNPJ/CPF 032839901000168<br>Endereço: AVENIDA PRES VARGAS 2.121 14020-260 JD AMERICA RIBEIRAO PRETO SP<br>Beneficiário Final:                                                                                         |                          |                     |             |                                  |                                             |  |

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04047.598547 90381.750000 9 965300000420510

|                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                     |             |                                  |                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|-------------|----------------------------------|----------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO                                                                                                                                                                               |                          |                     |             |                                  | Vencimento<br>12/03/2024               |  |
| Cedente<br>C M M I C ROUPAS LTDA ME CNPJ 04.011.093/0001-00                                                                                                                                                                                    |                          |                     |             |                                  | Agência/Código Cedente<br>8549/03817-5 |  |
| Data do documento<br>14/11/2023                                                                                                                                                                                                                | No. Do documento<br>2082 | Espécie doc.<br>DMI | Aceite<br>N | Data Processamento<br>14/11/2023 | Nosso Número<br>157/00040475-9         |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                   | Carteira<br>157          | Espécie<br>R\$      | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>4.205,10     |  |
| Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 2,80 AO DIA<br>APOS 12/03/2024 MULTA DE ..... 210,26<br>PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO |                          |                     |             |                                  | (-) Descontos/Abatimento               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                     |             |                                  |                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                     |             |                                  | (+) Mora/Multa                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                     |             |                                  | (=) Valor Cobrado                      |  |
| Sacado: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CNPJ/CPF 032839901000168<br>Endereço: AVENIDA PRES VARGAS 2.121 14020-260 JD AMERICA RIBEIRAO PRETO SP<br>Beneficiário Final:                                                                           |                          |                     |             |                                  |                                        |  |

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL        |
| Pagador Final / Efetivo |                                |
| CPF/CNPJ:               | 32.839.901/0001-68             |
| Nome:                   | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE |
| Conta de débito:        | 1817   003   00002258-5        |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Histórico do Pagamento:                     | PG BLOQTO                                                 |
| Representação numérica do código de barras: | 34191.57007 04047.598547 90381.750000 9<br>96530000420510 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | ITAU UNIBANCO S.A.                                        |
| Código do Banco:                            | 341                                                       |
| Código do ISPB:                             | 60701190                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | C M M I C ROUPAS LTDA ME                                  |
| Nome/Razão Social:                          | C M M I C ROUPAS LTDA ME                                  |
| CPF/CNPJ:                                   | 04.011.093/0001-00                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                            |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0001-68                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                            |
| CPF/CNPJ:                                   | 32.839.901/0001-68                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 12/03/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 12/03/2024 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 4.205,10   |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |

|                             |                           |
|-----------------------------|---------------------------|
| Multa (R\$):                | 0,00                      |
| Desconto (R\$):             | 0,00                      |
| Abatimento (R\$):           | 0,00                      |
| Valor Calculado (R\$):      | 4.205,10                  |
| Valor Pago (R\$):           | 4.205,10                  |
| Identificação do Pagamento: | NF 2082 PARCELA 4 UNIFORM |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 12/03/2024 15:27:45 |
|------------------------|---------------------|

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 072159325        |
| Chave de segurança: | LGTRATY0T5E1JRS2 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

|                                                                                      |                                         |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE JERKBOX LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br><b>Nº 005.120</b><br>Série 3 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                      |



**Jerkbox Ltda epp**  
Avenida Braz Olaia Acosta, 180, Jardim California,  
Ribeirão Preto - SP - 14.026-040  
Fone (16) 98121-8383  
  
jacqueline@jerkbox.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  

0-Entrada  
1-Saída

1

**Nº 005.120**  
SÉRIE: 3  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0329 3273 8700 0177 5500 3000 0051 2019 8119 7743**  
  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

|                                                     |                                 |                                                                                 |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda de mercadorias</b> |                                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135240466163862 - 04/03/2024 15:28:35</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>797674017110</b>           | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br><b>29.327.387/0001-77</b>                                               |

|                                                                                        |                         |                                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE</b> |                         | CNPJ/CPF<br><b>32.839.901/0002-49</b> | DATA EMISSÃO<br><b>04/03/2024</b>  |
| ENDEREÇO<br><b>Rua 7 de Setembro, 473 - SALA 8 E 9</b>                                 | BAIRRO<br><b>Centro</b> | CEP<br><b>12.120-017</b>              | DATA SAÍDA<br><b>04/03/2024</b>    |
| MUNICÍPIO<br><b>Tremembé</b>                                                           | FONE/FAX                | UF<br><b>SP</b>                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>15:28</b> |

|                           |                                 |                          |                           |                                 |                          |  |  |  |
|---------------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------|--|--|--|
| FATURA / DUPLICATA        |                                 |                          |                           |                                 |                          |  |  |  |
| NÚMERO<br><b>005120/1</b> | VENCIMENTO<br><b>04/03/2024</b> | VALOR<br><b>1.050,00</b> | NÚMERO<br><b>005120/2</b> | VENCIMENTO<br><b>07/03/2024</b> | VALOR<br><b>1.050,00</b> |  |  |  |

|                                        |                                |                                           |                                           |                                             |                                        |
|----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO                     |                                |                                           |                                           |                                             |                                        |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>2.100,00</b> |                                        |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>2.100,00</b> |

|                                       |                                                            |             |                    |                            |                              |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                                                            |             |                    |                            |                              |
| RAZÃO SOCIAL                          | FRETE POR CONTA<br><b>9 - Sem Ocorrência de Transporte</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF                         | CNPJ/CPF                     |
| ENDEREÇO                              | MUNICÍPIO                                                  | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                            |                              |
| QUANTIDADE<br><b>0</b>                | ESPECIE                                                    | MARCA       | NÚMERO             | PESO BRUTO<br><b>6,000</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>6,000</b> |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                   |          |      |       |       |        |            |            |         |           |          |       |      |
|--------------------------|-----------------------------------|----------|------|-------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|-------|------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH   | CST  | CFOP  | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | %ICMS | %IPI |
| CFOP5102                 | Camiseta Personalizada            | 62059090 | 0102 | 5.102 | un    | 30     | 70,00      | 2.100,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
|                          |                                   |          |      |       |       |        |            |            |         |           |          |       |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ICMS E IPI<br><br>Tributos aproximados: R\$ 282,45 (Federal) e R\$ 378,00 (Estadual). Fonte: IBPT 4B7157<br>PAGAMENTO DO PEDIDO:<br>50% APÓS APROVAÇÃO DE LAYOUT, E GRADE COMPLETA<br>50% NA RETIRADA OU ENTREGA |                    |

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

04/03/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202403041838b4ec20b6c45  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 04/03/2024 às 15:45:27  
**Valor Original:** R\$ 1.050,00      **Valor Atualizado:** R\$ 1.050,00  
**Detalhes:** NF 5120 - 50% Entrada-Camisetas

### Origem

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

### Destino

**Nome:** JERKBOX  
**CNPJ:** 29327387000177  
**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.  
**Chave Pix:** 29327387000177

**Código da operação:** 27381895333  
**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