

PRESTAÇÃO DE CONTAS
MAIO 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	25
APLICAÇÕES PROVISIONAMENTOS	40
TOTAL PESSOAL	46
VALE ALIMENTAÇÃO	105
VALE TRANSPORTE	122
PENSÃO ALIMENTICIA	127
RECISÕES	134
DSEPEAS SEDE	151
SERVIÇO DE EXECUÇÃO	213
PESQUISA DE SATISFAÇÃO	223
DESPESAS QUADRO/EQUIPE	239

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

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

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

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



GrupoFuturo

GESTÃO DE SAÚDE



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, 11/06/2024, às 16h47, IMPEDIMENTOS DE CONTRATO/LICITAÇÃO relacionados ao CNPJ 32.839.901/0002-49 informado.



Este documento foi certificado digitalmente e é válido até 11/06/2024, às 16h47.

Para conferência:
acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: **ef82fc04-85e3-4e1e-9ad4-e36a193beb24**
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, 11/06/2024, às 16h46, IMPEDIMENTOS DE CONTRATO/LICITAÇÃO relacionados ao CNPJ 32.839.901/0001-68 informado.



Este documento foi certificado digitalmente e é válido até 11/06/2024, às 16h46.

Para conferência:
acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: **08c276bf-1ba1-4c15-8841-842784896814**
ou acesse utilizando o QR Code





Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda
www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: 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
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 12:04h do dia 19/03/2024 - Código de controle: 3498937



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda

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



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: 32.839.901/0002-49

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: 01/06/2024 a 30/06/2024

Certificação Número: 2024060105065355007182

Informação obtida em 11/06/2024 16:36:49

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

[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: 01/06/2024 a 30/06/2024

Certificação Número: 2024060105065355007182

Informação obtida em 12/06/2024 14:41:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

**DESPESAS
DETALHADAS**

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA GLOBAL

CUSTEIO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS	TOTAL
TOTAL PESSOAL	R\$ 1.466.890,29	R\$ 1.466.890,29	R\$ 1.469.962,69	R\$ 1.469.962,69	R\$ 1.469.962,69	R\$ 1.604.530,58	R\$ 1.558.030,58	R\$ 1.558.030,58	R\$ 1.510.728,77	R\$ 1.510.728,77	R\$ 1.510.728,77	R\$ 1.510.728,77	R\$ 18.107.175,46
1.1 Salários	R\$ 518.278,14	R\$ 518.278,14	R\$ 521.350,54	R\$ 521.350,54	R\$ 521.350,54	R\$ 562.282,09	R\$ 562.282,09	R\$ 562.282,09	R\$ 534.369,89	R\$ 534.369,89	R\$ 534.369,89	R\$ 534.369,89	R\$ 6.424.933,70
1.2 Encargos - PIS	R\$ 5.182,78	R\$ 5.182,78	R\$ 5.182,78	R\$ 5.182,78	R\$ 5.182,78	R\$ 5.590,64	R\$ 5.590,64	R\$ 5.590,64	R\$ 5.311,52	R\$ 5.311,52	R\$ 5.311,52	R\$ 5.311,52	R\$ 63.931,92
1.3 Encargos - FGTS	R\$ 41.462,25	R\$ 41.462,25	R\$ 41.462,25	R\$ 41.462,25	R\$ 41.462,25	R\$ 44.725,14	R\$ 44.725,14	R\$ 44.725,14	R\$ 42.492,17	R\$ 42.492,17	R\$ 42.492,17	R\$ 42.492,17	R\$ 511.455,36
1.4 Encargos - INSS (Empresa)	R\$ 144.081,32	R\$ 144.081,32	R\$ 144.081,32	R\$ 144.081,32	R\$ 144.081,32	R\$ 155.419,88	R\$ 155.419,88	R\$ 155.419,88	R\$ 147.660,29	R\$ 147.660,29	R\$ 147.660,29	R\$ 147.660,29	R\$ 1.777.307,39
1.5 Provisão de 13º salário	R\$ 59.083,71	R\$ 59.083,71	R\$ 59.083,71	R\$ 59.083,71	R\$ 59.083,71	R\$ 63.733,33	R\$ 63.733,33	R\$ 63.733,33	R\$ 60.551,34	R\$ 60.551,34	R\$ 60.551,34	R\$ 60.551,34	R\$ 728.823,89
1.6 Provisão de férias	R\$ 42.969,97	R\$ 42.969,97	R\$ 42.969,97	R\$ 42.969,97	R\$ 42.969,97	R\$ 46.351,51	R\$ 46.351,51	R\$ 46.351,51	R\$ 44.037,34	R\$ 44.037,34	R\$ 44.037,34	R\$ 44.037,34	R\$ 530.053,74
1.7 Provisão de multa rescisória de FGTS	R\$ 18.972,12	R\$ 18.972,12	R\$ 18.972,12	R\$ 18.972,12	R\$ 18.972,12	R\$ 20.465,14	R\$ 20.465,14	R\$ 20.465,14	R\$ 19.443,39	R\$ 19.443,39	R\$ 19.443,39	R\$ 19.443,39	R\$ 234.029,58
1.8 Benefícios (Vale Alimentação)	R\$ 33.400,00	R\$ 33.400,00	R\$ 33.400,00	R\$ 33.400,00	R\$ 33.400,00	R\$ 36.600,00	R\$ 36.600,00	R\$ 36.600,00	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	R\$ 412.800,00
1.9 Benefícios (Vale Transporte)	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00
1.10 PJ Médicos	R\$ 602.460,00	R\$ 602.460,00	R\$ 602.460,00	R\$ 602.460,00	R\$ 602.460,00	R\$ 668.362,84	R\$ 621.862,84	R\$ 621.862,84	R\$ 621.862,84	R\$ 621.862,84	R\$ 621.862,84	R\$ 621.862,84	R\$ 7.411.839,88
TOTAL RATIO DESPESAS	R\$ 155.950,00	R\$ 155.950,00	R\$ 155.950,00	R\$ 155.950,00	R\$ 155.950,00	R\$ 189.310,30	R\$ 189.310,30	R\$ 189.310,30	R\$ 189.310,30	R\$ 189.310,30	R\$ 189.310,30	R\$ 189.310,30	R\$ 2.104.922,10
Despesas sede	R\$ 13.250,00	R\$ 13.250,00	R\$ 13.250,00	R\$ 13.250,00	R\$ 13.250,00	R\$ 14.050,00	R\$ 14.050,00	R\$ 14.050,00	R\$ 14.050,00	R\$ 14.050,00	R\$ 14.050,00	R\$ 14.050,00	R\$ 164.600,00
2.0 Energia Elétrica/água/internet/telefonia	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.850,00	R\$ 1.850,00	R\$ 1.850,00	R\$ 1.850,00	R\$ 1.850,00	R\$ 1.850,00	R\$ 1.850,00	R\$ 18.200,00
2.1 Material de escritório e Gerais	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 48.000,00
2.2 Aluguel escritório	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 48.000,00
2.3 Aluguel de veículo/combustível	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 50.400,00
Despesas financeiras	R\$ 900,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 9.400,00
2.4 Tarifa Bancária/Seguros	R\$ 900,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 9.400,00
Serviços execução	R\$ 72.500,00	R\$ 72.500,00	R\$ 72.500,00	R\$ 72.500,00	R\$ 72.500,00	R\$ 79.357,13	R\$ 79.357,13	R\$ 79.357,13	R\$ 79.357,13	R\$ 79.357,13	R\$ 79.357,13	R\$ 79.357,13	R\$ 917.999,91
2.5 Auditoria: Fiscal/Contábil/Financeira	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
2.6 Serviços Jurídicos (Contratual, civil, trabalhista)	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	R\$ 204.000,00
2.7 Serviços Contábeis	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
2.8 Controle dos contratos por projetos, estratégia, coordenação e execução das campanhas mensais "calendário das ações de saúde" com disponibilização de paramentação e ou lanche	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	R\$ 162.000,00
2.9 Execução, planejamento e Elaboração de prestações de contas, acompanhamento e controle	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00	R\$ 172.800,00
2.10 Sistemas de informatização (ponto, financeiro, rede etc)	R\$ 6.100,00	R\$ 6.100,00	R\$ 6.100,00	R\$ 6.100,00	R\$ 6.100,00	R\$ 6.100,00	R\$ 6.100,00	R\$ 6.100,00	R\$ 6.100,00	R\$ 6.100,00	R\$ 6.100,00	R\$ 6.100,00	R\$ 73.200,00
2.11 Medicina do trabalho	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
2.12 Treinamento, educação permanente acompanhamento e pesquisas de satisfação	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 14.857,13	R\$ 14.857,13	R\$ 14.857,13	R\$ 14.857,13	R\$ 14.857,13	R\$ 14.857,13	R\$ 14.857,13	R\$ 143.999,91
Despesas equipe/quadro	R\$ 69.300,00	R\$ 69.300,00	R\$ 69.300,00	R\$ 69.300,00	R\$ 69.300,00	R\$ 95.203,17	R\$ 95.203,17	R\$ 95.203,17	R\$ 95.203,17	R\$ 95.203,17	R\$ 95.203,17	R\$ 95.203,17	R\$ 1.012.922,19
2.13 Médico RT empresa/equipe	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 96.000,00
2.14 Uniformes e EPI's (equipe e projetos)	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 13.142,86	R\$ 13.142,86	R\$ 13.142,86	R\$ 13.142,86	R\$ 13.142,86	R\$ 13.142,86	R\$ 13.142,86	R\$ 112.000,02
2.15 Técnico remoto 24h, manutenção equipamentos pontos e sistemas	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 84.000,00
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	R\$ 48.300,00	R\$ 48.300,00	R\$ 48.300,00	R\$ 48.300,00	R\$ 48.300,00	R\$ 62.014,29	R\$ 62.014,29	R\$ 62.014,29	R\$ 62.014,29	R\$ 62.014,29	R\$ 62.014,29	R\$ 62.014,29	R\$ 675.600,03
2.17 Custos para coberturas de férias e ou licenças nos projetos	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 5.046,02	R\$ 5.046,02	R\$ 5.046,02	R\$ 5.046,02	R\$ 5.046,02	R\$ 5.046,02	R\$ 5.046,02	R\$ 45.322,14
TOTAL GERAL	R\$ 1.622.840,29	R\$ 1.622.840,29	R\$ 1.625.912,69	R\$ 1.625.912,69	R\$ 1.625.912,69	R\$ 1.793.840,88	R\$ 1.747.340,88	R\$ 1.747.340,88	R\$ 1.700.039,07	R\$ 1.700.039,07	R\$ 1.700.039,07	R\$ 1.700.039,07	R\$ 20.212.097,56

GrupoFuturo Gestão de Saúde DESPESAS DETALHADAS									
CUSTEIO	ORÇAMENTO MENSAL	DESPESA	DESCRIÇÃO	NUMERO DOCUMENTO	COMPROVANTE	VALOR		DATA PAG	OBSERVAÇÃO
TOTAL PESSOAL	R\$ 1.604.530,58								
1.1 SALÁRIOS	R\$ 562.282,09	Pagamento de Salário	Folha de Pagamento CLTs	Caixa Programado		R\$ 441.096,28	R\$ 441.296,28		FOLHA UNIFICADA VALOR R\$474.272,97
		INSS funcionario	GUIA UNIFICADA			R\$ 51.661,74	R\$ 51.661,74	20/06/2024	
		IRRF funcionários	GUIA UNIFICADA			R\$ 13.697,45	R\$ 13.697,45	20/06/2024	
		Sandra Ap. Cremonuzzi	Pensão Alimentícia - Leonardo Baron Chantre (MAI/24)	TED	111677	R\$ 272,15	R\$ 272,15	03/06/2024	
		Daniele Santana Rossi	Pensão Alimentícia - Murilo M. P. R. dos Santos (MAI/24)	TED	113182	R\$ 254,87	R\$ 254,87	03/06/2024	
		Deolinda Benedita da Silva	Pensão Alimentícia - Leonardo Baron Chantre (MAI/24)	TEV	26266675	R\$ 272,15	R\$ 272,15	03/06/2024	
		Vitoria Maria dos S. Machado	Pensão Alimentícia - Lucas Iori (MAI/24)	TEV	26530470	R\$ 552,02	R\$ 552,02	03/06/2024	
		Taline Fernanda Soares	Pensão Alimentícia - Bruno Narezi (MAI/24)	TEV	27226174	R\$ 590,20	R\$ 590,20	03/06/2024	
		Daniele Santana Rossi	Pensão Alimentícia - Murilo M. P. R. dos Santos (DIFERENÇA MAI/24)	TED	108076	R\$ 11,00	R\$ 11,00	04/06/2024	
		Rescisão de contrato	Fernanda Paim Kassab		31488709343	R\$ 647,40	R\$ 647,40	10/06/2024	
		Rescisão de contrato	Thyeli de Oliveira Rossi			R\$ 11.751,47	R\$ 11.751,47	13/06/2024	
		Rescisão de contrato	Luiz Alexandre Cardamoni			R\$ 1.276,02	R\$ 1.276,02	14/06/2024	
		Rescisão de contrato	Maria Eduarda Cardoso Costa		4101666	R\$ 4.064,64	R\$ 4.064,64	10/06/2024	
		Pagamento de Salário	Anderson/ Camila/ Patricia/ Rogerio	Caixa Programado		R\$ 5.970,55	R\$ 5.970,55	04/06/2024	
SUBTOTAL						R\$ 532.117,94			
1.2 ENCARGOS PIS	R\$ 5.590,64	PIS	FOLHA SALARIOS		GUIA UNIFICADA	R\$ 5.833,95	R\$ 5.833,95	20/06/2024	
SUBTOTAL						R\$ 5.833,95			
1.3 ENCARGOS FGTS	R\$ 44.725,14	GFD - Guia do FGTS Digital	202 Trabalhadores	012406041172753-2	31659633696	R\$ 46.663,63	R\$ 46.663,63	14/06/2024	
		GRRF - Guia Rescisória FGTS	Maria Eduarda Cardoso Costa		31584218962	R\$ 655,97	R\$ 655,97	12/06/2024	
		Guia FGTS Digital	Rescisão do contrato de Thyeli de Oliveira Rossi	0124061113308400-2	31624820611	R\$ 1.677,06	R\$ 1.677,06	13/06/2024	
SUBTOTAL						R\$ 48.996,66			
1.4 ENCARGOS - INSS (EMPRESA)	R\$ 155.419,88	Documento de arrecadação de Receitas Federais	Guia Unificada	07.16.24159.117537 0-7	000025688	R\$ 166.034,03	R\$ 166.034,03	14/06/2024	
SUBTOTAL						R\$ 166.034,03			
1.5 PROVISIONAMENTO (13º SALÁRIO)	R\$ 33.619,82	PROVISIONAMENTO	PROVISIONAMENTO			R\$ 33.619,82		09/05/2024	
1.6 PROVISIONAMENTO (FÉRIAS)	R\$ 23.175,76	PROVISIONAMENTO	PROVISIONAMENTO			R\$ 23.175,76		09/05/2024	
1.7 PROVISIONAMENTO MULTA RESCISÓRIA (FGTS)	R\$ 10.232,57	PROVISIONAMENTO	PROVISIONAMENTO			R\$ 10.232,57		09/05/2024	
1.5 PROVISIONAMENTO (13º SALÁRIO)	R\$ 33.619,82	PROVISIONAMENTO	PROVISIONAMENTO			R\$ 33.619,82		24/05/2024	
1.6 PROVISIONAMENTO (FÉRIAS)	R\$ 23.175,76	PROVISIONAMENTO	PROVISIONAMENTO			R\$ 23.175,76		24/05/2024	
1.7 PROVISIONAMENTO MULTA RESCISÓRIA (FGTS)	R\$ 10.232,57	PROVISIONAMENTO	PROVISIONAMENTO			R\$ 10.232,57		24/05/2024	
SUBTOTAL						R\$ 134.056,28			
1.8 BENEFÍCIOS (VALE ALIMENTAÇÃO)	R\$ 36.600,00	CARTAO VA	Auxílio Alimentação (185 Cartões)	NF 11901190		R\$ 37.000,00	R\$ 35.000,00	06/06/2024	(VALOR FATURA \$37.000,00, SENDO \$2.000,00 ESCRITÓRIO).
		CARTAO VA	Auxílio Alimentação			R\$ 179,82	R\$ 179,82	06/06/2024	
		CARTAO VA	Auxílio Alimentação			R\$ 339,86	R\$ 339,86	06/06/2024	
		CARTAO VA	Auxílio Alimentação			R\$ 133,20	R\$ 133,20	10/06/2024	
SUBTOTAL						R\$ 37.652,88			
1.9 BENEFÍCIOS (VALE TRANSPORTE)	R\$ 1.000,00	ABC Transportes Coletivos Vale do Paraíba Ltda	Vale Transporte - 04 Func.	BOLETO	55346182	R\$ 1.222,87	R\$ 1.222,87	03/06/2024	
SUBTOTAL						R\$ 1.222,87			

GrupoFuturo gestão de saúde DESPESAS DETALHADAS									
1.10 PJ MEDICOS	R\$ 668.362,84								
		MM Serv Med Ltda	PJ - CS MAI24 NF19	TED	125181	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	19/06/2024	
		Regis Coelho Filho	PJ - CS MAI24 NF21	TED	125336	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	19/06/2024	
		Saude integral odontopsi	PJ - CS MAI24 NF16	TED	125655	R\$ 5.850,00	R\$ 5.850,00	19/06/2024	
		Equus equoterapia Ltda	PJ - CS MAI24 NF473	TED	126140	R\$ 7.500,00	R\$ 7.500,00	19/06/2024	
		Kato e Farath serv med	PJ - CS MAI24 NF241	TED	127554	R\$ 5.980,00	R\$ 5.980,00	19/06/2024	
		Brutus serv med Ltda	PJ - CS MAI24 NF317	TED	128507	R\$ 5.612,23	R\$ 5.612,23	19/06/2024	
		JBM clin med Ltda	PJ - CS MAI24 NF852	TED	126859	R\$ 5.067,90	R\$ 5.067,90	19/06/2024	
		Lara leite clin med	PJ - CS MAI24 NF414	TED	127184	R\$ 8.071,10	R\$ 8.071,10	19/06/2024	
		Castro serv med amb	PJ - CS MAI24 NF167	TED	127312	R\$ 8.071,10	R\$ 8.071,10	19/06/2024	
		Nogueira e Gomes serv med	PJ - CS MAI24 NF209	TED	126245	R\$ 5.980,00	R\$ 5.980,00	19/06/2024	
		Caroline Costa Arruda	PJ - CS MAI24 NF86	TED	127674	R\$ 6.500,00	R\$ 6.500,00	19/06/2024	
		Antunes e Eidi serv med Ltda	PJ - CS MAI24 NF625	TED	127437	R\$ 5.612,23	R\$ 5.612,23	19/06/2024	
		AP do Amaral Fisioterapia Ltda	PJ - CS MAI24 NF59	TED	128163	R\$ 8.985,00	R\$ 8.985,00	19/06/2024	
		PRC ONDEI Ltda	PJ - CS MAI24 NF157	TED	128567	R\$ 4.270,00	R\$ 4.270,00	19/06/2024	
		RG Diagnosticos med	PJ - CS MAI24 NF546	TED	129250	R\$ 9.625,00	R\$ 9.625,00	19/06/2024	
		BS Celeste serv med	PJ - CS MAI24 NF20	TED	129806	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	19/06/2024	
		Kogake clin med	PJ - CS MAI24 NF33	TED	130025	R\$ 15.954,50	R\$ 15.954,50	19/06/2024	
		Actaltri serv med	PJ - CS MAI24 NF28	TED	130325	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	19/06/2024	
		Fondelli e Souza serv med Ltda	PJ - CS MAI24 NF151	PIX	31878114351	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	19/06/2024	
		Antonio Jose Gomes Moreira clin odont	PJ - CS MAI24 NF13	PIX	31878146782	R\$ 5.850,00	R\$ 5.850,00	19/06/2024	
		Lorenzoni e Dias serv med Ltda	PJ - CS MAI24 NF935	PIX	31878149014	R\$ 11.224,46	R\$ 11.224,46	19/06/2024	
		Breno de Souza Gonçalves Pereira clin vet	PJ - CS MAI24 NF10	PIX	31878185620	R\$ 5.200,00	R\$ 5.200,00	19/06/2024	
		Isabela Fabretti serv med Ltda	PJ - ESF MAI24 NF39	PIX	31878190654	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	19/06/2024	
		Lorenzoni e Dias serv med Ltda	PJ - CS MAI24 NF936	PIX	31878144280	R\$ 11.224,46	R\$ 11.224,46	19/06/2024	
		Duarte veterinaria Ltda	PJ - CS MAI24 NF7	PIX	31878180487	R\$ 5.200,00	R\$ 5.200,00	19/06/2024	
		Garzon serv med Ltda	PJ - ESF MAI24 NF11	PIX	31878201236	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	19/06/2024	
		Anderson Froes Ltda	PJ - CS MAI24 NF2	PIX	31878153775	R\$ 4.270,00	R\$ 4.270,00	19/06/2024	
		Nogueira e Gomes serv med	PJ - ESF MAI24 NF 210	PIX	31878237608	R\$ 5.980,00	R\$ 5.980,00	19/06/2024	
		Brutus serv med Ltda	PJ - ESF MAI24 NF316	PIX	31878240027	R\$ 5.612,23	R\$ 5.612,23	19/06/2024	
		Fondelli e Souza serv med Ltda	PJ - ESF MAI24 NF150	PIX	31878218453	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	19/06/2024	
		DeMoura health Ltda	PJ - ESF MAI24 NF13	PIX	31878234471	R\$ 5.980,00	R\$ 5.980,00	19/06/2024	
		Mariana CSF Ltda	PJ - PA MAI24 NF9	PIX	31878278944	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	19/06/2024	
		Catagua serv med Ltda	PJ - PA MAI24 NF72	PIX	31878260984	R\$ 4.082,48	R\$ 4.082,48	19/06/2024	
		ABMED saude Ltda ME	PJ - ESF MAI24 NF25	PIX	31882461257	R\$ 5.980,00	R\$ 5.980,00	19/06/2024	
		Luana Natividade espaço terap.	PJ - CS MAI24 NF4	PIX	31882498611	R\$ 4.270,00	R\$ 4.270,00	19/06/2024	
		Saldanha serv odont Ltda	PJ - CS MAI24 NF117	PIX	31882473926	R\$ 5.300,00	R\$ 5.300,00	19/06/2024	
		Tebex med serviços medicos Ltda	PJ - CS MAI24 NF445	TED	127766	R\$ 5.612,23	R\$ 5.612,23	19/06/2024	
		Clinica Medica e Cirurgica MLTG Ltda	PJ - CS MAI24 NF415	TED	127855	R\$ 5.612,23	R\$ 5.612,23	19/06/2024	
		Oliveira e Dommarco serv med Ltda	PJ - CS MAI24 NF268	TED	129167	R\$ 5.612,23	R\$ 5.612,23	19/06/2024	
		Thais Zamith serv med Ltda	PJ - ESF MAI24 NF17	TED	130387	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	19/06/2024	
		RG Diagnosticos med	REEMBOLSO DIF PAGTO VB VL NFe 546	PIX		-R\$ 591,94	-R\$ 591,94	20/06/2024	MAIOR

21

TOTAL RATEIO DESPESAS	R\$ 189.310,30								
DESPESAS SEDE	R\$ 14.050,00								
2.0 ENERGIA ELÉTRICA/ÁGUA/INTERNET/TELEFONIA	R\$ 1.850,00	Pagmnto Claro Net	Rua Pe. Henrique Carlos Fusão, 305 - São Vicente de Paulo	246/001134760	00380336	R\$ 94,90	R\$ 94,90	07/06/2024	
		Pagmnto Claro Net	Av. dos Ipes, 442 - Flor do Vale	246/001137157	00380139	R\$ 215,00	R\$ 215,00	07/06/2024	
		Pagmnto Claro Net	Rua Benedito Guilherme, 361 - Centro	246/001134786	00379691	R\$ 94,90	R\$ 94,90	07/06/2024	
		Pagmnto Claro Net	Av. Audra, 316 - VI Nossa Sra da Guia	246/001134794	00380257	R\$ 94,90	R\$ 94,90	07/06/2024	
		Pagmnto Claro Net	Rua Cachoeira Paulista, 81 - Pq das Fontes	246/001134727	00380199	R\$ 94,90	R\$ 94,90	07/06/2024	
		Pagmnto Claro Net	Av. Vitoria Regia, 574 - Flor do Vale	246/001134778	00380104	R\$ 94,90	R\$ 94,90	07/06/2024	
		Pagmnto Claro Net	Rua Lorena, 121 - Pq das Fontes	246/001134867	00380412	R\$ 94,90	R\$ 94,90	07/06/2024	
		Pagmnto Claro Net	Rua Quirinim, 110 - Pq das Fontes	246/001134735	00380305	R\$ 94,90	R\$ 94,90	07/06/2024	
		Pagmnto Claro Net	Rua Dr. Hipolito Jose Ribeiro, 243 - Terras de Benvira	246/001134751	00380371	R\$ 94,90	R\$ 94,90	07/06/2024	
		Boleto EDP	EDP (leitura de 08/05 a 07/06)	150807800 instalação	260384	R\$ 48,32	R\$ 48,32	25/05/2024	
		Boleto EDP	EDP (leitura de 26/02 a 20/03)	41961358 instalação	743626	R\$ 336,77	R\$ 336,77	13/06/2024	
		Boleto Sabesp	Conta de Agua Escritório	SOR202458298234	743648	R\$ 69,43	R\$ 69,43	13/06/2024	
SUBTOTAL						R\$ 1.428,72			

 Grupo Futuro Gestão de Saúde DESPESAS DETALHADAS									
2.1 MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GERAIS	R\$ 4.000,00	Comercial Nogarotto Ltda	Papelaria Nono	NF 36186	62437444	R\$ 580,00	R\$ 580,00	10/06/2024	
		J. A dos Santos Reparações e Manutenções de Computadores ME	Manutenção 04 Toners HP	NF 495	62441947	R\$ 400,00	R\$ 400,00	10/06/2024	
		EUDES SILVA DE OLIVEIRA	Material de Escritório			R\$ 1.104,50	R\$ 1.014,50	21/05/2024	
SUBTOTAL						R\$ 2.084,50			
2.2 ALUGUEL DE ESCRITÓRIO	R\$ 4.000,00	Rosângela Gonçalves Fortunato de Mendonça	Aluguel Escritório - Rua dos Ipês, 442	PIX	31624830949	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00	13/06/2024	
SUBTOTAL						R\$ 2.800,00			
2.3 ALUGUEL DE VEÍCULO / COMBUSTÍVEL	R\$ 4.200,00	Localiza Rent A Car	Locação de Carro	ACTAU152048	62279819	R\$ 3.008,54	R\$ 3.008,54	10/06/2024	
		AUTO POSTO LINCE	POSTO LINX	NF 1121	45092478	R\$ 1.900,00	R\$ 1.900,00	24/05/2024	
SUBTOTAL						R\$ 4.908,54			
DESPESAS FINANCEIRAS	R\$ 700,00	TARIFA				R\$ 54,04			
2.4 TARIFA BANCÁRIA/SEGURO									
SUBTOTAL						R\$ 54,04			
SERVIÇOS EXECUÇÃO	R\$ 79.357,13								
2.5 AUDITORIA: FISCAL/CONTÁBIL/FINANCEIRA	R\$ 4.500,00								
SUBTOTAL									
2.6 SERVIÇOS JURÍDICOS (CONTRATUAL, CIVIL, TRABALHISTA)	R\$ 17.000,00	Gabriel de Lima Salles O. Sociedade Individual de Advocacia	Jurídico - Maio/24	NF 28	31284349323	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	05/06/2024	
SUBTOTAL						R\$ 17.000,00			
2.7 SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$ 4.500,00	Dale Gestão Contabil Ltda Dale Consultoria Associados	Contabilidade Maio/24	NF 821	31584152064	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	12/06/2024	
SUBTOTAL						R\$ 4.500,00			
2.8 CONTROLE DOS CONTRATOS POR PROJETOS, ESTRATÉGIA, COORDENAÇÃO E EXECUÇÃO DAS CAMPANHAS MENSASIS "CALENDÁRIO DAS AÇÕES DE SAÚDE" COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PARAMENTAÇÃO E OU LANCHE.	R\$ 13.500,00	Foccus Assessoria C. E. G. P. P. Ltda	Maio Roxo	NF 66	29792049592	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	02/05/2024	
SUBTOTAL						R\$ 13.500,00			

 DESPESAS DETALHADAS									
CUSTEIO	ORÇAMENTO MENSAL	DESPESA	DESCRIÇÃO	NUMERO DOCUMENTO	COMPROVANTE	VALOR		DATA	SITUAÇÃO
2.9 EXECUÇÃO, PLANEJAMENTO E ELABORAÇÃO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS, ACOMPANHAMENTO E CONTROLE.	R\$ 14.400,00								
SUBTOTAL						R\$ -			
2.10 SISTEMAS DE INFORMATIZAÇÃO (PONTO, FINANCEIRO, REDE, ETC)	R\$ 6.100,00								
SUBTOTAL						R\$ -			
2.11 MEDICINA DO TRABALHO	R\$ 4.500,00	Saude Ltda	Medicina do Trabalho	NF 1902	78204851	R\$ 4.223,00	R\$ 4.223,00	26/06/2024	
SUBTOTAL						R\$ 4.223,00			
2.12 TREINAMENTO, EDUCAÇÃO PERMANENTE ACOMPANHAMENTO E PESQUISA DE SATISFAÇÃO	R\$ 14.857,13	LM Curso de Transito	Treinamento - 04 Motoristas	NF13346	62314172	R\$ 840,00	R\$ 840,00	10/06/2024	
SUBTOTAL						R\$ 840,00			
DESPESAS EQUIPE/QUADRO	R\$ 95.203,17								
2.13 MÉDICO RT EMPRESA/EQUIPE	R\$ 8.000,00								
SUBTOTAL						R\$ -			
2.14 UNIFORMES E EPI's (EQUIPE E PROJETOS)	R\$ 13.142,86	O. R. Neto Vestuários Ltda	Uniformes	NF 03	31231329138	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	05/06/2024	
		EPI Centro Tecnologia em Segurança	EPI sapato para colaborador			R\$ 109,00	R\$ 109,00	06/05/2024	
		EPI Centro Tecnologia em Segurança	EPIs para novos colaboradores (1ª parcela)			R\$ 1.300,75	R\$ 1.300,75	06/05/2024	
		W CESAR DE OLIVEIRA (FRANBOOTS)	PEDIDO 17864 - W CESAR DE OLIVEIRA (FRANBOOTS) UNIFORME			R\$ 162,09	R\$ 162,09	23/05/2024	
SUBTOTAL						R\$ 2.571,84			
2.15 TÉCNICO REMOTO 24h, MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS PONTOS E SISTEMAS	R\$ 7.000,00	Saciotti Administração, Marketing & Music Ltda	Prestação de serviços de tecnologia de informação (T.I.) no mês de Maio/24	NF39	31168364505	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	04/06/2024	
SUBTOTAL						R\$ 7.000,00			
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.	R\$ 62.014,29								
		Pagamento de Salário	Folha de Pagamento Escritorio mai24 CLTs - Fabiano Ferreira da Mata	PIX	31126082289	R\$ 3.122,35	R\$ 3.122,35	03/06/2024	
		Pagamento de Salário	Folha de Pagamento Escritorio mai24 CLTs - Michelli Moreira	PIX	31126114682	R\$ 2.296,18	R\$ 2.296,18	03/06/2024	
		Pagamento de Salário	Folha de Pagamento Escritorio mai24 CLTs - Vicente Pinto da Silva	PIX	31126148777	R\$ 4.178,35	R\$ 4.178,35	03/06/2024	
		Pagamento de Salário	Folha de Pagamento Escritorio mai24 CLTs - Maria Lucia P dos Santos	PIX	31126112959	R\$ 1.825,17	R\$ 1.825,17	03/06/2024	
		Pagamento de Salário	Folha de Pagamento Escritorio mai24 CLTs - Jocimara Correa	PIX	31126084282	R\$ 4.768,36	R\$ 4.768,36	03/06/2024	
		Pagamento de Salário	Folha de Pagamento Escritorio mai24 CLTs - Marcello Henrique S. M. Pinto	PIX	31126119247	R\$ 2.296,18	R\$ 2.296,18	03/06/2024	
		Pagamento de Salário	Folha de Pagamento Escritorio mai24 CLTs - Barbara Cristina Marcondes dos S. Oliveira	PIX	31126052618	R\$ 2.296,18	R\$ 2.296,18	03/06/2024	
		Pagamento de Salário	Folha de Pagamento Escritorio mai24 CLTs - Murilo Mancastropi			R\$ 3.137,60	R\$ 3.137,60	03/06/2024	
		Pagamento de Salário	Folha de Pagamento Escritorio mai24 CLTs -Lucia Diniz			R\$ 5.226,91	R\$ 5.226,91	03/06/2024	
		Pagamento de Salário	Folha de Pagamento Escritorio mai24 CLTs - Alessandra Fraga			R\$ 3.829,41	R\$ 3.829,41	03/06/2024	
		CAIXA CARTÕES PRÉ PAGOS	VALE ALIMENTAÇÃO			R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	07/03/2024	NF UNIFICADA (10 funcionário)
SUBTOTAL						R\$ 34.976,69			
2.17 CUSTOS PARA COBERTURAS DE FÉRIAS E OU LICENÇAS NOS PROJETOS	R\$ 5.046,02	COBERTURA LIGIA PENTAGNA DE PAULA ASSIS	COBERTURA NO PORNTO ATENDIMENTO			R\$ 200,00			
SUBTOTAL						R\$ 200,00			
TOTAL GERAL	R\$ 1.793.840,88					R\$ 1.631.787,83			



EXTRATOS

Extrato por período

Cliente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Conta: 1817 | 003 | 00002258-5

Data: 04/06/2024 - 09:18

Mês: Maio/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/05/2024	240502	EST DEBITO	8.210,19 C	8.210,19 C
02/05/2024	021759	ENVIO PIX	17.000,00 D	8.789,81 D
02/05/2024	021800	ENVIO PIX	13.500,00 D	22.289,81 D
02/05/2024	442231	FOL PAGTO	463.323,31 D	485.613,12 D
02/05/2024	727220	RESG AUTOM	485.613,12 C	0,00 C
02/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/05/2024	050578	PG ORG GOV	1.570,20 D	1.570,20 D
03/05/2024	080801	PAG BOLETO	951,66 D	2.521,86 D
03/05/2024	112674	ENVIO TED	333,40 D	2.855,26 D
03/05/2024	113281	ENVIO TED	321,35 D	3.176,61 D
03/05/2024	031429	ENVIO PIX	4.178,35 D	7.354,96 D
03/05/2024	031431	ENVIO PIX	2.296,18 D	9.651,14 D
03/05/2024	031432	ENVIO PIX	1.825,17 D	11.476,31 D
03/05/2024	031433	ENVIO PIX	2.296,18 D	13.772,49 D
03/05/2024	031434	ENVIO PIX	4.768,36 D	18.540,85 D
03/05/2024	031435	ENVIO PIX	3.122,35 D	21.663,20 D
03/05/2024	031436	ENVIO PIX	2.296,18 D	23.959,38 D
03/05/2024	031453	ENVIO TEV	487,76 D	24.447,14 D
03/05/2024	031455	ENVIO TEV	333,40 D	24.780,54 D
03/05/2024	031458	ENVIO TEV	669,28 D	25.449,82 D
03/05/2024	031553	ENVIO PIX	7.000,00 D	32.449,82 D
03/05/2024	031554	ENVIO PIX	14.000,00 D	46.449,82 D

03/05/2024	727220	RESG AUTOM	46.449,82 C	0,00 C
03/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/05/2024	094550	PAG BOLETO	594,69 D	594,69 D
06/05/2024	165165	PAG BOLETO	109,00 D	703,69 D
06/05/2024	168410	PAG BOLETO	1.845,80 D	2.549,49 D
06/05/2024	348013	PAG FONE	94,90 D	2.644,39 D
06/05/2024	348045	PAG FONE	94,90 D	2.739,29 D
06/05/2024	348102	PAG FONE	94,90 D	2.834,19 D
06/05/2024	348151	PAG FONE	94,90 D	2.929,09 D
06/05/2024	348196	PAG FONE	94,90 D	3.023,99 D
06/05/2024	348232	PAG FONE	94,90 D	3.118,89 D
06/05/2024	348277	PAG FONE	94,90 D	3.213,79 D
06/05/2024	348318	PAG FONE	94,90 D	3.308,69 D
06/05/2024	348360	PAG FONE	215,01 D	3.523,70 D
06/05/2024	392422	PAG BOLETO	1.300,75 D	4.824,45 D
06/05/2024	442231	FOL PAGTO	1.650,06 D	6.474,51 D
06/05/2024	442231	DEB TARIFA	0,28 D	6.474,79 D
06/05/2024	727220	RESG AUTOM	6.474,79 C	0,00 C
06/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/05/2024	400560	CPP CA CR	39.119,88 D	39.119,88 D
07/05/2024	442231	DEB TARIFA	52,64 D	39.172,52 D
07/05/2024	727220	RESG AUTOM	39.172,52 C	0,00 C
07/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/05/2024	187480	PAG BOLETO	400,00 D	400,00 D
08/05/2024	081606	ENVIO PIX	2.800,00 D	3.200,00 D
08/05/2024	727220	RESG AUTOM	3.200,00 C	0,00 C
08/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/05/2024	854975	APLICACAO	700.000,00 D	700.000,00 D
09/05/2024	000001	CRED TED	842.170,73 C	142.170,73 C
09/05/2024	000538	AP CDB FLX	67.028,14 D	75.142,59 C
09/05/2024	091001	ENVIO PIX	8.000,00 D	67.142,59 C
09/05/2024	091046	ENVIO PIX	44.589,75 D	22.552,84 C
09/05/2024	091535	ENVIO PIX	8.000,00 D	14.552,84 C

09/05/2024	091537	ENVIO PIX	4.500,00 D	10.052,84 C
09/05/2024	091537	ENVIO PIX	6.100,00 D	3.952,84 C
09/05/2024	442231	DEB TARIFA	0,28 D	3.952,56 C
09/05/2024	000000	SALDO DIA		3.952,56 C
10/05/2024	158911	PAG BOLETO	3.008,54 D	944,02 C
10/05/2024	000000	SALDO DIA		944,02 C
13/05/2024	054149	PG ORG GOV	235.354,10 D	234.410,08 D
13/05/2024	109683	PAG BOLETO	1.300,75 D	235.710,83 D
13/05/2024	626104	PG LUZ/GAS	501,69 D	236.212,52 D
13/05/2024	131039	ENVIO PIX	611,71 D	236.824,23 D
13/05/2024	442231	FOL PAGTO	3.292,03 D	240.116,26 D
13/05/2024	727220	RESG AUTOM	240.116,26 C	0,00 C
13/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/05/2024	066024	PAG BOLETO	4.223,25 D	4.223,25 D
14/05/2024	563654	PAG AGUA	65,67 D	4.288,92 D
14/05/2024	727220	RESG AUTOM	4.288,92 C	0,00 C
14/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/05/2024	442231	DEB TARIFA	0,28 D	0,28 D
16/05/2024	727220	RESG AUTOM	0,28 C	0,00 C
16/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/05/2024	171619	ENVIO PIX	5.631,00 D	5.631,00 D
17/05/2024	727220	RESG AUTOM	5.631,00 C	0,00 C
17/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/05/2024	154095	PAG BOLETO	551,05 D	551,05 D
20/05/2024	157658	PAG BOLETO	930,00 D	1.481,05 D
20/05/2024	442231	FOL PAGTO	352,61 D	1.833,66 D
20/05/2024	727220	RESG AUTOM	1.833,66 C	0,00 C
20/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/05/2024	211652	ENVIO PIX	1.104,50 D	1.104,50 D
21/05/2024	727220	RESG AUTOM	1.104,50 C	0,00 C
21/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/05/2024	400560	CPP CA CR	136,00 D	136,00 D

22/05/2024	727220	RESG AUTOM	136,00 C	0,00 C
22/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/05/2024	231002	ENVIO PIX	162,09 D	162,09 D
23/05/2024	442231	DEB TARIFA	0,56 D	162,65 D
23/05/2024	727220	RESG AUTOM	162,65 C	0,00 C
23/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/05/2024	378718	APLICACAO	597.500,00 D	597.500,00 D
24/05/2024	000001	CRED TED	842.170,73 C	244.670,73 C
24/05/2024	115666	DEVOL TED	15.954,50 C	260.625,23 C
24/05/2024	115835	DEVOL TED	5.980,00 C	266.605,23 C
24/05/2024	126317	DEVOL TED	17.000,00 C	283.605,23 C
24/05/2024	092478	PAG BOLETO	1.900,00 D	281.705,23 C
24/05/2024	000545	AP CDB FLX	67.028,14 D	214.677,09 C
24/05/2024	114882	ENVIO TED	17.000,00 D	197.677,09 C
24/05/2024	115666	ENVIO TED	15.954,50 D	181.722,59 C
24/05/2024	115835	ENVIO TED	5.980,00 D	175.742,59 C
24/05/2024	115986	ENVIO TED	5.980,00 D	169.762,59 C
24/05/2024	116090	ENVIO TED	17.000,00 D	152.762,59 C
24/05/2024	116953	ENVIO TED	5.612,23 D	147.150,36 C
24/05/2024	126317	ENVIO TED	17.000,00 D	130.150,36 C
24/05/2024	129134	ENVIO TED	17.000,00 D	113.150,36 C
24/05/2024	129240	ENVIO TED	5.980,00 D	107.170,36 C
24/05/2024	130384	ENVIO TED	15.954,50 D	91.215,86 C
24/05/2024	131912	ENVIO TED	8.071,10 D	83.144,76 C
24/05/2024	132070	ENVIO TED	7.500,00 D	75.644,76 C
24/05/2024	132248	ENVIO TED	8.071,10 D	67.573,66 C
24/05/2024	132428	ENVIO TED	6.500,00 D	61.073,66 C
24/05/2024	132582	ENVIO TED	8.985,00 D	52.088,66 C
24/05/2024	132787	ENVIO TED	9.000,00 D	43.088,66 C
24/05/2024	133057	ENVIO TED	9.033,06 D	34.055,60 C
24/05/2024	133709	ENVIO TED	5.980,00 D	28.075,60 C
24/05/2024	133819	ENVIO TED	5.850,00 D	22.225,60 C
24/05/2024	134026	ENVIO TED	5.612,23 D	16.613,37 C

24/05/2024	134095	ENVIO TED	3.754,00 D	12.859,37 C
24/05/2024	134234	ENVIO TED	5.612,23 D	7.247,14 C
24/05/2024	134459	ENVIO TED	5.612,23 D	1.634,91 C
24/05/2024	241437	ENVIO PIX	9.000,00 D	7.365,09 D
24/05/2024	241437	ENVIO PIX	17.000,00 D	24.365,09 D
24/05/2024	241437	ENVIO PIX	17.000,00 D	41.365,09 D
24/05/2024	241438	ENVIO PIX	5.980,00 D	47.345,09 D
24/05/2024	241524	ENVIO PIX	4.500,00 D	51.845,09 D
24/05/2024	241524	ENVIO PIX	4.200,00 D	56.045,09 D
24/05/2024	241525	ENVIO PIX	11.224,46 D	67.269,55 D
24/05/2024	241525	ENVIO PIX	5.850,00 D	73.119,55 D
24/05/2024	241526	ENVIO PIX	11.224,46 D	84.344,01 D
24/05/2024	241528	ENVIO PIX	5.200,00 D	89.544,01 D
24/05/2024	727220	RESG AUTOM	89.544,01 C	0,00 C
24/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/05/2024	000237	CRED TED	1.618,59 C	1.618,59 C
27/05/2024	121416	DEVOL TED	9.300,00 C	10.918,59 C
27/05/2024	271508	CRED PIX	4.492,41 C	15.411,00 C
27/05/2024	271508	CRED PIX	9.295,30 C	24.706,30 C
27/05/2024	271508	CRED PIX	2.799,23 C	27.505,53 C
27/05/2024	271508	CRED PIX	3.200,95 C	30.706,48 C
27/05/2024	271508	CRED PIX	1.331,47 C	32.037,95 C
27/05/2024	271508	CRED PIX	308,12 C	32.346,07 C
27/05/2024	271508	CRED PIX	5.000,00 C	37.346,07 C
27/05/2024	271508	CRED PIX	1.659,18 C	39.005,25 C
27/05/2024	271508	CRED PIX	2.815,50 C	41.820,75 C
27/05/2024	271508	CRED PIX	1.841,18 C	43.661,93 C
27/05/2024	271508	CRED PIX	13.500,00 C	57.161,93 C
27/05/2024	114688	ENVIO TED	5.200,00 D	51.961,93 C
27/05/2024	116008	ENVIO TED	9.300,00 D	42.661,93 C
27/05/2024	120942	ENVIO TED	10.100,00 D	32.561,93 C
27/05/2024	121144	ENVIO TED	7.200,00 D	25.361,93 C
27/05/2024	121416	ENVIO TED	9.300,00 D	16.061,93 C

27/05/2024	121672	ENVIO TED	14.450,00 D	1.611,93 C
27/05/2024	122637	ENVIO TED	23.850,00 D	22.238,07 D
27/05/2024	122907	ENVIO TED	11.300,00 D	33.538,07 D
27/05/2024	123157	ENVIO TED	11.262,00 D	44.800,07 D
27/05/2024	123498	ENVIO TED	17.550,00 D	62.350,07 D
27/05/2024	123790	ENVIO TED	6.000,00 D	68.350,07 D
27/05/2024	124086	ENVIO TED	8.400,00 D	76.750,07 D
27/05/2024	124268	ENVIO TED	16.500,00 D	93.250,07 D
27/05/2024	124515	ENVIO TED	7.179,52 D	100.429,59 D
27/05/2024	271219	ENVIO PIX	5.612,23 D	106.041,82 D
27/05/2024	271219	ENVIO PIX	5.067,90 D	111.109,72 D
27/05/2024	271220	ENVIO PIX	4.500,00 D	115.609,72 D
27/05/2024	271220	ENVIO PIX	5.300,00 D	120.909,72 D
27/05/2024	271220	ENVIO PIX	4.270,00 D	125.179,72 D
27/05/2024	271220	ENVIO PIX	5.612,23 D	130.791,95 D
27/05/2024	271221	ENVIO PIX	5.980,00 D	136.771,95 D
27/05/2024	271221	ENVIO PIX	4.270,00 D	141.041,95 D
27/05/2024	271221	ENVIO PIX	4.270,00 D	145.311,95 D
27/05/2024	271505	ENVIO PIX	30.800,00 D	176.111,95 D
27/05/2024	271505	ENVIO PIX	3.660,15 D	179.772,10 D
27/05/2024	271505	ENVIO PIX	4.600,00 D	184.372,10 D
27/05/2024	271506	ENVIO PIX	2.111,62 D	186.483,72 D
27/05/2024	271506	ENVIO PIX	800,00 D	187.283,72 D
27/05/2024	271506	ENVIO PIX	4.700,00 D	191.983,72 D
27/05/2024	271506	ENVIO PIX	5.300,00 D	197.283,72 D
27/05/2024	271507	ENVIO PIX	11.391,88 D	208.675,60 D
27/05/2024	271507	ENVIO PIX	1.501,60 D	210.177,20 D
27/05/2024	271507	ENVIO PIX	2.250,00 D	212.427,20 D
27/05/2024	271508	ENVIO PIX	1.500,00 D	213.927,20 D
27/05/2024	271527	ENVIO PIX	3.003,20 D	216.930,40 D
27/05/2024	271528	ENVIO PIX	3.200,00 D	220.130,40 D
27/05/2024	271528	ENVIO PIX	3.750,00 D	223.880,40 D
27/05/2024	271528	ENVIO PIX	1.325,60 D	225.206,00 D

27/05/2024	271528	ENVIO PIX	4.800,00 D	230.006,00 D
27/05/2024	271540	ENVIO PIX	1.500,00 D	231.506,00 D
27/05/2024	400560	CPP CA CR	166,60 D	231.672,60 D
27/05/2024	727220	RESG AUTOM	231.672,60 C	0,00 C
27/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/05/2024	260384	PG LUZ/GAS	48,32 D	48,32 D
28/05/2024	281026	ENVIO PIX	6.200,00 D	6.248,32 D
28/05/2024	281027	ENVIO PIX	9.385,00 D	15.633,32 D
28/05/2024	281027	ENVIO PIX	5.368,22 D	21.001,54 D
28/05/2024	281027	ENVIO PIX	11.200,00 D	32.201,54 D
28/05/2024	281027	ENVIO PIX	5.400,00 D	37.601,54 D
28/05/2024	281028	ENVIO PIX	11.930,40 D	49.531,94 D
28/05/2024	727220	RESG AUTOM	49.531,94 C	0,00 C
28/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/05/2024	291033	ENVIO PIX	4.082,48 D	4.082,48 D
29/05/2024	291653	ENVIO PIX	750,00 D	4.832,48 D
29/05/2024	291654	ENVIO PIX	800,00 D	5.632,48 D
29/05/2024	291654	ENVIO PIX	1.550,00 D	7.182,48 D
29/05/2024	291654	ENVIO PIX	8.600,00 D	15.782,48 D
29/05/2024	291655	ENVIO PIX	750,80 D	16.533,28 D
29/05/2024	291655	ENVIO PIX	1.600,00 D	18.133,28 D
29/05/2024	291655	ENVIO PIX	11.300,00 D	29.433,28 D
29/05/2024	291655	ENVIO PIX	2.400,00 D	31.833,28 D
29/05/2024	291655	ENVIO PIX	6.300,00 D	38.133,28 D
29/05/2024	291655	ENVIO PIX	800,00 D	38.933,28 D
29/05/2024	291656	ENVIO PIX	1.600,00 D	40.533,28 D
29/05/2024	291656	ENVIO PIX	2.400,00 D	42.933,28 D
29/05/2024	291836	ENVIO PIX	4.349,63 D	47.282,91 D
29/05/2024	291836	ENVIO PIX	2.350,00 D	49.632,91 D
29/05/2024	442231	FOL PAGTO	2.242,94 D	51.875,85 D
29/05/2024	442231	FOL PAGTO	472.030,03 D	523.905,88 D
29/05/2024	727220	RESG AUTOM	523.905,88 C	0,00 C
29/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

31/05/2024	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	04/06/2024

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FI BRASIL TÍTULOS PÚBLICOS RF	05.164.356/0001-84	10/02/2006

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2024	Cota em: 31/05/2024
0,7893	4,2060	11,5017	19,36463900	2,57076800

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, 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	05/2024	01/03
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.705.981,14C	668.845,653072
Aplicações	1.297.500,00C	506.585,278862
Resgates	1.728.837,95D	676.315,349058
Rendimento Bruto no Mês	12.138,25C	
IRRF	3.593,02D	177,079378
IOF	533,28D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.282.655,14C	498.938,503497
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 05	RESGATE	485.613,12D	190.773,916335
	IRRF	731,92D	
	IOF	435,59D	
03 / 05	RESGATE	46.449,82D	18.241,040076
	IRRF	60,67D	
	IOF	51,36D	
06 / 05	RESGATE	6.474,79D	2.540,610765
	IRRF	9,97D	
	IOF	2,83D	
07 / 05	RESGATE	39.172,52D	15.363,779595
	IRRF	65,47D	
	IOF	8,99D	
08 / 05	RESGATE	3.200,00D	1.254,474426
	IRRF	5,78D	
	IOF	0,00	
09 / 05	APLICACAO	700.000,00C	273.816,136376
13 / 05	RESGATE	240.116,26D	94.048,540057
	IRRF	494,80D	
	IOF	0,00	
14 / 05	RESGATE	4.288,92D	1.679,391160
	IRRF	9,19D	
	IOF	0,00	
16 / 05	RESGATE	0,28D	0,109435

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
16.981,06	3.593,02

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência TREMEMBE, SP	Código 1817	Operação 5901	Emissão 04/06/2024
---------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FI BRASIL TÍTULOS PÚBLICOS RF	CNPJ do Fundo 05.164.356/0001-84	Início das Atividades do Fundo 10/02/2006
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2024	Cota em: 31/05/2024
0,7893	4,2060	11,5017	19,36463900	2,57076800

Administradora

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

Cliente

Nome GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68	Conta Corrente 0003.000000002258-5	Mês/Ano 05/2024	Folha 02/03
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.705.981,14C	668.845,653072
Aplicações	1.297.500,00C	506.585,278862
Resgates	1.728.837,95D	676.315,349058
Rendimento Bruto no Mês	12.138,25C	
IRRF	3.593,02D	177,079378
IOF	533,28D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.282.655,14C	498.938,503497
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 05	RESGATE	5.631,00D	2.202,987424
	IRRF	13,48D	
	IOF	0,00	
20 / 05	RESGATE	1.833,66D	717,164884
	IRRF	4,54D	
	IOF	0,00	
21 / 05	RESGATE	1.104,50D	431,858079
	IRRF	2,82D	
	IOF	0,00	
22 / 05	RESGATE	136,00D	53,160553
	IRRF	0,35D	
	IOF	0,00	
23 / 05	RESGATE	162,65D	63,559914
	IRRF	0,44D	
	IOF	0,00	
24 / 05	APLICACAO	597.500,00C	232.769,142486
24 / 05	RESGATE	89.544,01D	34.979,089765
	IRRF	242,93D	
	IOF	1,61D	
27 / 05	RESGATE	231.672,60D	90.379,167079
	IRRF	410,08D	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
16.981,06	3.593,02

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
TREMEMBE, SP	1817	5901	04/06/2024

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FI BRASIL TÍTULOS PÚBLICOS RF	05.164.356/0001-84	10/02/2006

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2024	Cota em: 31/05/2024
0,7893	4,2060	11,5017	19,36463900	2,57076800

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, 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	05/2024	03/03
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.705.981,14C	668.845,653072
Aplicações	1.297.500,00C	506.585,278862
Resgates	1.728.837,95D	676.315,349058
Rendimento Bruto no Mês	12.138,25C	
IRRF	3.593,02D	177,079378
IOF	533,28D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.282.655,14C	498.938,503497
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
28 / 05	RESGATE	49.531,94D	19.317,520519
	IRRF	91,87D	
	IOF	0,00	
29 / 05	RESGATE	523.905,88D	204.268,978983
	IRRF	993,48D	
	IOF	32,90D	
31 / 05	RESGATE IRRF LEI 10.892	423,00D	164,542269
31 / 05	RESGATE IRRF LEI 10.892	32,23D	12,537109

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

16.981,06

3.593,02

Informações ao Cotista

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

**APLICAÇÃO
PROVISIONAMENTOS**

**INFORMATIVO MENSAL CDB/RDB CAIXA**

Conta 1817 . 0003 . 000000002258 - 5	Folha 00001/00005	Mês MAIO /2024
Nome GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68	Posição 31/05/2024
CNPJ CAIXA 00.360.305/0001-04	Endereço SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900	

TOTAL

Valor Base em 31/05/2024 997.983,58	Rend. Bruto Acumulado 27.043,05	Prov. IR + IOF Acumulado 6.113,05	Rend. líquido acumulado 20.930,00	Rend. bruto MÊS 7.551,28	Rend. líquido MÊS 5.732,51	Saldo líquido em 31/05/2024 1.018.913,58
---	---------------------------------------	---	---	-----------------------------	----------------------------------	--

No. Nota 20231122 000369	Modalidade CDB FLEX EMPRESARIAL			Permite resgate antecipado CURVA		
Data Aplicação 22/11/2023	Data vencimento 26/10/2028	Valor base 81.096,78		Taxa Atual 95,2500 % CDI	Taxa Final 97,0000 % CDI	

Rend bruto acum 4.337,03	Provisão IR 867,40	Rend líquido acum 3.469,63	Rend bruto MÊS 682,51	Rend líquido MÊS 546,01	Saldo em 30/04/2024 83.929,04
%Rend brut acum 5,3479 %	Provisão IOF 0,00	%Rend líq acum 4,2783 %	%Rend bruto MÊS 0,8053 %	%Rend líquido MÊS 0,6442 %	Saldo em 31/05/2024 84.566,41

No. Nota 20231208 000514	Modalidade CDB FLEX EMPRESARIAL			Permite resgate antecipado CURVA		
Data Aplicação 08/12/2023	Data vencimento 10/11/2028	Valor base 81.096,78		Taxa Atual 95,0000 % CDI	Taxa Final 97,0000 % CDI	

Rend bruto acum 3.883,37	Provisão IR 873,75	Rend líquido acum 3.009,62	Rend bruto MÊS 667,35	Rend líquido MÊS 517,20	Saldo em 30/04/2024 83.589,20
%Rend brut acum 4,7885 %	Provisão IOF 0,00	%Rend líq acum 3,7111 %	%Rend bruto MÊS 0,7915 %	%Rend líquido MÊS 0,6134 %	Saldo em 31/05/2024 84.106,40

No. Nota 20240109 000136	Modalidade CDB FLEX EMPRESARIAL			Permite resgate antecipado CURVA		
Data Aplicação 09/01/2024	Data vencimento 13/12/2028	Valor base 81.096,78		Taxa Atual 95,0000 % CDI	Taxa Final 97,0000 % CDI	

Rend bruto acum 3.174,55	Provisão IR 714,27	Rend líquido acum 2.460,28	Rend bruto MÊS 661,79	Rend líquido MÊS 512,89	Saldo em 30/04/2024 83.044,17
%Rend brut acum 3,9145 %	Provisão IOF 0,00	%Rend líq acum 3,0337 %	%Rend bruto MÊS 0,7915 %	%Rend líquido MÊS 0,6134 %	Saldo em 31/05/2024 83.557,06

Resgates Efetivados no mês

Dia	Nº Nota	Nº Nota de Resgate	Valor Base	Rendimentos	IOF	IRRF	Resgate Líquido
-----	---------	--------------------	------------	-------------	-----	------	-----------------

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)

CAIXA, AQUI O SEU FUTURO ACONTECE!

**INFORMATIVO MENSAL CDB/RDB CAIXA**

Conta 1817 . 0003 . 000000002258 - 5	Folha 00002/00005	Mês MAIO /2024
Nome GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68	Posição 31/05/2024
CNPJ CAIXA 00.360.305/0001-04	Endereço SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900	

TOTAL

Valor Base em 31/05/2024 997.983,58	Rend. Bruto Acumulado 27.043,05	Prov. IR + IOF Acumulado 6.113,05	Rend. líquido acumulado 20.930,00	Rend. bruto MÊS 7.551,28	Rend. líquido MÊS 5.732,51	Saldo líquido em 31/05/2024 1.018.913,58
---	---------------------------------------	---	---	-----------------------------	----------------------------------	--

No. Nota 20240109 000141	Modalidade CDB FLEX EMPRESARIAL		Permite resgate antecipado CURVA	
Data Aplicação 09/01/2024	Data vencimento 13/12/2028	Valor base 81.096,78	Taxa Atual 95,7500 % CDI	Taxa Final 98,0000 % CDI

Rend bruto acum 3.200,10	Provisão IR 720,02	Rend líquido acum 2.480,08	Rend bruto MÊS 667,20	Rend líquido MÊS 517,08	Saldo em 30/04/2024 83.059,78
%Rend brut acum 3,9460 %	Provisão IOF 0,00	%Rend líq acum 3,0581 %	%Rend bruto MÊS 0,7978 %	%Rend líquido MÊS 0,6182 %	Saldo em 31/05/2024 83.576,86

No. Nota 20240130 000498	Modalidade CDB FLEX EMPRESARIAL		Permite resgate antecipado CURVA	
Data Aplicação 30/01/2024	Data vencimento 03/01/2029	Valor base 81.096,78	Taxa Atual 95,7500 % CDI	Taxa Final 98,0000 % CDI

Rend bruto acum 2.672,31	Provisão IR 601,26	Rend líquido acum 2.071,05	Rend bruto MÊS 663,01	Rend líquido MÊS 513,84	Saldo em 30/04/2024 82.653,99
%Rend brut acum 3,2952 %	Provisão IOF 0,00	%Rend líq acum 2,5538 %	%Rend bruto MÊS 0,7977 %	%Rend líquido MÊS 0,6182 %	Saldo em 31/05/2024 83.167,83

No. Nota 20240207 000558	Modalidade CDB FLEX EMPRESARIAL		Permite resgate antecipado CURVA	
Data Aplicação 07/02/2024	Data vencimento 11/01/2029	Valor base 81.096,78	Taxa Atual 95,7500 % CDI	Taxa Final 98,0000 % CDI

Rend bruto acum 2.467,82	Provisão IR 555,25	Rend líquido acum 1.912,57	Rend bruto MÊS 661,39	Rend líquido MÊS 512,58	Saldo em 30/04/2024 82.496,77
%Rend brut acum 3,0430 %	Provisão IOF 0,00	%Rend líq acum 2,3583 %	%Rend bruto MÊS 0,7977 %	%Rend líquido MÊS 0,6182 %	Saldo em 31/05/2024 83.009,35

Resgates Efetivados no mês

Dia	Nº Nota	Nº Nota de Resgate	Valor Base	Rendimentos	IOF	IRRF	Resgate Líquido
-----	---------	--------------------	------------	-------------	-----	------	-----------------

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)

CAIXA, AQUI O SEU FUTURO ACONTECE!

**INFORMATIVO MENSAL CDB/RDB CAIXA**

Conta 1817 . 0003 . 000000002258 - 5	Folha 00003/00005	Mês MAIO /2024
Nome GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68	Posição 31/05/2024
CNPJ CAIXA 00.360.305/0001-04	Endereço SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900	

TOTAL

Valor Base em 31/05/2024 997.983,58	Rend. Bruto Acumulado 27.043,05	Prov. IR + IOF Acumulado 6.113,05	Rend. líquido acumulado 20.930,00	Rend. bruto MÊS 7.551,28	Rend. líquido MÊS 5.732,51	Saldo líquido em 31/05/2024 1.018.913,58
---	---------------------------------------	---	---	-----------------------------	----------------------------------	--

No. Nota 20240304 000516	Modalidade CDB FLEX EMPRESARIAL		Permite resgate antecipado CURVA	
Data Aplicação 04/03/2024	Data vencimento 20/12/2028	Valor base 81.096,78	Taxa Atual 96,5000 % CDI	Taxa Final 99,0000 % CDI

Rend bruto acum 1.947,83	Provisão IR 438,26	Rend líquido acum 1.509,57	Rend bruto MÊS 662,41	Rend líquido MÊS 513,37	Saldo em 30/04/2024 82.092,99
%Rend brut acum 2,4018 %	Provisão IOF 0,00	%Rend líq acum 1,8614 %	%Rend bruto MÊS 0,8040 %	%Rend líquido MÊS 0,6231 %	Saldo em 31/05/2024 82.606,35

No. Nota 20240311 000490	Modalidade CDB FLEX EMPRESARIAL		Permite resgate antecipado CURVA	
Data Aplicação 11/03/2024	Data vencimento 28/12/2028	Valor base 81.096,78	Taxa Atual 96,5000 % CDI	Taxa Final 99,0000 % CDI

Rend bruto acum 1.779,92	Provisão IR 400,48	Rend líquido acum 1.379,44	Rend bruto MÊS 661,07	Rend líquido MÊS 512,33	Saldo em 30/04/2024 81.963,89
%Rend brut acum 2,1948 %	Provisão IOF 0,00	%Rend líq acum 1,7009 %	%Rend bruto MÊS 0,8040 %	%Rend líquido MÊS 0,6231 %	Saldo em 31/05/2024 82.476,22

No. Nota 20240325 000369	Modalidade CDB FLEX EMPRESARIAL		Permite resgate antecipado CURVA	
Data Aplicação 25/03/2024	Data vencimento 27/02/2029	Valor base 81.096,78	Taxa Atual 96,5000 % CDI	Taxa Final 99,0000 % CDI

Rend bruto acum 1.447,96	Provisão IR 325,79	Rend líquido acum 1.122,17	Rend bruto MÊS 658,42	Rend líquido MÊS 510,28	Saldo em 30/04/2024 81.708,68
%Rend brut acum 1,7854 %	Provisão IOF 0,00	%Rend líq acum 1,3837 %	%Rend bruto MÊS 0,8040 %	%Rend líquido MÊS 0,6231 %	Saldo em 31/05/2024 82.218,95

Resgates Efetivados no mês

Dia	Nº Nota	Nº Nota de Resgate	Valor Base	Rendimentos	IOF	IRRF	Resgate Líquido
-----	---------	--------------------	------------	-------------	-----	------	-----------------

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)

CAIXA, AQUI O SEU FUTURO ACONTECE!

**INFORMATIVO MENSAL CDB/RDB CAIXA**

Conta 1817 . 0003 . 000000002258 - 5	Folha 00004/00005	Mês MAIO /2024
Nome GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68	Posição 31/05/2024
CNPJ CAIXA 00.360.305/0001-04	Endereço SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900	

TOTAL

Valor Base em 31/05/2024 997.983,58	Rend. Bruto Acumulado 27.043,05	Prov. IR + IOF Acumulado 6.113,05	Rend. líquido acumulado 20.930,00	Rend. bruto MÊS 7.551,28	Rend. líquido MÊS 5.732,51	Saldo líquido em 31/05/2024 1.018.913,58
---	---------------------------------------	---	---	-----------------------------	----------------------------------	--

No. Nota 20240408 000330	Modalidade CDB FLEX EMPRESARIAL		Permite resgate antecipado CURVA	
Data Aplicação 08/04/2024	Data vencimento 13/03/2029	Valor base 81.096,78	Taxa Atual 96,5000 % CDI	Taxa Final 99,0000 % CDI

Rend bruto acum 1.160,55	Provisão IR 261,12	Rend líquido acum 899,43	Rend bruto MÊS 656,13	Rend líquido MÊS 508,51	Saldo em 30/04/2024 81.386,08
%Rend brut acum 1,4310 %	Provisão IOF 0,00	%Rend líq acum 1,1090 %	%Rend bruto MÊS 0,8040 %	%Rend líquido MÊS 0,6231 %	Saldo em 31/05/2024 81.996,21

No. Nota 20240425 000582	Modalidade CDB FLEX EMPRESARIAL		Permite resgate antecipado CURVA	
Data Aplicação 25/04/2024	Data vencimento 29/03/2029	Valor base 52.959,50	Taxa Atual 96,5000 % CDI	Taxa Final 99,0000 % CDI

Rend bruto acum 487,93	Provisão IR 109,78	Rend líquido acum 378,15	Rend bruto MÊS 426,32	Rend líquido MÊS 330,40	Saldo em 30/04/2024 52.967,63
%Rend brut acum 0,9213 %	Provisão IOF 0,00	%Rend líq acum 0,7140 %	%Rend bruto MÊS 0,8040 %	%Rend líquido MÊS 0,6231 %	Saldo em 31/05/2024 53.337,65

No. Nota 20240509 000538	Modalidade CDB FLEX EMPRESARIAL		Permite resgate antecipado CURVA	
Data Aplicação 09/05/2024	Data vencimento 13/04/2029	Valor base 67.028,14	Taxa Atual 96,5000 % CDI	Taxa Final 99,0000 % CDI

Rend bruto acum 382,02	Provisão IR 63,60	Rend líquido acum 219,10	Rend bruto MÊS 382,02	Rend líquido MÊS 219,10	Saldo em 30/04/2024 0,00
%Rend brut acum 0,5699 %	Provisão IOF 99,32	%Rend líq acum 0,3268 %	%Rend bruto MÊS 0,5699 %	%Rend líquido MÊS 0,3268 %	Saldo em 31/05/2024 67.247,24

Resgates Efetivados no mês

Dia	Nº Nota	Nº Nota de Resgate	Valor Base	Rendimentos	IOF	IRRF	Resgate Líquido
-----	---------	--------------------	------------	-------------	-----	------	-----------------

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)

CAIXA, AQUI O SEU FUTURO ACONTECE!

**INFORMATIVO MENSAL CDB/RDB CAIXA**

Conta 1817 . 0003 . 000000002258 - 5	Folha 00005/00005	Mês MAIO /2024
Nome GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68	Posição 31/05/2024
CNPJ CAIXA 00.360.305/0001-04	Endereço SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900	

TOTAL

Valor Base em 31/05/2024 997.983,58	Rend. Bruto Acumulado 27.043,05	Prov. IR + IOF Acumulado 6.113,05	Rend. líquido acumulado 20.930,00	Rend. bruto MÊS 7.551,28	Rend. líquido MÊS 5.732,51	Saldo líquido em 31/05/2024 1.018.913,58
---	---------------------------------------	---	---	-----------------------------	----------------------------------	--

No. Nota 20240524 000545	Modalidade CDB FLEX EMPRESARIAL		Permite resgate antecipado CURVA	
Data Aplicação 24/05/2024	Data vencimento 26/04/2029	Valor base 67.028,14	Taxa Atual 96,5000 % CDI	Taxa Final 99,0000 % CDI

Rend bruto acum 101,66	Provisão IR 5,49	Rend líquido acum 18,91	Rend bruto MÊS 101,66	Rend líquido MÊS 18,92	Saldo em 30/04/2024 0,00
%Rend brut acum 0,1516 %	Provisão IOF 77,26	%Rend líq acum 0,0282 %	%Rend bruto MÊS 0,1516 %	%Rend líquido MÊS 0,0282 %	Saldo em 31/05/2024 67.047,05

Resgates Efetivados no mês

Dia	Nº Nota	Nº Nota de Resgate	Valor Base	Rendimentos	IOF	IRRF	Resgate Líquido
-----	---------	-----------------------	------------	-------------	-----	------	-----------------

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)

CAIXA, AQUI O SEU FUTURO ACONTECE!

GrupoFuturo

GESTÃO DE SAÚDE



**TOTAL
PESSOAL**

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 1
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000227	ADRIANA DOS SANTOS									
Cargo: Atendente										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.460,00		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%		112h	379,46		
					049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	72,97		
					310 INSS		9%			176,35
					320 Vale-Transporte		6%			87,60
								2.194,83		
					FGTS: 175,58			Líquido a receber:	1.930,88	
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
15/04/2024	0	0	180:00	1.460,00	2.194,83	2.194,83	1.630,03			
000043	ADRIANA NARESI									
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		
					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			
000139	ALAN FERREIRA DE SOUZA									
Cargo: Atendente										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.460,00		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%		112h	379,46		
					049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	72,97		
					310 INSS		9%			176,35
								2.194,83		
					FGTS: 175,58			Líquido a receber:	2.018,48	
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
25/11/2023	0	0	180:00	1.460,00	2.194,83	2.194,83	1.630,03			
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		
					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			

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.876,69

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
Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
27/11/2023	1	0	200:00	3.060,00	3.342,40	3.342,40
						BCIRRF(S)
						2.777,60

000207		ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA FRAGA				
Cargo: Enfermeiro da Estrategia de saude da familia						
		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
07/03/2024	0	0	200:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58
						BCIRRF(S)
						4.035,78

000103		ALEXANDRE CESARIO					
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)
26/11/2023	0	0	180:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58	4.035,78

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000094	ALEXANDRE ZAMBELLINI ROCHA				
Cargo: Controlador de acesso					
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.500,00	
		016 Insalubridade	20%	282,40	
		024 Adicional Noturno Horas 35%	32h	110,90	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	21,33	
		310 INSS	9%		151,13
				1.914,63	151,13
		FGTS: 153,17	Líquido a receber:		1.763,50

				Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	1.500,00	1.914,63	1.914,63	1.349,83

000147	ALLAN LANFREDI DE MORAES SANTOS						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		007 Segunda via VA					12,00
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		310 INSS	9%				198,55
				2.441,49			210,55
		FGTS: 195,31	Líquido a receber:				2.230,94

				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

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	180:00	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: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 4
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
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	180:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40		1.177,60		
000135	ANA PAULA CARNEIRO DA SILVA									
Cargo: Auxiliar de Enfermagem										
					007 Segunda via VA					12,00
					011 Salário Base		31 dia(s)	2.159,09		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					310 INSS		9%			198,55
								2.441,49		210,55
							FGTS: 195,31	Líquido a receber:		2.230,94
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)		
25/11/2023	1	1	180:00	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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49		1.876,69		
000242	ANDERSON FERNANDO DO PRADO PINTO									
Cargo: Enfermeiro										
					011 Salário Base		15 dia(s)	2.089,44		
					016 Insalubridade			141,20		
					310 INSS		9%			179,57
								2.230,64		179,57
							FGTS: 178,45	Líquido a receber:		2.051,07
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)		
17/05/2024	1	0	180:00	4.318,18	2.230,64	2.230,64		1.665,84		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 5
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	180:00	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)	2.824,00		
				016 Insalubridade		20%	564,80		
				310 INSS		14%			405,04
				311 IRRF		15%			161,94
				750 Diferença Insalubridade			798,52		
							4.187,32		566,98
						FGTS: 334,98	Líquido a receber:		3.620,34
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32	3.622,52		
000144	ANDREIA DE ANDRADE BRITO								
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		
000049	ANDREZA ARAUJO DE HOLLANDA FARIA								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.159,09		
				016 Insalubridade		20%	282,40		
				024 Adicional Noturno Horas 35%		112h	531,70		
				049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	102,25		
				310 INSS		12%			267,87
				311 IRRF		7,5%			18,86
							3.075,44		286,73
						FGTS: 246,03	Líquido a receber:		2.788,71
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
25/11/2023	1	1	180:00	2.159,09	3.075,44	3.075,44	2.510,64		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

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

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

000188		ARIEL APARECIDO ANGELO					
Cargo: Auxiliar de Logistica							
				011 Salário Base	31 dia(s)	1.904,00	
				016 Insalubridade	20%	282,40	
				310 INSS	9%		175,59
						2.186,40	175,59
				FGTS: 174,91	Líquido a receber:		2.010,81
				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

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		

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

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 7
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento	Referência	Provento	Desconto
000053	AROLD DO FABIANO DE SOUZA PIRES							
Cargo: Auxiliar de Enfermagem								
				011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
				016 Insalubridade	20%	282,40		
				024 Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70		
				049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	102,25		
				310 INSS	12%			267,87
				311 IRRF	7,5%			18,86
						3.075,44		286,73
					FGTS: 246,03	Líquido a receber:		2.788,71
				Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)	
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	3.075,44	3.075,44	2.510,64	
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	
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	
000225	BEATRIZ RODRIGUES SANTANA							
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)	
10/04/2024	1	1	180:00	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: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000095	BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES									
Cargo: Controlador de acesso										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.500,00		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%		104h	360,44		
					049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	69,32		
					310 INSS		9%			177,91
								2.212,16		177,91
								FGTS: 176,97	Líquido a receber:	2.034,25
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
25/11/2023	0	0	180:00	1.500,00	2.212,16	2.212,16			1.647,36	
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 Liquido		28%			590,20
								2.603,40		803,32
								FGTS: 208,27	Líquido a receber:	1.800,08
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
26/11/2023	1	0	180:00	2.321,00	2.603,40	2.603,40			1.471,74	
000023	BRUNO HENRIQUE CURSINO DOS SANTOS									
Cargo: Atendente										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.460,00		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%		104h	352,35		
					049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	67,76		
					310 INSS		9%			173,44
								2.162,51		173,44
								FGTS: 173,00	Líquido a receber:	1.989,07
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
25/11/2023	0	0	180:00	1.460,00	2.162,51	2.162,51			1.597,71	
000159	CAMILA APARECIDA VINHAS									
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	

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000228	CAMILA DANIELE PINI									
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)			
05/04/2024	1	1	200:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60			
000243	CAMILA LEIDENS CHAGAS									
Cargo: Enfermeiro										
					011	Salário Base		11 dia(s)	1.532,26	
					016	Insalubridade			103,55	
					310	INSS		9%		126,04
									1.635,81	126,04
					FGTS: 130,86			Líquido a receber:		1.509,77
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
21/05/2024	1	0	180:00	4.318,18	1.635,81	1.635,81	1.071,01			
000003	CARLOS HENRIQUE BORGES									
Cargo: Agente de Combate a Endemias										
					011	Salário Base		31 dia(s)	2.824,00	
					016	Insalubridade		20%	564,80	
					310	INSS		14%		405,04
					311	IRRF		15%		157,46
					750	Diferença Insalubridade			798,52	
									4.187,32	562,50
					FGTS: 334,98			Líquido a receber:		3.624,82
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)			
27/11/2023	1	1	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32	3.592,69			
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	200:00	1.573,00	1.855,40	1.855,40	1.290,60			

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 10
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
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		31 dia(s)	4.318,18		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					310 INSS		14%			462,89
					311 IRRF		22,5%			182,89
								4.600,58		645,78
							FGTS: 368,04	Líquido a receber:		3.954,80
					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	4.600,58	4.600,58			3.758,51	
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	
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	

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000219	CLOVIS GRACIANO DE SOUZA						
Cargo: Agente de Campo							
		011 Salário Base		31 dia(s)	1.900,00		
		016 Insalubridade		20%	282,40		
		310 INSS		9%			175,23
						2.182,40	175,23
		FGTS: 174,59				Líquido a receber:	2.007,17
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
05/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60

000055		CRISTIANE MAGALHAES DA SILVA MANGABEIRA				
Cargo: Auxiliar de Enfermagem						
		011 Salário Base		31 dia(s)	2.159,09	
		016 Insalubridade		20%	282,40	
		024 Adicional Noturno Horas 35%		112h	531,70	
		049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	102,25	
		310 INSS		12%		267,87
		311 IRRF		7,5%		18,86
					3.075,44	286,73
				FGTS: 246,03	Líquido a receber:	2.788,71
		Data: / / Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	3.075,44	3.075,44
						BCIRRF(S)
						2.510,64

000104		CRISTIANE MARCELLE PACHECO					
Cargo: Enfermeiro							
011 Salário Base				31 dia(s)	4.318,18		
016 Insalubridade				20%	282,40		
024 Adicional Noturno Horas 35%				112h	1.001,90		
049 Descanso Semanal Remunerado				5 dia(s)	192,67		
310 INSS				14%		630,13	
311 IRRF				27,5%		524,38	
					5.795,15	1.154,51	
					FGTS: 463,61	Líquido a receber:	4.640,64
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
26/11/2023	0	0	180:00	4.318,18	5.795,15	5.795,15	5.165,02

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	
					2.480,40	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

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 12
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
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	1	200:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.863,76		
000235	DANIELA DOMINGAS DE MOURA MORGADO								
Cargo: Condutor de ambulância									
					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)		
17/04/2024	1	0	200:00	2.321,00	2.603,40	2.603,40	2.038,60		
000223	DANIELA FARIA 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%			182,89
								4.600,58	645,78
					FGTS: 368,04	Líquido a receber:	3.954,80		
					Data: / / Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)		
04/04/2024	2	1	180:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58	3.758,51		
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		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 13
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000141	DANIELLI LAZARINI DE OLIVEIRA						
Cargo: Enfermeiro							
		011 Salário Base		31 dia(s)	4.318,18		
		016 Insalubridade		20%	282,40		
		024 Adicional Noturno Horas 35%		112h	1.001,90		
		049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	192,67		
		310 INSS		14%			630,13
		311 IRRF		27,5%			472,24
					5.795,15		1.102,37
				FGTS: 463,61	Líquido a receber:		4.692,78
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/11/2023	1	0	180:00	4.318,18	5.795,15	5.795,15	4.975,43
000221	DEBORA MARINHO DOS SANTOS						
Cargo: Agente de Campo							
		011 Salário Base		31 dia(s)	1.900,00		
		016 Insalubridade		20%	282,40		
		310 INSS		9%			175,23
					2.182,40		175,23
				FGTS: 174,59	Líquido a receber:		2.007,17
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
08/04/2024	2	1	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60
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
000093	DENILSON DO AMARAL						
Cargo: Auxiliar de Logística							
		011 Salário Base		31 dia(s)	1.904,00		
		016 Insalubridade		20%	282,40		
		310 INSS		9%			175,59
					2.186,40		175,59
				FGTS: 174,91	Líquido a receber:		2.010,81
		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	2.186,40	2.186,40	1.621,60

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 14
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000229	DENIS HILTON DE ASCENCAO									
Cargo: Condutor de ambulância										
					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)		
16/04/2024	0	0	200:00	2.321,00	2.603,40	2.603,40		2.038,60		
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		
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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49		1.876,69		
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		

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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	180:00	2.321,00	2.603,40	2.603,40	2.038,60
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	080:00	1.855,00	2.137,40	2.137,40	1.572,60
000231	EMILY MACELI DA SILVA CHAVES						
Cargo: Recepcionista, em geral							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.105,00			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		310 INSS	9%			193,68	
		320 Vale-Transporte	6%			126,30	
					2.387,40	319,98	
		FGTS: 190,99			Líquido a receber:	2.067,42	
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
16/04/2024	0	0	200:00	2.105,00	2.387,40	2.387,40	1.822,60
000218	ESTEFANI MORAES PENINA						
Cargo: Agente de Campo							
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.900,00			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		310 INSS	9%			175,23	
					2.182,40	175,23	
		FGTS: 174,59			Líquido a receber:	2.007,17	
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
05/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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
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
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
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	200:00	3.060,00	3.060,00	3.060,00	2.414,81

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 17
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento	Referência	Provento	Desconto
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
							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	1	0	200:00	1.573,00	1.855,40	1.855,40	1.290,60	
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	096:00	2.480,00	4.464,00	4.464,00	3.641,05	
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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.876,69	
000239	FRANCIELE MILIANE SANTOS 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)	
01/05/2024	1	0	180:00	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: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 18
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
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		
000004 GABRIEL DE PAULA LIMA									
Cargo: Agente de Combate a Endemias									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.824,00		
				016 Insalubridade		20%	564,80		
				310 INSS		14%			405,04
				311 IRRF		15%			161,94
				750 Diferença Insalubridade			798,52		
							4.187,32		566,98
				FGTS: 334,98			Líquido a receber:		3.620,34
				Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32	3.622,52		
000005 GABRIEL DOS SANTOS BELLO									
Cargo: Agente de Combate a Endemias									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.824,00		
				016 Insalubridade		20%	564,80		
				310 INSS		14%			405,04
				311 IRRF		15%			161,94
				750 Diferença Insalubridade			798,52		
							4.187,32		566,98
				FGTS: 334,98			Líquido a receber:		3.620,34
				Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32	3.622,52		
000136 GABRIEL ESTEPHANI GUILHERME									
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.159,09		
				016 Insalubridade		20%	282,40		
				024 Adicional Noturno Horas 35%		104h	493,72		
				049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	94,95		
				310 INSS		12%			262,43
				311 IRRF		7,5%			15,46
							3.030,16		277,89
				FGTS: 242,41			Líquido a receber:		2.752,27
				Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	3.030,16	3.030,16	2.465,36		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 19
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000162	GIOVANNA SOUZA DE CARVALHO GOUVEA						
Cargo: Atendente							
		007 Segunda via VA					12,00
		011 Salário Base	31 dia(s)		1.460,00		
		016 Insalubridade			282,40		
		310 INSS	9%				135,63
					1.742,40		147,63
		FGTS: 139,39	Líquido a receber:				1.594,77
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
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
000057	GISLAINE RHODES INACIO MAIORQUIM						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)		2.159,09		
		016 Insalubridade	20%		282,40		
		024 Adicional Noturno Horas 35%	112h		531,70		
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)		102,25		
		310 INSS	12%				267,87
		311 IRRF	7,5%				18,86
					3.075,44		286,73
		FGTS: 246,03	Líquido a receber:				2.788,71
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	3.075,44	3.075,44	2.510,64

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000028	GISLEINE CRISTINA NOGUEIRA MONTEIRO MESSIAS XAVIER				
Cargo: Atendente					
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	
		016 Insalubridade	20%	282,40	
		024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	67,76	
		310 INSS	9%		173,44
				2.162,51	173,44
		FGTS: 173,00	Líquido a receber:		1.989,07

				Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
26/11/2023	1	0	180:00	1.460,00	2.162,51	2.162,51	1.597,71

000006	GLAUCIA FERNANDA DA SILVA SANTOS						
Cargo: Agente de Combate a Endemias							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.824,00			
		016 Insalubridade	20%	564,80			
		310 INSS	14%				405,04
		311 IRRF	15%				157,46
		750 Diferença Insalubridade		798,52			
				4.187,32			562,50
		FGTS: 334,98	Líquido a receber:				3.624,82

				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS		BC-FGTS		BCIRRF(L)
27/11/2023	1	0	200:00	2.824,00	4.187,32		4.187,32		3.592,69

000058	GUILHERME AUGUSTO DE TOLEDO MATIAS						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95			
		310 INSS	12%				262,43
		311 IRRF	7,5%				15,46
				3.030,16			277,89
		FGTS: 242,41	Líquido a receber:				2.752,27

				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	3.030,16	3.030,16		2.465,36	

000059	IGOR MATHEUS RAMOS CESAR						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	88h	417,77			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	80,34			
		310 INSS	12%				251,57
				2.939,60			251,57
		FGTS: 235,16	Líquido a receber:				2.688,03

				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	2.939,60	2.939,60		2.374,80	

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
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	120:00	2.975,00	3.257,40	3.257,40			2.692,60	
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	
000222	ISABELLA FERNANDA GONCALVES									
Cargo: Agente de Campo										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.900,00		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					310 INSS		9%			175,23
								2.182,40		175,23
								FGTS: 174,59	Líquido a receber:	2.007,17
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
10/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40			1.617,60	
000237	JANE APARECIDA DA COSTA DOS SANTOS									
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)	
22/04/2024	3	0	200:00	2.159,00	2.441,40	2.441,40			1.674,09	

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000007	JEFFERSON DE OLIVEIRA MOTA				
Cargo: Agente de Combate a Endemias					
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.824,00	
		016 Insalubridade	20%	564,80	
		310 INSS	14%		405,04
		311 IRRF	15%		161,94
		750 Diferença Insalubridade		798,52	
				4.187,32	566,98
		FGTS: 334,98	Líquido a receber:		3.620,34

				Data: / /		Assinatura: _____	
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32	3.622,52

000060	JESSICA BRANDAO						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95			
		310 INSS	12%				262,43
		311 IRRF	7,5%				15,46
						3.030,16	277,89
		FGTS: 242,41	Líquido a receber:				2.752,27

				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
25/11/2023	1	1	180:00	2.159,09	3.030,16	3.030,16		2.465,36	

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	200:00	3.710,00	3.992,40	3.992,40		3.045,73	

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

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 23
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
000217	JOAO VICTOR NEVES DAS CHAGAS								
Cargo: Agente de Campo									
					011 Salário Base	31 dia(s)	1.900,00		
					016 Insalubridade	20%	282,40		
					310 INSS	9%			175,23
							2.182,40		175,23
					FGTS: 174,59	Líquido a receber:			2.007,17
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
05/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60		
000191	JOAO VITOR DE AGUIAR								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
					016 Insalubridade	20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
					049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
					310 INSS	12%			262,43
					311 IRRF	7,5%			15,46
							3.030,16		277,89
					FGTS: 242,41	Líquido a receber:			2.752,27
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
02/02/2024	0	0	180:00	2.159,09	3.030,16	3.030,16	2.465,36		
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		
000008	JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARDO								
Cargo: Agente de Combate a Endemias									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
					016 Insalubridade	20%	564,80		
					310 INSS	14%			405,04
					311 IRRF	15%			161,94
					750 Diferença Insalubridade		798,52		
							4.187,32		566,98
					FGTS: 334,98	Líquido a receber:			3.620,34
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32	3.622,52		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 24
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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
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
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	
		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
000138	JUAN DOS SANTOS RIBEIRO						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95			
		310 INSS	12%			262,43	
		311 IRRF	7,5%			15,46	
					3.030,16	277,89	
		FGTS: 242,41			Líquido a receber:	2.752,27	
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	3.030,16	3.030,16	2.465,36

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 25
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
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			
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			
000226	KAENY ARIANE DE TOLEDO GUEDES									
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)			
10/04/2024	3	2	180:00	2.159,00	2.441,40	2.441,40	1.674,09			
000215	KAIO DE OLIVEIRA FIGUEIREDO									
Cargo: Agente de Campo										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.900,00		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					310 INSS		9%			175,23
								2.182,40		175,23
					FGTS: 174,59			Líquido a receber:		2.007,17
					Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
01/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60			

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
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		BCIRRF(S)	
22/02/2024	2	1	200:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49		1.863,76	
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	
000203	LAIS MORGADO DE ABREU								
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)	
28/02/2024	0	0	180:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40		1.177,60	
000164	LAISE DE ALVARENGA MOREIRA								
Cargo: Coordenadora de 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)	
07/12/2023	0	0	200:00	6.369,42	6.651,82	6.651,82		5.901,75	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 27
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000208	LAUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDICE GIANNICO						
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)
09/03/2024	1	0	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.876,69
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	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58	4.035,78
000069	LAYSLA 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
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 Liquido	20%			272,15	
		988 Pensão Alimentícia Liquidos 02	20%			272,15	
					1.782,40	683,53	
		FGTS: 142,59	Líquido a receber:	1.098,87			
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
07/12/2023	0	0	180:00	1.500,00	1.782,40	1.782,40	1.217,60

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	180:00	1.663,00	1.945,40 1.945,40 1.380,60

000063	LETICIA RENATA DE OLIVEIRA RESENDE				
Cargo: Auxiliar de Enfermagem					
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	
		016 Insalubridade	20%	282,40	
		024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95	
		310 INSS	12%		262,43
		311 IRRF	7,5%		15,46
				3.030,16	277,89
		FGTS: 242,41	Líquido a receber:		2.752,27
Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS BC-FGTS BCIRRF(S)
25/11/2023	1	1	180:00	2.159,09	3.030,16 3.030,16 2.465,36

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	Líquido 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	180:00	2.159,09	2.441,49 2.441,49 1.876,69

000074	LIVIA PENTAGNA DE PAULA ASSIS				
Cargo: Auxiliar de Enfermagem					
		006 Cobertura acidente - afastamen		200,00	
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	
		016 Insalubridade	20%	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)
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: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 29
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
					340 Pensão Alimentícia Líquido		20%			552,02
								3.342,40		851,92
							FGTS: 267,39	Líquido a receber:		2.490,48
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
27/11/2023	2	1	200:00	3.060,00	3.342,40	3.342,40			1.827,72	
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	
000009	LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO									
Cargo: Agente de Combate a Endemias										
					011 Salário Base		31 dia(s)	2.824,00		
					016 Insalubridade		20%	564,80		
					310 INSS		14%			405,04
					311 IRRF		15%			161,94
					750 Diferença Insalubridade			798,52		
								4.187,32		566,98
							FGTS: 334,98	Líquido a receber:		3.620,34
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32			3.622,52	
000205	LUCIA HELENA RIBAS DINIZ									
Cargo: Gerente de serviços de saúde										
					011 Salário Base		31 dia(s)	6.369,42		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					310 INSS		14%			750,07
					311 IRRF		27,5%			674,84
								6.651,82		1.424,91
							FGTS: 532,14	Líquido a receber:		5.226,91
					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	6.651,82	6.651,82			5.712,16	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 30
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
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	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	0	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.876,69		
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	200:00	3.060,00	3.342,40	3.342,40	2.777,60		
000067	LUCILENE COSTA DA SILVA								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.159,09		
				016 Insalubridade		20%	282,40		
				024 Adicional Noturno Horas 35%		112h	531,70		
				049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	102,25		
				310 INSS		12%		267,87	
				311 IRRF		7,5%		18,86	
							3.075,44	286,73	
						FGTS: 246,03	Líquido a receber:	2.788,71	
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
25/11/2023	1	0	180:00	2.159,09	3.075,44	3.075,44	2.510,64		
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	120:00	3.500,00	3.782,40	3.782,40	3.217,60		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 31
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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.863,76		
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		
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	200:00	2.321,00	2.603,40	2.603,40	2.038,60		
000010 LUIZ CUSTODIO MARCONDES RIBEIRO DOS SANTOS									
Cargo: Agente de Combate a Endemias									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.824,00		
				016 Insalubridade		20%	564,80		
				310 INSS		14%			405,04
				311 IRRF		15%			161,94
				750 Diferença Insalubridade				798,52	
								4.187,32	566,98
				FGTS: 334,98			Líquido a receber:		3.620,34
				Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32	3.622,52		

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	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

000032	MARCELO RODRIGUES DE OLIVEIRA				
Cargo: Atendente					
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	
		016 Insalubridade	20%	282,40	
		024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	67,76	
		310 INSS	9%		173,44
				2.162,51	173,44
			FGTS: 173,00	Líquido a receber:	1.989,07
Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS BC-FGTS BCIRRF(S)
25/11/2023	1	0	180:00	1.460,00	2.162,51 2.162,51 1.597,71

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

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

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000071	MARIA BORGES DA SILVA				
Cargo: Auxiliar de Enfermagem					
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	
		016 Insalubridade	20%	282,40	
		024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95	
		310 INSS	12%		262,43
				3.030,16	262,43
		FGTS: 242,41	Líquido a receber:		2.767,73

				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS		BC-FGTS		BCIRRF(S)
25/11/2023	2	2	180:00	2.159,09	3.030,16		3.030,16		2.388,55

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		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	

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
					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	200:00	1.573,00	1.855,40	1.855,40		1.290,60	

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

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 34
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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

000155	MARIA EDUARDA CARDOSO 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)
27/11/2023	0	0	200:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60

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

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	200:00	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: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 35
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000236	MARIA RAFAELA DE ALVARENGA									
Cargo: Agente de Campo										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.900,00		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					310 INSS		9%			175,23
								2.182,40		175,23
					FGTS: 174,59			Líquido a receber:		2.007,17
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
22/04/2024	1	1	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60			
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			
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			
000072	MICHEL DE ALMEIDA SANTOS									
Cargo: Auxiliar de Enfermagem										
					011 Salário Base		31 dia(s)	2.159,09		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%		112h	531,70		
					049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	102,25		
					310 INSS		12%			267,87
					311 IRRF		7,5%			12,69
								3.075,44		280,56
					FGTS: 246,03			Líquido a receber:		2.794,88
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)			
25/11/2023	2	2	180:00	2.159,09	3.075,44	3.075,44	2.428,39			

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 36
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	
000212	MONICA DE MOURA AUF DER STRASSE								
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)	
01/04/2024	1	1	180:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58		3.948,10	
000210	MURILO GIUSEPPE MANCASTROPI								
Cargo: Enfermeiro Auditor									
					011 Salário Base		31 dia(s)	3.238,50	
					016 Insalubridade		20%	282,40	
					310 INSS		12%		321,32
					311 IRRF		15%		61,98
								3.520,90	383,30
							FGTS: 281,67	Líquido a receber:	3.137,60
					Data: / /		Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
01/04/2024	1	0	200:00	3.238,50	3.520,90	3.520,90		2.956,10	
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 Liquido		20%		264,87
								1.866,48	400,50
							FGTS: 139,39	Líquido a receber:	1.465,98
					Data: / /		Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
21/02/2024	2	2	180:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40		879,11	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 37
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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
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
000171	NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO						
Cargo: Atendente							
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.460,00			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	112h	379,46			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	72,97			
		310 INSS	9%				176,35
				2.194,83			176,35
		FGTS: 175,58	Líquido a receber:				2.018,48
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
07/12/2023	0	0	180:00	1.460,00	2.194,83	2.194,83	1.630,03
000195	NAYARA CAMILO						
Cargo: Enfermeiro							
		011 Salário Base	31 dia(s)	4.318,18			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	48h	429,39			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	82,58			
		310 INSS	14%				534,57
		311 IRRF	22,5%				360,47
				5.112,55			895,04
		FGTS: 409,00	Líquido a receber:				4.217,51
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
24/02/2024	0	0	180:00	4.318,18	5.112,55	5.112,55	4.547,75

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 38
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			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	88h	417,77			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	80,34			
		310 INSS	12%			251,57	
					2.939,60	251,57	
			FGTS: 235,16	Líquido a receber:		2.688,03	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
26/11/2023	1	1	180:00	2.159,09	2.939,60	2.939,60	
						BCIRRF(S)	
						2.374,80	
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	
26/02/2024	0	0	200:00	1.663,00	1.945,40	1.945,40	
						BCIRRF(S)	
						1.380,60	
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	
26/11/2023	1	1	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	
						BCIRRF(S)	
						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	
23/02/2024	3	2	180:00	2.159,00	2.441,40	2.441,40	
						BCIRRF(S)	
						1.674,09	

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000241	PATRICIA SIMAO DE PAULA MORAES						
Cargo: Atendente							
		011 Salário Base			17 dia(s)	800,65	
		016 Insalubridade				160,02	
		310 INSS			7,5%		72,05
						960,67	72,05
					FGTS: 76,85	Líquido a receber:	888,62
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
15/05/2024	1	0	200:00	1.460,00	960,67	960,67	395,87

000120		PAULO ROBERTO LINHARES DOS SANTOS						
Cargo: Motorista								
		011 Salário Base		31 dia(s)	2.321,00			
		016 Insalubridade		20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%		64h	323,98			
		049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	62,30			
		310 INSS		12%				257,58
		311 IRRF		7,5%				12,43
					2.989,68			270,01
				FGTS: 239,17	Líquido a receber:			2.719,67
Data: / / Assinatura: _____								
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)	
25/11/2023	0	0	180:00	2.321,00	2.989,68	2.989,68	2.424,88	

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

000101		RAIMUNDA PEREIRA PIAUILINO 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

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	
000220	RENATA APARECIDA VICTORINO SILVA									
Cargo: Agente de Campo										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.900,00		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					310 INSS		9%			175,23
								2.182,40		175,23
								FGTS: 174,59	Líquido a receber:	2.007,17
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
08/04/2024	3	1	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40			1.438,40	
000110	RENATA CAMARGO PENA									
Cargo: Enfermeiro										
					011 Salário Base		31 dia(s)	4.318,18		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%		96h	858,77		
					049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	165,15		
					310 INSS		14%			606,24
					311 IRRF		27,5%			431,88
								5.624,50		1.038,12
								FGTS: 449,96	Líquido a receber:	4.586,38
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(L)	
25/11/2023	1	0	180:00	4.318,18	5.624,50	5.624,50			4.828,67	
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	

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		
					024 Adicional Noturno Horas 35%		104h	493,72		
					049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	94,95		
					310 INSS		12%			262,43
								3.030,16		262,43
								FGTS: 242,41	Líquido a receber:	2.767,73
					Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
24/02/2024	2	1	180:00	2.159,09	3.030,16	3.030,16			2.388,55	
000240	ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA									
Cargo: Controlador de acesso										
					011 Salário Base		23 dia(s)	1.112,90		
					016 Insalubridade			216,50		
					024 Adicional Noturno Horas 35%		80h	277,26		
					049 Descanso Semanal Remunerado		3 dia(s)	41,59		
					310 INSS		9%			127,16
								1.648,25		127,16
								FGTS: 131,86	Líquido a receber:	1.521,09
					Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
09/05/2024	0	0	180:00	1.500,00	1.648,25	1.648,25			1.083,45	
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	
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	

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.863,76		
000213 ROSIELEN DE CARVALHOS ISAIAS									
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)		
01/04/2024	0	0	200:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60		
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		
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		

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
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	180:00	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

Licença por motivo de doença (Desde 01/04/2024)

000079		SILVIA HELENA TOSSATO							
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
							0,00	0,00	
							BCIRRF(S)		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09					

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	180:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60

000111		SORAYA FARIAS SOARES E SILVA ALVES					
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	180:00	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: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 44
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	180:00	1.460,00	1.742,40 1.742,40 1.177,60

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

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

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

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 45
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49		1.876,69	
000211	TATIANE CRISTINA PIMENTA								
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%			182,89
							4.600,58		645,78
					FGTS: 368,04	Líquido a receber:			3.954,80
Data: / / Assinatura: _____									
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(L)	
01/04/2024	2	1	180:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58		3.758,51	
000204	TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA								
Cargo: Enfermeiro									
					011 Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
					016 Insalubridade	20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	930,34		
					049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	178,91		
					310 INSS	14%			618,19
					311 IRRF	27,5%			452,06
							5.709,83		1.070,25
					FGTS: 456,78	Líquido a receber:			4.639,58
Data: / / Assinatura: _____									
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(L)	
01/03/2024	1	0	180:00	4.318,18	5.709,83	5.709,83		4.902,05	
000174	TATIANE MADONA FROES								
Cargo: Atendente									
					011 Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
					016 Insalubridade	20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%	112h	379,46		
					049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	72,97		
					310 INSS	9%			176,35
							2.194,83		176,35
					FGTS: 175,58	Líquido a receber:			2.018,48
Data: / / Assinatura: _____									
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
07/12/2023	2	0	180:00	1.460,00	2.194,83	2.194,83		1.630,03	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 46
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	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

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	096:00	2.480,00	4.464,00 4.464,00 3.641,05

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

Licença por motivo de doença (30/04/2024 a 29/05/2024)

000114	THYELI DE OLIVEIRA ROSSI				
Cargo: Enfermeiro					
		005 Salário-Licença	14 dia(s)	1.950,15	
		011 Salário Base	2 dia(s)	278,59	
		016 Insalubridade		150,61	
		310 INSS	9%		192,96
				2.379,35	192,96
		FGTS: 190,34	Líquido a receber:		2.186,39
Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS BC-FGTS BCIRRF(S)
25/11/2023	1	0	180:00	4.318,18	2.379,35 2.379,35 1.814,55

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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

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	180:00	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		
		024 Adicional Noturno Horas 35%		80h	379,79		
		049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	73,04		
		310 INSS		12%			246,13
					2.894,32		246,13
				FGTS: 231,54	Líquido a receber:		2.648,19
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	1	0	180:00	2.159,09	2.894,32	2.894,32	2.329,52

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	200:00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	4.291,60

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 48
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
000224	VITOR GABRIEL SANTOS DE JESUS								
Cargo: Agente de Campo									
					011 Salário Base	31 dia(s)	1.900,00		
					016 Insalubridade	20%	282,40		
					310 INSS	9%			175,23
							2.182,40		175,23
					FGTS: 174,59	Líquido a receber:	2.007,17		
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
10/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60		
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		
000040	VITORIA MEDEIROS 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)		
27/11/2023	1	1	180:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60		
000216	WASHINGTON MELO MORGADO								
Cargo: Agente de Campo									
					011 Salário Base	31 dia(s)	1.900,00		
					016 Insalubridade	20%	282,40		
					310 INSS	9%			175,23
							2.182,40		175,23
					FGTS: 174,59	Líquido a receber:	2.007,17		
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
02/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 49
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000011	WILLIAN GABRIEL FRAGOSO SANTOS				
Cargo: Agente de Combate a Endemias					
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.824,00	
		016 Insalubridade	20%	564,80	
		310 INSS	14%		405,04
		311 IRRF	15%		161,94
		750 Diferença Insalubridade		798,52	
				4.187,32	566,98
		FGTS: 334,98	Líquido a receber:		3.620,34

				Data: / /		Assinatura: _____	
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32	3.622,52

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
		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	180:00	1.460,00	1.742,40		1.742,40		1.177,60

Total Geral (196 empregados)							
		005 Salário-Licença		1.950,15			
		006 Cobertura acidente - afastamen		200,00			
		007 Segunda via VA					36,00
		010 Salário-Família		620,40			
		011 Salário Base		479.104,93			
		016 Insalubridade		58.395,88			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	3272h	16.225,06			
		049 Descanso Semanal Remunerado	163 dia(s)	3.108,50			
		310 INSS					50.930,00
		311 IRRF					13.171,01
		320 Vale-Transporte					475,33
		340 Pensão Alimentícia Líquido					1.679,24
		750 Diferença Insalubridade		7.985,20			
		988 Pensão Alimentícia Líquidos 02					272,15
				567.590,12			66.563,73
		FGTS: 45.536,03	Líquido a receber:				501.026,39
		BC-INSS: 566.769,72		BC-FGTS: 569.211,21			

Listagem de Rescisão

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

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

Rescindidos entre: 01/05/2024 a 31/05/2024

Folha: 50

MATHEUS

Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000100	ADRIENE CRISTINE LEITE DE MELLO	Rescisão: 02/05/2024	Pedido de demissão		
	Cargo: Enfermeiro				
		016 Insalubridade	20%	18,83	
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	460,73	
		060 Hora Extra 50%	61h20min	1.919,70	
		199 Saldo de Salário	2 dia(s)	278,59	
		205 Férias Proporcionais	5	2.135,90	
		208 13º Salário	4/12	1.757,98	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		711,97	
		500 Aviso Prévio	30 dias		4.600,58
		502 INSS (Rescisão)	12%		220,16
		504 INSS 13º Salário	9%		137,03
		505 IRRF	27,5%		675,87
				7.283,70	5.633,64
	Admissão: 25/11/2023	Remuneração para fins rescisórios: 6.520,28		Líquido a receber:	1.650,06
	Aviso Tipo: Indenizado	Dt Projeção do Aviso: 01/06/2024			
	Pagamento: 11/05/2024	BC-INSS: 2.677,85	BC-INSS 13º: 1.757,98		BC-FGTS: 4.435,83
000232	CAINA DA SILVA CHAGAS SANTOS	Rescisão: 15/05/2024	Pedido de demissão		
	Cargo: Controlador de acesso				
		016 Insalubridade		141,20	
		199 Saldo de Salário	15 dia(s)	725,81	
		205 Férias Proporcionais	1	148,53	
		208 13º Salário	1/12	148,53	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		49,51	
		501 Resc. Antes do Prazo Determin.	16 dia(s)		475,31
		502 INSS (Rescisão)	7,5%		26,81
		504 INSS 13º Salário	7,5%		11,13
		930 Horas Atrasos	51h27min		509,47
				1.213,58	1.022,72
	Admissão: 17/04/2024	Remuneração para fins rescisórios: 1.782,40		Líquido a receber:	190,86
	Aviso Tipo: Indenizado	Dt Projeção do Aviso: 14/06/2024			
	Pagamento: 24/05/2024	BC-INSS: 357,54	BC-INSS 13º: 148,53		BC-FGTS: 506,07
000160	CLEBER CAMILO CORDEIRO	Rescisão: 16/05/2024	Demissão sem justa causa		
	Cargo: Controlador de acesso				
		016 Insalubridade	16%	150,61	
		049 Descanso Semanal Remunerado	3 dia(s)	152,82	
		060 Hora Extra 50%	36h22min	540,17	
		199 Saldo de Salário	16 dia(s)	774,19	
		205 Férias Proporcionais	5	781,28	
		208 13º Salário	5/12	790,94	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		260,43	
		350 Banco Horas 50%	8h13min	122,04	
		502 INSS (Rescisão)	9%		135,40
		504 INSS 13º Salário	7,5%		59,32
		505 IRRF	15%		85,73
				3.572,48	280,45
	Admissão: 07/12/2023	Aviso: 16/04/2024	Remuneração para fins rescisórios: 2.444,61	Líquido a receber:	3.292,03
	Aviso Tipo: Trabalhado			Total GRFC	610,41
	Pagamento: 25/05/2024	BC-INSS: 1.739,83	BC-INSS 13º: 790,94		BC-FGTS: 2.530,77
000209	LETICIA MARIANE DO PRADO ALVES	Rescisão: 10/05/2024	Pedido de demissão		
	Cargo: Atendente				

Listagem de Rescisão

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

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

Rescindidos entre: 01/05/2024 a 31/05/2024

Folha: 51

MATHEUS

Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000209	LETICIA MARIANE DO PRADO ALVES	Rescisão: 10/05/2024	Pedido de demissão		
	Cargo: Atendente				
		016 Insalubridade		91,09	
		090 Líquido Negativo		18,52	
		199 Saldo de Salário	10 dia(s)	470,97	
		205 Férias Proporcionais	2	290,40	
		208 13º Salário	1/12	145,20	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		96,80	
		501 Resc. Antes do Prazo Determin.	36 dia(s)		1.045,44
		502 INSS (Rescisão)	7,5%		40,97
		504 INSS 13º Salário	7,5%		10,89
		930 Horas Atrasos	1h48min		15,68
				1.112,98	1.112,98
	Admissão: 18/03/2024	Remuneração para fins rescisórios: 1.742,40		Líquido a receber:	0,00
	Aviso Tipo: Indenizado	Dt Projeção do Aviso: 09/06/2024			
	Pagamento: 17/05/2024	BC-INSS: 546,38	BC-INSS 13º: 145,20		BC-FGTS: 691,58
000090	TAYNARA CRISTINA COUTO	Rescisão: 15/05/2024	Pedido de demissão		
	Cargo: Auxiliar de Enfermagem				
		016 Insalubridade		141,20	
		199 Saldo de Salário	15 dia(s)	1.044,72	
		205 Férias Proporcionais	6	1.220,75	
		208 13º Salário	4/12	813,83	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		406,92	
		321 Falta	12 dia(s)		945,09
		500 Aviso Prévio	30 dias		2.441,49
		502 INSS (Rescisão)	7,5%		18,06
		504 INSS 13º Salário	7,5%		61,03
				3.627,42	3.465,67
	Admissão: 27/11/2023	Remuneração para fins rescisórios: 2.441,49		Líquido a receber:	161,75
	Aviso Tipo: Indenizado	Dt Projeção do Aviso: 14/06/2024			
	Pagamento: 24/05/2024	BC-INSS: 240,83	BC-INSS 13º: 813,83		BC-FGTS: 1.054,66
Total Geral (5 empregados)					
		016 Insalubridade		542,93	
		049 Descanso Semanal Remunerado		613,55	
		060 Hora Extra 50%		2.459,87	
		090 Líquido Negativo		18,52	
		199 Saldo de Salário		3.294,28	
		205 Férias Proporcionais		4.576,86	
		208 13º Salário		3.656,48	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		1.525,63	
		321 Falta			945,09
		350 Banco Horas 50%		122,04	
		500 Aviso Prévio			7.042,07
		501 Resc. Antes do Prazo Determin.			1.520,75
		502 INSS (Rescisão)			441,40
		504 INSS 13º Salário			279,40
		505 IRRF			761,60
		930 Horas Atrasos			525,15
				16.810,16	11.515,46
				Líquido a receber:	5.294,70

Resumo Geral do Mês/Período

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024 a 05/2024

Folha: 1
MATHEUS
Fortes Pessoal

Folha de Pagamento

Proventos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
005 Salário-Licença		1.950,15	007 Segunda via VA		36,00
006 Cobertura acidente - afastamen		200,00	310 INSS		50.930,00
010 Salário-Família		620,40	311 IRRF		13.171,01
011 Salário Base		479.104,93	320 Vale-Transporte		475,33
016 Insalubridade		58.395,88	340 Pensão Alimentícia Líquido		1.679,24
024 Adicional Noturno Horas 35%	3272h	16.225,06	988 Pensão Alimentícia Líquidos 02		272,15
049 Descanso Semanal Remunerado	163 dia(s)	3.108,50			
750 Diferença Insalubridade		7.985,20			
Total de Proventos:		567.590,12	Total de Descontos:		66.563,73
Total de Empregados: 196			Líquido a Receber:		501.026,39
BC - FGTS(Afastados): 2.441,49					
BC - FGTS: 569.211,21	FGTS Contrib.: 0,00	FGTS: 45.536,03	BC - INSS: 566.769,72	BC - IRRF: 447.703,14	

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		542,93	321	Falta	12 dia(s)	945,09
049	Descanso Semanal Remunerado	9 dia(s)	613,55	500	Aviso Prévio		7.042,07
060	Hora Extra 50%	97h42min	2.459,87	501	Resc. Antes do Prazo Determin.		1.520,75
090	Líquido Negativo		18,52	502	INSS (Rescisão)		441,40
199	Saldo de Salário		3.294,28	504	INSS 13º Salário		279,40
205	Férias Proporcionais		4.576,86	505	IRRF		761,60
208	13º Salário		3.656,48	930	Horas Atrasos	53h15min	525,15
212	1/3 de Férias Proporcionais		1.525,63				
350	Banco Horas 50%	8h13min	122,04				
Total de Proventos:			16.810,16	Total de Descontos:			11.515,46
Total de Empregados: 5				Líquido a Receber:			5.294,70
Salário Maternidade 13º Rescisão: 0,00							
BC - FGTS: 9.218,91		FGTS Contrib.: 0,00		FGTS: 737,49		BC - INSS: 9.218,91 BC - IRRF: 5.121,03	

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:		584.400,28	Total de Descontos:		78.079,19
Admitidos: 5	Ativos: 194		Líquido a Receber:		506.321,09
Demitidos: 5	Afastados: 2				

Resumo de INSS e FGTS

Tipo de Folha	INSS		FGTS		
	Base de Cálculo	Valor	Base de Cálculo	Valor	Contrib. Social
Folha de Pagamento	566.769,72	50.930,00	569.211,21	45.536,03	0,00
Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	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: 05/2024 a 05/2024

Folha: 2
MATHEUS
Fortes Pessoal

Resumo de INSS e FGTS					
Tipo de Folha	INSS		FGTS		
	Base de Cálculo	Valor	Base de Cálculo	Valor	Contrib. Social
Rescisão	9.218,91	720,80	9.218,91	737,49	0,00
Complemento de Férias com Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total a Recolher	575.988,63	51.650,80	578.430,12	46.273,52	0,00

RESUMO DA GFIP			
FGTS	Base de Cálculo	Valor	Contrib. Social
Adiantamento de Folha	0,00	0,00	0,00
Folha de Pagamento	569.211,21	45.536,03	0,00
Rescisão	6.688,14	535,03	0,00
13º Salário	2.865,54	229,23	0,00
Empregadores	0,00	0,00	0,00
Total	575.899,35	46.071,06	0,00
INSS	Base de Cálculo	Valor	
Adiantamento de Folha	0,00	0,00	
Folha de Pagamento	566.769,72	50.930,00	
Rescisão	5.562,43	441,40	
13º Salário	3.656,48	279,40	
Empregadores	0,00	0,00	
Autônomos	0,00	0,00	
Total	575.988,63	51.650,80	

CNPJ 32.839.901/0001-68	Razão Social GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		
Período de Apuração Maio/2024	Data de Vencimento 20/06/2024	Número do Documento 07.16.24159.1175370-7	Pagar este documento até 20/06/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000237087898			Valor Total do Documento 250.411,22

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	51.661,74			51.661,74
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	116.679,20			116.679,20
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.850,00			3.850,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:23.949.042/0001-79				
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	11.667,91			11.667,91
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	14.584,89			14.584,89
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	1.166,78			1.166,78
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	5.833,95			5.833,95
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1196	CP TERCEIROS - SESC	8.750,93			8.750,93
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	3.500,37			3.500,37
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	13.697,45			13.697,45
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
SENDA (Versão:5.1.8)Página: 1 / 207/06/2024 10:00:26					

85800002504 9 11220385241 9 72071624159 4 11753707490 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800002504 9 11220385241 9 72071624159 4 11753707490 3



CNPJ: 32.839.901/0001-68
Número: 07.16.24159.1175370-7
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 250.411,22

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.215,62			3.215,62
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	5.833,95			5.833,95
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:05/2024 Vencimento:25/06/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.968,43			9.968,43
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
Totais		250.411,22			250.411,22

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858000025049 112203852419 720716241594 117537074903
Data do pagamento:	14/06/2024
Número do documento:	07162415911753707
Valor total:	250.411,22

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF GUIA UNIF MAI24

Data de débito:	14/06/2024
Data/hora da operação:	14/06/2024

Código da operação:	000025688
Chave de segurança:	GHR919U5AEUPLQKK

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
0124060411727753-2

Tag
32839901 05/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/06/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

46.663,63

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	202	46.663,63	0,00	0,00	0,00	46.663,63
Total Geral:		46.663,63	0,00	0,00	0,00	46.663,63

Data de geração da Guia: 04/06/2024 às 13:12:20 - Página 1/1

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



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024061413213df154b0008

Descrição: GFD - GUIA DO FGTS DIGITAL MAI24

Data e Hora: 14/06/2024 às 07:21:57

Valor: R\$ 46.663,63

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da 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

**VALE
ALIMENTAÇÃO**



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 32.839.901/0001-68
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Pedido: 20240607005422
Data do Pedido: 07/06/2024 15:50

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
Auxílio Alimentação	11/06/2024	133,20					
			Valor do Benefício (R\$)		1		133,20
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	1		0,00
Valor Total do Pedido (R\$)		133,20					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
MAYCON DE OLIVEIRA	133,20	Auxílio Alimentação	408.846.398-60		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 11989864 Série 1, emitido em 11/06/2024

20240625u39459331000634

Número da Nota

11988362

Data e Hora de Emissão

11/06/2024 08:09:39

Código de Verificação

Y25K-ZDEH

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\$ 133,20 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 10/06/2024

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: 20240607005422

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\$ 133,20

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 11989864 Série 1, emitido em 11/06/2024;



Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 507810043

✓ Realizado pagamento em 10/06/2024

Empresa

CNPJ

32.839.901/0001-68

Razão Social

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Pedido

Protocolo

20240607005422

Identificador

PEDIDO DE CREDITO

Total Pago

R\$ 133,20



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 32.839.901/0001-68
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Pedido: 20240603011997
Data do Pedido: 03/06/2024 16:25

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
Auxílio Alimentação	07/06/2024	179,82					
			Valor do Benefício (R\$)		1		179,82
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	1		0,00
Valor Total do Pedido (R\$)		179,82					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
VITOR PEIXOTO CIAMBRONI	179,82	Auxílio Alimentação	333.288.478-63		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 11902610 Série 1, emitido em 07/06/2024

Número da Nota

11901380

Data e Hora de Emissão

07/06/2024 12:49:58

Código de Verificação

YAGX-ECLJ

20240625u39459331000634

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\$ 179,82 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 06/06/2024

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: 20240603011997

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\$ 179,82

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 11902610 Série 1, emitido em 07/06/2024;



Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 506102546

✓ Realizado pagamento em 06/06/2024

Empresa

CNPJ

32.839.901/0001-68

Razão Social

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Pedido

Protocolo

20240603011997

Identificador

PEDIDO DE CREDITO

Total Pago

R\$ 179,82



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 32.839.901/0001-68
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Pedido: 20240603011864
Data do Pedido: 03/06/2024 16:20

Resumo do Pedido							
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
Auxílio Alimentação	07/06/2024	339,86					
			Valor do Benefício (R\$)		1		339,86
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	1		0,00

Valor Total do Pedido (R\$) 339,86

Detalhes do Pedido									
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA	339,86	Auxílio Alimentação	408.759.148-45		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 11902340 Série 1, emitido em 07/06/2024

20240625u39459331000634

Número da Nota

11901112

Data e Hora de Emissão

07/06/2024 12:49:31

Código de Verificação

KBZY-JFUI

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\$ 339,86 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 06/06/2024

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: 20240603011864

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\$ 339,86

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 11902340 Série 1, emitido em 07/06/2024;



Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 506100001

✓ Realizado pagamento em 06/06/2024

Empresa

CNPJ

32.839.901/0001-68

Razão Social

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Pedido

Protocolo

20240603011864

Identificador

PEDIDO DE CREDITO

Total Pago

R\$ 339,86



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 32.839.901/0001-68
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Pedido: 20240603012081
Data do Pedido: 03/06/2024 16:28

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
Auxílio Alimentação	07/06/2024	37.000,00					
			Valor do Benefício (R\$)		185		37.000,00
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	185		0,00
Valor Total do Pedido (R\$)		37.000,00					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ADRIANA DOS SANTOS	200,00	Auxílio Alimentação	256.823.548-93		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
Adriana Naresi	200,00	Auxílio Alimentação	324.593.238-32		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 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
ANDERSON FERNANDO DO PRADO PINTO	200,00	Auxílio Alimentação	220.631.328-60		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
André Luís Soares Couto	200,00	Auxílio Alimentação	409.172.498-10		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
Andreia de Andrade Brito	200,00	Auxílio Alimentação	349.332.818-40		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não

Andreza A de Hollanda	200,00	Auxílio Alimentação	112.235.637-40	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Andreza Costa Narezi	200,00	Auxílio Alimentação	410.455.788-94	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Anelise Bittencourt de Andrade Rodrigues	200,00	Auxílio Alimentação	267.378.208-75	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Ariel Aparecido Angelo	200,00	Auxílio Alimentação	450.333.228-77	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Ariele de Campos Jesus	200,00	Auxílio Alimentação	400.981.268-06	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Aroldo Fabiano de Souza Pires	200,00	Auxílio Alimentação	398.127.168-82	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Bárbara Agueda da Silva Viana	200,00	Auxílio Alimentação	346.961.748-16	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
BEATRIZ RODRIGUES SANTANA	200,00	Auxílio Alimentação	461.478.008-33	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Bruno Aparecido Moreira Gonçalves	200,00	Auxílio Alimentação	479.131.598-71	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Bruno Costa Narezi	200,00	Auxílio Alimentação	346.352.798-71	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Bruno Henrique Cursino dos Santos	200,00	Auxílio Alimentação	418.200.958-43	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Camila Aparecida Vinhas	200,00	Auxílio Alimentação	310.160.548-23	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
CAMILA DANIELE PINI	200,00	Auxílio Alimentação	355.834.318-22	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
CAMILA PEDROSO LEIDENS	200,00	Auxílio Alimentação	363.050.338-11	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Carlos Henrique Borges	200,00	Auxílio Alimentação	479.264.548-42	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Carolina pires de Oliveira Farias	200,00	Auxílio Alimentação	461.200.328-43	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Caroline Marcondes B Silva	200,00	Auxílio Alimentação	486.961.628-97	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
CASSIA JANE DE TOLEDO	200,00	Auxílio Alimentação	297.331.348-13	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Cibele Iori de Oliveira	200,00	Auxílio Alimentação	258.403.868-47	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Claudia Oliveira Pansonato	200,00	Auxílio Alimentação	087.613.228-06	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
CLOVIS GRACIANO DE SOUZA	200,00	Auxílio Alimentação	017.143.308-42	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Cristiane Magalhães da Silva Mangabeira	200,00	Auxílio Alimentação	288.003.908-89	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Cristiane Marcelle Pacheco	200,00	Auxílio Alimentação	305.772.898-70	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Cristovão Leonrdo dos Reis	200,00	Auxílio Alimentação	304.673.168-05	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Daiana Cristina Alves da Cruz	200,00	Auxílio Alimentação	340.197.008-93	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
DANIELA DOMINGAS DE MOURA MORGADO	200,00	Auxílio Alimentação	295.857.078-96	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
DANIELA FARIA DE MOURA	200,00	Auxílio Alimentação	286.446.928-60	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Daniele Luciano Nogueira	200,00	Auxílio Alimentação	229.137.998-41	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Danielli Lazarini de Oliveira	200,00	Auxílio Alimentação	291.550.988-35	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
DEBORA MARINHO DOS SANTOS	200,00	Auxílio Alimentação	350.203.468-02	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Débora Rolla Nobre de Jesus	200,00	Auxílio Alimentação	166.405.248-80	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
DENILSON DO AMARAL	200,00	Auxílio Alimentação	144.713.808-26	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
DENIS HILTON DE ASCENÇÃO	200,00	Auxílio Alimentação	343.218.488-30	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Denise Aparecida Marques	200,00	Auxílio Alimentação	109.697.498-30	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Diogo Henrique da Silva Leite	200,00	Auxílio Alimentação	443.831.148-90	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Edilson Francisco Pucci	200,00	Auxílio Alimentação	086.307.408-17	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Elan Cariat de Couto Neves	200,00	Auxílio Alimentação	357.890.558-50	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Emily Ferreira Tavares	200,00	Auxílio Alimentação	049.678.776-48	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
EMILY MACELI DA SILVA CHAVES	200,00	Auxílio Alimentação	113.484.183-38	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
ESTEFANI MORAES PENINA	200,00	Auxílio Alimentação	550.811.318-57	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Fabiana da Silva	200,00	Auxílio Alimentação	347.929.858-38	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Fabiana Quintiliano de Morais	200,00	Auxílio Alimentação	199.124.028-71	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não

FABIANO F DA MATA	200,00	Auxílio Alimentação	159.256.948-05	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Fernanda Rodrigues dos Santos	200,00	Auxílio Alimentação	320.895.968-05	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Fernando Henrique Vieira Mancastropi	200,00	Auxílio Alimentação	415.447.398-00	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Flávia Chagas Moreira	200,00	Auxílio Alimentação	318.167.618-77	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
FRANCIELE MILIANE DOS SANTOS DA SILVA	200,00	Auxílio Alimentação	426.687.288-78	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Francis Iori Camargo	200,00	Auxílio Alimentação	222.160.088-69	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gabriel de Paula Lima	200,00	Auxílio Alimentação	372.586.198-60	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gabriel dos Santos Bello	200,00	Auxílio Alimentação	493.820.158-50	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gabriel Estephani Guilherme	200,00	Auxílio Alimentação	464.994.598-44	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Giovanna Souza de Carvalho Gouvea	200,00	Auxílio Alimentação	469.220.468-03	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gisele Monique de Oliveira Marques	200,00	Auxílio Alimentação	440.058.638-33	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gisele Moreira Mendes	200,00	Auxílio Alimentação	320.415.228-60	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gislaine Rhodes Inacio Maiorquim	200,00	Auxílio Alimentação	126.317.538-44	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gisleine C N M M Xavier	200,00	Auxílio Alimentação	230.032.678-76	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Glauca Fernanda da Silva Santos	200,00	Auxílio Alimentação	290.406.058-82	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Guilherme Augusto de Toledo Matias	200,00	Auxílio Alimentação	428.836.808-17	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Igor Matheus Ramos César	200,00	Auxílio Alimentação	450.780.228-80	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Isabel de Jesus Oliveira	200,00	Auxílio Alimentação	076.612.508-45	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Isabela Chrispim	200,00	Auxílio Alimentação	453.053.028-03	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
ISABELLA FERNANDA GONÇALVES	200,00	Auxílio Alimentação	448.608.218-40	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
JANE APARECIDA DA COSTA DOS SANTOS	200,00	Auxílio Alimentação	285.128.258-12	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Jefferson de Oliveira Mota	200,00	Auxílio Alimentação	472.181.238-80	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Jéssica Brandão	200,00	Auxílio Alimentação	392.256.898-02	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Jessica da Silva Souza	200,00	Auxílio Alimentação	399.093.588-75	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Jessica Natalia Cunha	200,00	Auxílio Alimentação	367.547.728-24	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
JOÃO VICTOR NEVES DAS CHAGAS	200,00	Auxílio Alimentação	242.947.348-84	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
João Vitor De Aguiar	200,00	Auxílio Alimentação	465.176.588-23	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Jocimara Corrêa	200,00	Auxílio Alimentação	303.470.828-90	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Jonathan Lucas Guilherme Galhardo	200,00	Auxílio Alimentação	457.506.938-80	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Jose de Souza Ernesto	200,00	Auxílio Alimentação	183.774.778-40	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Josiele C C M da Silva	200,00	Auxílio Alimentação	337.225.918-13	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Josineide Correia de melo	200,00	Auxílio Alimentação	396.700.188-11	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Juan dos Santos Ribeiro	200,00	Auxílio Alimentação	453.309.748-01	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Juciely Aggeu Ricardo Marçal	200,00	Auxílio Alimentação	345.963.738-25	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Juliana Barbosa Batista	200,00	Auxílio Alimentação	340.581.238-00	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
KAENY ARIANE DE TOLEDO GUEDES	200,00	Auxílio Alimentação	457.122.908-98	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
KAIO DE OLIVEIRA FIGUEIREDO	200,00	Auxílio Alimentação	480.701.118-95	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
KAREN M S DE SOUZA	200,00	Auxílio Alimentação	357.737.378-41	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Kelly Helena Lemes Nerozi	200,00	Auxílio Alimentação	330.736.018-30	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
KEYLA M MORGADO	200,00	Auxílio Alimentação	349.499.458-74	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
LAIS MORGADO DE ABREU	200,00	Auxílio Alimentação	435.489.168-99	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Láise de Alvarenga Moreira	200,00	Auxílio Alimentação	370.398.718-90	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não

UDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDICE GIANNI	200,00	Auxílio Alimentação	268.782.568-95	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Laura Beatriz Sene de Souza	200,00	Auxílio Alimentação	385.476.688-29	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Laysla da Silva Pereira Cruaia	200,00	Auxílio Alimentação	409.103.568-07	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Leonardo Baron Chantre	200,00	Auxílio Alimentação	318.674.338-93	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Leticia Mendizabal de Oliveira	200,00	Auxílio Alimentação	515.815.998-03	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Letícia Renata de Oliveira Resende	200,00	Auxílio Alimentação	369.362.808-46	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Lidiana P R R dos Santos	200,00	Auxílio 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 CARLOS DE TOLEDO FILHO	200,00	Auxílio Alimentação	351.766.358-10	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
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 Julia Carvalho Oliveira	200,00	Auxílio Alimentação	368.324.158-69	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
MARIA RAFAELA ALVARENGA	200,00	Auxílio Alimentação	456.187.138-10	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
MONICA DE MOURA AUF DER STRASSE	200,00	Auxílio Alimentação	397.996.968-10	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
MURILO GIUSEPPE MANCASTROOPI	200,00	Auxílio Alimentação	468.871.828-40	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
MURILO M P R DOS SANTOS	200,00	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	200,00	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	200,00	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	200,00	Auxílio Alimentação	355.701.768-02	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
PATRICIA SIMAO DE PAULA	200,00	Auxílio Alimentação	401.121.178-80	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	Auxílio Alimentação	446.832.878-97	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
RENATA APARECIDA VICTORIANO SILVA	200,00	Auxílio Alimentação	349.485.248-08	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Renata Camargo Pena	200,00	Auxílio Alimentação	224.850.448-99	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Roberta Patricia Leme Barbosa de França	200,00	Auxílio Alimentação	395.268.248-90	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
ROGERIO D DE MELO	200,00	Auxílio Alimentação	288.221.058-26	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Rosângela Aparecida Guilherme de Almeida	200,00	Auxílio Alimentação	088.842.088-90	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Roselaine Eleodoro de Oliveira	200,00	Auxílio Alimentação	363.816.538-84	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Rosemari Eleodoro de Oliveira	200,00	Auxílio Alimentação	392.316.448-31	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
ROSIELEN DE CARVALHO ISAIAS	200,00	Auxílio Alimentação	380.917.408-40	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Sandra Aparecida dos Santos Crispim	200,00	Auxílio Alimentação	114.599.298-61	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Silvana de Amorim Leite	200,00	Auxílio Alimentação	248.600.528-54	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Silvana Siqueira Silva	200,00	Auxílio Alimentação	086.856.798-18	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Silvia Helena de Arruda	200,00	Auxílio Alimentação	304.947.528-58	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Simone Aparecida da Costa	200,00	Auxílio Alimentação	122.130.678-21	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Soraya Farias Soares e Silva Alves	200,00	Auxílio Alimentação	298.886.618-09	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Stefane Luana Alves Queiroz	200,00	Auxílio Alimentação	446.170.658-30	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Sthephany Guerra de Moura	200,00	Auxílio Alimentação	366.409.738-63	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Sueli Cristina lemes	200,00	Auxílio Alimentação	301.252.578-56	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Suzana Correia dos Santos	200,00	Auxílio Alimentação	295.976.378-55	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Tatiane Aparecida de Jesus	200,00	Auxílio Alimentação	357.966.388-74	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
TATIANE CRISTINA PIMENTA	200,00	Auxílio Alimentação	343.700.018-70	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
TATIANE DE OLIVEIRA e SILVA QUEIROZ	200,00	Auxílio Alimentação	320.456.448-71	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Tatiane Madona Froes	200,00	Auxílio Alimentação	442.794.218-03	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Taynara Moreira Pontes	200,00	Auxílio Alimentação	361.850.808-50	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Thais Algemira da Cruz Ramos Marcal	200,00	Auxílio Alimentação	414.255.338-09	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Thaiz Nunes dos Santos	200,00	Auxílio Alimentação	478.650.428-92	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Vanessa Aparecida dos Santos Rodrigues	200,00	Auxílio Alimentação	216.468.758-26	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Vanessa Bueno de Lima	200,00	Auxílio Alimentação	305.982.648-09	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Vânia Ribeiro Santos	200,00	Auxílio Alimentação	317.497.278-70	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
VITOR GABRIEL SANTOS DE JESUS	200,00	Auxílio Alimentação	548.353.628-29	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Vitória Estefane Guimarães Brisa	200,00	Auxílio Alimentação	509.808.978-66	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Vitória Medeiros dos Santos	200,00	Auxílio Alimentação	385.853.938-40	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
WASHINGTON MELO MORGADO	200,00	Auxílio Alimentação	541.844.928-19	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Willian Gabriel Frago do dos Santos	200,00	Auxílio Alimentação	455.328.538-00	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Zenilda Francisca Carvalho Rivadavia	200,00	Auxílio 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 11902418 Série 1, emitido em 07/06/2024

20240625u39459331000634

Número da Nota

11901190

Data e Hora de Emissão

07/06/2024 12:49:38

Código de Verificação

ZEJ9-5SM4

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\$ 37.000,00 - (185 cartão(ões))

Vencimento em 06/06/2024

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: 20240603012081

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\$ 37.000,00

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 11902418 Série 1, emitido em 07/06/2024;



Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 506107545

✓ Realizado pagamento em 06/06/2024

Empresa

CNPJ

32.839.901/0001-68

Razão Social

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Pedido

Protocolo

20240603012081

Identificador

PEDIDO DE CREDITO

Total Pago

R\$ 37.000,00

**VALE
TRANSPORTE**



Detalhes do pedido

Número do Pedido		347861			
Valor do Pedido (sem taxas e encargos)		R\$ 1.204,80			
Valor de Taxa/Encargos		R\$ 18,07			
Total de registros		4			
Status do pedido		Novo			
Código	CPF	Nome	Nº Cartão	Valor	Produto
1	113.484.183-38	EMILY MACELI SILVA CHAVES	40.14.00075754-6	R\$ 378,00	VALE TRANSPORTE
2	304.673.168-05	CRISTOVAM LEONARDO DOS REIS	40.14.00047821-3	R\$ 378,00	VALE TRANSPORTE
3	486.961.628-97	CAROLINE MARCONDES BARRETO SILVA	40.14.00071459-6	R\$ 272,00	VALE TRANSPORTE
4	256.823.548-93	ADRIANA DOS SANTOS	40.14.00034855-7	R\$ 176,80	VALE TRANSPORTE



Bradesco

237-2

23793.37328 60000.018105 21000.222709 6 97370000122287

Beneficiário ABC TRANSPORTES COLETIVOS VALE DO PARAÍBA LTDA		Agência / Código do Beneficiário 3373-1/0002227-6		Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 026/00000181021-7
Número do documento 42220		CPF/CNPJ 45176864000105		Vencimento 04/06/2024		Valor documento R\$ 1.222,87
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado R\$ 1.222,87

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 60000.018105 21000.222709 6 97370000122287

Local de pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 04/06/2024	
Beneficiário ABC TRANSPORTES COLETIVOS VALE DO PARAÍBA LTDA					Agência / Código do Beneficiário 3373-1/0002227-6	
Data do documento 03/06/2024	Nº documento 42220		Espécie doc. DM	Acceite N	Data processamento 03/06/2024	Carteira / Nosso número 026/00000181021-7
Uso do banco	Carteira 26	Espécie R\$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 1.222,87
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO TANTO O BOLETO QUANTO O PEDIDO ESTARÃO CANCELADOS ASSIM SENDO O BOLETO PODERÁ SER INUTILIZADO E O PEDIDO DEVERÁ SER REFEITO. TAXA ADMINISTRATIVA:R\$ 18,07 TAXA BOLETO:R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado R\$ 1.222,87	

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 Receptor:	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 60000.018105 21000.222709 6 97370000122287
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:	04/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	03/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.222,87
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.222,87
Valor Pago (R\$):	1.222,87
Identificação do Pagamento:	VALE TRANSP 4 FUNC JUN24

Data/hora da operação:	03/06/2024 15:19:04
------------------------	---------------------

Código da operação:	055346182	125
Chave de segurança:	WLOJ0W94KZXQN0P3	

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**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	6774 / 00000010770-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE SANTANA ROSSI
CPF/CNPJ:	303.371.678-42
Valor:	R\$ 10,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	PENS ALI MURILO A DA
Histórico:	

Data de débito:	04/06/2024
Data / Hora da operação:	04/06/2024 09:47:11

Código da operação:	00108076
Chave de segurança:	5W4UKAYGJWX4X4SZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	6774 / 00000010770-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE SANTANA ROSSI
CPF/CNPJ:	303.371.678-42
Valor:	R\$ 254,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	PENS ALI MURILO A DA
Histórico:	

Data de débito:	03/06/2024
Data / Hora da operação:	03/06/2024 11:22:18

Código da operação:	00113182
Chave de segurança:	YMK4VZ2NC0AUSA4P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Conta destino:	0356 / 1288 / 000928187291-4
Nome destinatário:	DEOLINDA BENEDITA DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 272,15
Data de débito:	03/06/2024
Data/hora da operação:	03/06/2024 11:21:50
Código da operação:	026266675
Chave de segurança:	Z86A2WKG3L9TNKFY

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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PEN ALIM LEO CHAN BE
Histórico:	

Data de débito:	03/06/2024
Data / Hora da operação:	03/06/2024 11:21:35

Código da operação:	00111667
Chave de segurança:	81NX91JXNRTAWLHZ

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:	1817 / 1288 / 000751723118-0

Nome destinatário:	TALINE FERNANDA SOARES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 590,20

Data de débito:	03/06/2024
Data/hora da operação:	03/06/2024 11:22:34

Código da operação:	027226174
Chave de segurança:	L9GMR8K0H5YW82J8

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

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\$ 552,02
Data de débito:	03/06/2024
Data/hora da operação:	03/06/2024 11:22:03
Código da operação:	026530470
Chave de segurança:	6L1K70TP0TM6M9EU

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.374.382.35	11 Nome FERNANDA PAIM KASSAB SARAIVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Henrique Homem de Mello, 626				13 Bairro Jardim Residencial Doutor Lessa
14 Município Pindamonhangaba	15 UF SP	16 CEP 12422-530	17 CTPS (nº, série, UF) 00000002217/00272 SP	18 CPF 268.105.978-08
19 Data de nascimento 12/10/1976	20 Nome da mãe ROSELY KOBBAZ PAIM KASSAB			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.060,00	24 Data de admissão 27/11/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 03/06/2024	27 Cód. afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.015.91376-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	306,00	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	45,90	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	1.275,00	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 6/12 avos	1.530,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	510,00	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Hora Extra 50% 10h	229,50
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	3.896,40

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)	3.060,00	112.1 Previdência Social	43,60	112.2 Prev. Social - 13º Salário	95,62
114.1 IRRF	49,78	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	3.249,00
				VALOR LÍQUIDO	647,40

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

11/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240610190057b218f3e30
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 10/06/2024 às 16:23:18
Valor Original: R\$ 647,40 **Valor Atualizado:** R\$ 647,40
Detalhes: PAGAMENTO TERMO RESCISORIO CONTRATO TRABALHO 3JUN24

Origem

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

Destino

Nome: FERNANDA PAIM KASSAB
CPF: XXX.105.978-XX
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 26810597808

Código da operação: 31488709343
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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 182.210.412.41	11 Nome LUIZ ALEXANDRE CARDAMONI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Doutor Quirino, 181				13 Bairro Estiva
14 Município Taubaté	15 UF SP	16 CEP 12050-280	17 CTPS (nº, série, UF) 00000074585/00131 SP	18 CPF 122.097.178-25
19 Data de nascimento 26/01/1976	20 Nome da mãe THEREZINHA CARDAMONI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.441,49	24 Data de admissão 25/11/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 10/06/2024	27 Cód. afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	719,70	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	53,15	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	1.017,29	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 7/12 avos	1.424,20
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	474,73	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	94,13
95.2 Hora Extra 50% 7h27min	124,01	99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00		
				TOTAL BRUTO	3.907,21

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	74,32	112.2 Prev. Social - 13º Salário	76,29
114.1 IRRF	39,09	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	2.631,19
				VALOR LÍQUIDO	1.276,02

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

154 HOMOLOGAÇÃO Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). Ribeirão Preto, 10 de junho de 2024 _____ Carimbo e assinatura do assistente	155 Digital do trabalhador	156 Digital do resp.legal
157 Identificação do órgão homologador	158 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
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)		
Data Prevista para Pagamento: 19/06/2024		



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000013

Nome do Favorecido (a):	Luiz Alexandre Cardamoni
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	122.097.178-25
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626727-1
Valor:	R\$ 1.276,02
Data do Pagamento:	17/06/2024

Autenticação Bancária:	D744D7FF562223FE82B221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000013 de 17/06/2024

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 145.368.371.39	11 Nome MARIA EDUARDA CARDOSO COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua José Álvaro Peixoto, 421				13 Bairro Jardim Ana Emilia
14 Município Taubaté	15 UF SP	16 CEP 12070-270	17 CTPS (nº, série, UF) 00002418101/02824 SP	18 CPF 241.810.128-24
19 Data de nascimento 25/03/2005	20 Nome da mãe INGRID CARDOSO MARQUES COSTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.742,40	24 Data de admissão 27/11/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 03/06/2024	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	146,00	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	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	726,00	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 6/12 avos	871,20
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	338,80	69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	1.742,40
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	145,20	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	145,20	95.1 Insalubridade 20%	28,24
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	4.143,04

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	13,06	112.2 Prev. Social - 13º Salário	65,34
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	78,40
				VALOR LÍQUIDO	4.064,64

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

154 HOMOLOGAÇÃO Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). Ribeirão Preto, 3 de junho de 2024 _____ Carimbo e assinatura do assistente	155 Digital do trabalhador	156 Digital do resp.legal
157 Identificação do órgão homologador	158 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. 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)		
Data Prevista para Pagamento: 12/06/2024		



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

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

Emitente: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem: 01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino: 01817 / 000 / 746621037-7

Nome do Destinatário: MARIA EDUARDA CARDOSO COSTA
Valor: 4.064,64
Identificação da Operação: CRÉDITO EM CONTA

Data de Vencimento: 11/06/2024
Data da Operação: 11/06/2024

Código de Operação: 4101666
Chave de Segurança: 9544AC95BF92232FD42221000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.
Operação realizada com sucesso.
Verifique em seu extrato a confirmação 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 32.839.901/0002-49	02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09				04 Bairro CENTRO	
05 Município Ribeirão Preto	06 UF SP	07 CEP 12120-017	08 CNAE 7490-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 204.209.351.98		11 Nome THYELI DE OLIVEIRA ROSSI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Jose Juvencio Neves, 221				13 Bairro NOSSA SENHORA DA GUIA	
14 Município Tremembé		15 UF SP	16 CEP 12120-000	17 CTPS (nº, série, UF) 00000003825/00353 SP	18 CPF 360.905.898-61
19 Data de nascimento 15/06/1990	20 Nome da mãe Maria ines de oliveira rossi				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.379,35	24 Data de admissão 25/11/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 10/06/2024	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 002.400.001.16390-4		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SÃO PAULO SEESP		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	1.439,39	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 4/12 avos	1.533,53	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 7/12 avos	2.683,67
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	1.022,35	69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	4.600,58
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	383,38	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	383,38	95.1 Insalubridade 20%	94,13
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	12.140,41

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	116,83	112.2 Prev. Social - 13º Salário	151,34
114.1 IRRF	120,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	388,94
				VALOR LÍQUIDO	11.751,47

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49		02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 204.209.351.98		11 Nome THYELI DE OLIVEIRA ROSSI		
17 CTPS (nº, série, UF) 00000003825/00353 SP	18 CPF 360.905.898-61	19 Data de nascimento 15/06/1990	20 Nome da mãe Maria ines de oliveira rossi	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de admissão 25/11/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 10/06/2024	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 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\$ 11.751,47, 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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000013

Nome do Favorecido (a):	Thiely de Oliveira Rossi
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	360.905.898-61
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634841-7
Valor:	R\$ 11.751,47
Data do Pagamento:	17/06/2024

Autenticação Bancária:	0F44F82758A223E864DBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000013 de 17/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CPF/CNPJ do Empregador
32.839.901

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124061113308400-2

Tag
11/06/2024 15:59

Pagar este documento até
20/06/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.677,06

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	1	0,00	644,07	1.032,99	0,00	1.677,06
Total Geral:		0,00	644,07	1.032,99	0,00	1.677,06

Data de geração da Guia: 11/06/2024 às 15:57:36 - Página 1/1

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



13/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406131237f4627ecc0ff
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/06/2024 às 17:04:39
Valor Original: R\$ 1.677,06 **Valor Atualizado:** R\$ 1.677,06
Detalhes: FGTS RESCISORIO THYELI DE OLIVEIRA ROSSI 13062024

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: 31624820611
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

CPF/CNPJ do Empregador
32.839.901

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124060411677378-1

Tag
04/06/2024 11:06

Pagar este documento até
13/06/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

655,97

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	1	0,00	223,01	432,96	0,00	655,97
Total Geral:		0,00	223,01	432,96	0,00	655,97

Data de geração da Guia: 04/06/2024 às 11:06:19 - Página 1/1

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



12/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240612195885279149bd8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/06/2024 às 17:06:05
Valor Original: R\$ 655,97 **Valor Atualizado:** R\$ 655,97
Detalhes: GUIA FGTS RESCISAO MARIA EDUARDACARDOSOCOSTA 03062024

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: 31584218962
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 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 domiciliados 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 nº 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 PRO
DA COMARCA DE TREMEMBÉ-S
MÉRICO DO NASCIMENTO NETO
ESCRIVENTE
118786
FIRMA
VALOR ECONÓMICO 2
C21195AA0034620

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

08/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240508184773accd532ef
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/05/2024 às 16:06:48
Valor Original: R\$ 2.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.800,00
Detalhes: PAGTO ALUGUEL ESCRITORIO AV. IPES442

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: 30060470537
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

Fornecimento No. Documento Fatura tipo DATA EMISSAO
86040688252866 SOR202458298234 FATURAMENTO 13/06/2024
Folha 1/1

Tipo de Fornecimento: RESIDENCIAL

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
End.: AVENIDA DOS IPES, 442 - FLOR DO VALE - TREMEMBE - SP 12122490

Cod. Cliente: 1958388948 Insc. Estadual: 1111
PDE/RGI: 0400598043 Hidrometro: Y17L353710 Lacre:

Economias: RES 1 Tipo de ligacao: AGUA E ESGOTO
Data da apresentacao: 13/06/2024 Proxima leitura: 13/07/2024
Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
Agua	14/05/24 - 347	13/06/24 - 355	8	30	6,08

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

Agua	21/03/24	12/04/24	14/05/24			
	OR	5R	6R			
				Agua		Esgoto
(M3 x Nre.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Até 10,00	Minimo	3,83	38,34	Minimo	3,08	30,75

Subtotal			38,34			30,75
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)						69,09

	Agua			Esgoto		
(M3 x Nre.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)

Subtotal
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO Codigo para debito automatico: 3311143568
Agua 38,34 TOTAL (R\$) 69,43
Esgoto 30,75 VENCIMENTO 24/06/2024
Tx. de Regulacao - 0,60 0,34

PAGUE SUA
FATURA
COM O PIX



Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento, verifique se o destinatário é "Cia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo Sabesp" ou "Sabesp Olímpia S/A".
No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa de 2% mais Atualização Monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia.
*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01-06-10-16-20-26. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Atendimento Sabesp
AGENCIA TREMEMBE RUA 7 DE SETEMBRO, 368 - TREMEMBE - SAO PAULO
DE SEG A SEX, DAS 08H AS 16H - AGENDE SEU ATENDIMENTO 08000550195

Decreto 5440 Anexo XX Portaria 5/17 MS, alterado pela PRT888/21 e PRT2472/21
Parametros Turbidez Cor Cloro Coli. Totais Escherichia Coli.
Minimo Exigido 044 044 044 044 044
Amostras Realizadas 044 044 044 044 044
Amostras Padrao 044 044 044 044 044
Todas as amostras atenderam a legislação

Sist. abast.: TAUBATE - ETA II Amostras Coletadas em: 04/2024
Tributos Aliquota(%) Base de Calculo(R\$) Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS 6,90 69,43 4,79

82600000000 8 69430097091 0 07806842176 3 19583889483 8



9107806842176

VIA SABESP Atencao: Nao danifique regiao do cod. de barras

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
86040688252866	13/06/2024	24/06/2024	69,43

Cod. Sabesp 695 010 002 0034.5910.0000.0000

Autenticacao do agente autorizado

carimbo do caixa no verso

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	1817 003 00002258-5			
Representação numérica do código de barras:	826000000008	694300970910	078068421763	195838894838
Empresa:	SABESP CIA SAN BASICO EST SP			
Valor:	69,43			
Identificação da operação:	SABESP ESCR TRB MAIJUN 24			
Data de débito:	13/06/2024			
Data/hora da operação:	13/06/2024			
Código da operação:	00743648			
Chave de segurança:	8ML99NTU0V1E21SJ			

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



EDP São Paulo Distribuição de Energia S.A
Rua WERNER VON SIEMENS, 111, LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP: 05.069-900 - SAO PAULO - SP

CNPJ 02.302.100/0001-06
IE: 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp
Processo SF-5-13753/2000

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica nº 167.081.670 Série Única

Cliente / Endereço de Entrega
GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
AV DOS IPÊS 442

Valor total a pagar
R\$ 336,77

Número da Instalação
41961358

12120-000 RES FLOR DO VALE / TREMEMBE - SP
COD. IDENT. 0351925110 COD. FISCAL OPERAÇÃO: 5258
GRUPO/SUBGRUPO: B - B1 CLASSE/SUBCLASSE: RESIDENCIAL
TP FORNECIMENTO: BIFÁSICO MODALIDADE TARIFÁRIA: CONVENCIONAL
ROTEIRO DE LEITURA: B04TR01M00133 MEDIDOR: 0016077362 TENSÃO NOMINAL: 220 / 127 V

Consumo mês / kWh
356

Data de Vencimento
24/06/2024

Local de Consumo
GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF/CI: 32839901000249 Insc Estadual: ISENT0
AV DOS IPÊS 442

Atendimento EDP
0800 721 0123
edp.com.br

Conta do Mês
Junho/2024

12120-000 RES FLOR DO VALE / TREMEMBE - SP

Bandeiras Tarifárias

Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: VERDE
Nº dias Fat. Bandeira VERDE : 30 dias (09/05/2024 a 07/06/2024)
Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias estão disponíveis no site da ANEEL (www.aneel.gov.br)

Período de Faturamento

Emissão 10/06/2024
Leitura Anterior 08/05/2024
Leitura Atual 07/06/2024
Nº Dias de Faturamento 30 Dias
PREV. PROXIMA LEITURA 10/07/2024

Aviso

Reservado ao Fisco: 6373.D1A2.36E2.FD78.F579.3E5A.DDCC.A6C4

Descrição de Consumo

Descrição	Nr do Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const.Mult.	Qtde kWh mês
Ativo	16077362	2.596	2.952	1,00000	356,00

Detalhes do Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE KWh	TARIFA APLIC. (R\$)	VALOR FORNEC	TARIFA C/ IMPOSTOS	B. CALC. ICMS	ALIQ. ICMS%	VALOR ICMS 18,00%	B.CÁLC. PIS/COFINS	ALIQ. PIS%	VALOR PIS 0,78%	ALIQ. COFINS%	VALOR COFINS 3,53%	VALOR TOTAL
0605	TUSD - Consumo	356,0000	0,39828000	141,79	0,51634831	183,82	18,00	33,09	150,73	1,06	1,60	4,87	7,34	183,82
0601	TE - Consumo	356,0000	0,29967000	106,68	0,38845506	138,29	18,00	24,89	113,40	1,06	1,20	4,87	5,52	138,29
ITENS FINANCEIROS														
0807	CIP - Contribuição Municipal													14,66
TOTAL				248,47		322,11		57,98	264,13		2,80		12,86	336,77
TRIBUTOS														
Descrição		Base de Cálculo		Aliquota(%)		Valor (R\$)								
PIS		264,13		1,06		2,80								
COFINS		264,13		4,87		12,86								
ICMS		322,11		18,00		57,98								

Informativo: Enc.CDE-Escassez Hídrica incluso na tarifa

1,39

Atenção



GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

AV DOS IPÊS 442
12120-000 RES FLOR DO VALE / TREMEMBE - SP

Nº da Instalação
0041961358

Vencimento
24/06/2024

Total a Pagar
R\$ 336,77

836100000030 367700730032 011176637004 007124990479



Identificador para
Débito Automático:
190056951215





EDP São Paulo Distribuição de Energia S.A
Rua WERNER VON SIEMENS, 111, LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP: 05.069-900 - SAO PAULO - SP

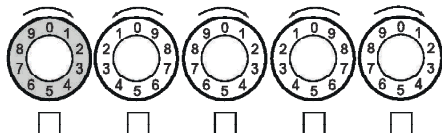
CNPJ 02.302.100/0001-06
IE: 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp
Processo SF-5-13753/2000

Cliente / Endereço de Entrega	Datas	Numero de Instalação
GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE AV DOS IPÊS 442	Emissão 10/06/2024	41961358
12120-000 RES FLOR DO VALE / TREMEMBE - SP GRUPO/SUBGRUPO: B - B1 CLASSE/SUBCLASSE: RESIDENCIAL COD. IDENT. 0351925110 COD. FISCAL OPERAÇÃO: 5258 ROTEIRO DE LEITURA: B04TR01M00133 TENSÃO NOMINAL: 220 / 127 V Nº MEDIDOR: 0016077362		Data de Vencimento 24/06/2024
		Conta do mês Junho/2024

Autoleitura	Locais mais próximos para pagamento
-------------	-------------------------------------

Informe no Atendimento EDP. Antes, marque as posições dos ponteiros nos relógios, da direita para a esquerda, ou anote os números registrados nos quadros.
Lembre-se de anotar a data de leitura.

DATA DA LEITURA ____ / ____ / ____



Acesse:



Aproveite as facilidades de negociação para quitar seus débitos

A EDP oferece canais e condições exclusivas para você. **Parcele em até 21x no cartão de crédito** as faturas vencidas há mais de 30 dias

Acesse: www.edponline.com.br

Atendimento EDP 0800 721 0123 Ligação Gratuita para solicitações de serviços e informações.

Ouvidoria EDP: 0800 721 0201 (de Segunda a Sexta exceto feriados, das 08h00 as 18h00) (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

ARSESP - Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo: 0800 727 0167 - (Ligação gratuita de telefones fixos)

ANEEL - Agência Nacional de Energia Elétrica: Tel. 167 - (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

Conselho de Consumidores da EDP São Paulo Distribuição de Energia: www.edp.com.br/distribuicao-sp/sobre-a-distribuicao/conselho-de-consumidores/sobre-o-conselho-de-consumidores-sp

Histórico de Consumo (kWh)		
Mês/Ano	Consumo Ativo	Valor Total
06/24	356	336,77
05/24	538	501,69
04/24	1.050	961,75

Reaviso de Débito

Agradecemos a pontualidade no pagamento

Informações Importantes

- Informações Suplementares, Condições Gerais de Fornecimento, Tarifas, Contribuição de Iluminação Pública, Produtos, Serviços Prestados, Impostos e apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis se encontram a disposição para consulta através do telefone 0800 721 0123, em nossos Canais Presenciais e no site da EDP: www.edponline.com.br.
- Os valores relativos aos nossos serviços são cobrados apenas na conta de energia elétrica.
- O atraso no pagamento da fatura incidirá multa de 2%, Juros moratórios de 1% ao mês e atualização monetária que serão incluídos na fatura do próximo mês.
- O pagamento, mesmo após o vencimento, deve ser realizado na rede de bancos ou agentes arrecadores credenciados amplamente divulgada em sua localidade.
- A EDP não possui cobradores domiciliares.
- Para pagamento em cheque, a quitação da conta de energia elétrica estará condicionada à sua compensação.

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	1817 003 00002258-5			
Representação numérica do código de barras:	836100000030	367700730032	011176637004	007124990479
Empresa:	EDP SAO PAULO DISTR ENERGIA SA			
Valor:	336,77			
Identificação da operação:	EDP ESCRIT TREMBE JUN24			
Data de débito:	13/06/2024			
Data/hora da operação:	13/06/2024			
Código da operação:	00743626			
Chave de segurança:	APQ3Q8YPNPMG6A5M			

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



EDP SÃO PAULO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A.
Rua WERNER VON SIEMENS, 111 - LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP 05.069-900 SÃO PAULO - SP

C.N.P.J. 02.302.100/0001-06
I.E. 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp.
Processo SF-5- 13753/2000

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica nº 159.271.101

Série Única Página: 001/000

Cliente / Endereço de Entrega	
GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE RUA SETE DE SETEMBRO 473 SL 29 12120-000 CENTRO / TREMEMBE - SP	
COD. IDENT. 351925110 GRUPO/SUBGRUPO: B - B3 TP. FORNECIMENTO: BIFÁSICO MODALIDADE TARIFÁRIA: CONVENCIONAL ROTEIRO DE LEITURA: B12TR02M00000	COD.FISCAL OPERAÇÃO: 5253 CLASSE/SUBCLASSE: COMERCIAL TENSÃO NOMINAL: 220 / 127 V MEDIDOR: 16856697
Local de Consumo	
GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE CNPJ/CPF/CI: 32839901000249 Insc Estadual: ISENT0 RUA SETE DE SETEMBRO 473 SL 29 12120-000 CENTRO / TREMEMBE - SP	

Valor Total a Pagar (R\$)
48,32

Número da Instalação
150807800

Consumo mês / kWh
51

Data de Vencimento
07/03/2024

Atendimento EDP
0800 721 0123
SEGUNDA-VIA Sem Fins Fiscais

Conta do Mês
Fevereiro/2024

Bandeiras Tarifárias
Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: VERDE Nº dias Fat. Bandeira VERDE: 06 dias (21/02/2024 a 26/02/2024)
Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias estão disponíveis no site da ANEEL (www.aneel.gov.br)

Período de Faturamento	
Emissão	26/02/2024
Leitura anterior	20/02/2024
Leitura atual	26/02/2024
Previsão Próxima leitura	20/03/2024
Nº dias Fat.	06

Descrição de Consumo					
Descrição	Nº do Medidor	Leit. Anterior	Leit. Atual	Const. Mult.	Qtd. kWh/mês
Ativo	16856697	1.258	1.309	1,00000	51,00

Aviso
Faturamento por média aritmética

Reservado ao Fisco:
DA9C.282F.23ED.3ECD.1AC7.3F2EC7DF.EC1E

Detalhes de Faturamento												
CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR	TARIFA C/	B.CÁLC.	ALIQ.	VALOR	B.CÁLC PIS/	ALIQ.	VALOR	VALOR
		kWh	APLIC. R\$	FORM R\$	IMP. R\$	ICMS R\$	ICMS%	ICMS R\$	COFINS R\$	PIS%	PIS R\$	COFINS R\$
0605	TUSD - Consumo	51,0000	0,39826000	20,31	0,51725490	26,38	18,00	4,75	21,63	1,09	0,24	5,00
0601	TE - Consumo	51,0000	0,29967000	15,28	0,38901961	19,84	18,00	3,57	16,27	1,09	0,18	5,00
ITENS FINANCEIROS												
0807	GIF - Contribuição Municipal											2,10
TOTAL				35,59		46,22		8,32	37,90		0,42	1,89
Tributos												
DESCRIÇÃO	BASE DE CÁLCULO		ALÍQUOTA(%)		VALOR (R\$)							
PIS	37,90		1,09		0,42							
COFINS	37,90		5,00		1,89							
ICMS	46,22		18,00		8,32							
Informativo: Encargo CDF-Escassez Hídrica incluso na tarifa												
0,20												

Atenção
Caro Cliente
Agradecemos a pontualidade no pagamento.



GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
RUA SETE DE SETEMBRO 473 12120-000 CENTRO / TREMEMBE - SP		Nº da Instalação	Vencimento
		150807800	07/03/2024
		Total a Pagar	
		R\$ 48,32	

Referência para Débito Automático: 190056564891

836000000007 483200730008 419927803009 007086997587





EDP SÃO PAULO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A.
Rua WERNER VON SIEMENS, 111 - LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP 05.069-900 SÃO PAULO - SP

C.N.P.J. 02.302.100/0001-06
I.E. 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp.
Processo SF-5- 13753/2000

Página: 002/002

Número da Instalação	Data de Vencimento	Conta do Mês
150807800	07/03/2024	Fevereiro/2024

Atendimento EDP
0800 721 0123
ligação Gratuita para solicitação de serviços e informações
edponline - App disponível para iOS e Android
www.edponline.com.br

Acesse: www.edp.com.br

facebook.com/edpbr

Twitter: @edpbr

Ouvidoria EDP: 0800 721 0201 (de segunda a sexta, exceto feriados, das 8h00 às 18h00) (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ARSESP - Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo: 0800 727 0167 (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ANEEL - Agência Nacional de Energia Elétrica: Tel 167 (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Conselho de Consumidores da EDP São Paulo Distribuição de Energia:
<http://www.edpbr.com.br/distribuicao-sp/sobre-a-distribuicao/conselho-de-consumidores/sobre-o-conselho-de-consumidores-sp>

Locais mais próximos para pagamento

Histórico de Consumo (kW/h)

Mês/Ano	Consumo	Valor
	Ativo	Total (R\$)
02/24	51	48,32

Informações Importantes

·Informações Suplementares, Condições Gerais de Fornecimento, Tarifas, Contribuição de Iluminação Pública, Produtos, Serviços Prestados, Impostos e apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis se encontram a disposição para consulta através do telefone 0800 721 0123, em nossas Lojas Comerciais e no site da EDP: www.edponline.com.br.

·Os valores relativos aos nossos serviços são cobrados apenas na conta de energia elétrica.

·O atraso no pagamento da fatura incidirá multa de 2%, juros moratórios de 1% ao mês e atualização monetária que serão incluídos na fatura do próximo mês.

·O pagamento, mesmo após o vencimento, deve ser realizado na rede de bancos ou agentes arrecadadores credenciados amplamente divulgada em sua localidade.

·A EDP não possui cobradores domiciliares.

·Para pagamento em cheque, a quitação da conta de energia elétrica estará condicionada à sua compensação.

Detalhe do Valor Faturado

Energia Elétrica	14,10
Distribuição	9,55
Transmissão	4,22
Encargos Setoriais	7,72
Impostos / Tributos	10,63
Total	46,22

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	1817 003 00002258-5			
Representação numérica do código de barras:	836000000007	483200730008	419927803009	007086997587
Empresa:	EDP SAO PAULO DISTR ENERGIA SA			
Valor:	48,32			
Identificação da operação:	EDP FEV24 ESCRIT R 7 SETE			
Data de débito:	28/05/2024			
Data/hora da operação:	28/05/2024			
Código da operação:	00260384			
Chave de segurança:	NHSHP2Z4Q8RG3AQV			

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
Lô 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
15/06/2024

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

01/05/24 A 31/05/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90

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



Juntos contra a fraude. Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: claro.com.br/seguranca.

Você merece o novo.



"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	Mai/2024	15/06/2024	94,90

84650000000-1 94900162202-4 40615246000-1 00319289841-3



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
01/05/24 A 31/05/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
12,94 71,90
71,90
71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

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

Reservado ao Fisco

8734.1622.B0C3.33C3.2EFE.F037.D047.94B6

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



Com Claro 5G+, você se conecta + com o que ama.

Eu  velocidade

Acelere com o Claro 5G+



Downloads até 30x mais rápidos que o 4G convencional.



Jogos em Cloud com menos atraso.



Múltiplas conexões simultâneas.



Aponte a câmera para o QR Code

OU

Vá até uma Loja Claro.

5G+ O mais rápido do Brasil e da América Latina

ODVA SPEEDTEST

Parcelamento em 21 vezes exclusivo para cartões de crédito do Banco do Brasil, CAIXA Econômica Federal, Banco Original e Santander. Consulte localidades com rede 5G, aparelhos compatíveis e mais informações em www.claro.com.br/5G. Oferta válida para pessoa física no plano indicado. Oferta sujeita a fidelização, análise de crédito e multa contratual. Esta oferta não inclui o valor do plano. A Claro garante o mínimo de 80% da velocidade média nominal contratada, em conformidade com a Regulamentação de Qualidade da Anatel vigente. Para mais informações sobre a promoção, restrições, benefícios inclusos, condições da oferta no Plano e especificações do aparelho consulte um vendedor em loja Claro ou acesse www.claro.com.br. Imagens meramente ilustrativas.

Claro

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	1817 003 00002258-5			
Representação numérica do código de barras:	846500000001	949001622024	406152460001	003192898413
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	94,90			
Identificação da operação:	CLARO BENEDITO GUILHERME,			
Data de débito:	07/06/2024			
Data/hora da operação:	07/06/2024			
Código da operação:	00379691			
Chave de segurança:	LGX8ZJVXK48YR5FQ			

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
15/06/2024

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

01/05/24 A 31/05/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90

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



Juntos contra a fraude. Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: claro.com.br/seguranca.

Você merece o novo.



"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 GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Identificação para Débito NET SERVICOS 2460011347279	Mês Referência Maio/2024	Vencimento 15/06/2024	Valor 94,90
---	---	-----------------------------	--------------------------	----------------

84600000000-6 94900162202-4 40615246000-1 00319289805-8



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
01/05/24 A 31/05/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
12,94 71,90
71,90
71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

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

Reservado ao Fisco

EE9D.05F0.D6C8.CA69.15F9.234E.F0DE.826A

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



Com Claro 5G+, você se conecta + com o que ama.

Eu  velocidade

Acelere com o Claro 5G+



Downloads até 30x mais rápidos que o 4G convencional.



Jogos em Cloud com menos atraso.



Múltiplas conexões simultâneas.



Aponte a câmera para o QR Code

OU

Vá até uma Loja Claro.

5G+ O mais rápido do Brasil e da América Latina

ODVA SPEEDTEST

Parcelamento em 21 vezes exclusivo para cartões de crédito do Banco do Brasil, CAIXA Econômica Federal, Banco Original e Santander. Consulte localidades com rede 5G, aparelhos compatíveis e mais informações em www.claro.com.br/5G. Oferta válida para pessoa física no plano indicado. Oferta sujeita a fidelização, análise de crédito e multa contratual. Esta oferta não inclui o valor do plano. A Claro garante o mínimo de 80% da velocidade média nominal contratada, em conformidade com a Regulamentação de Qualidade da Anatel vigente. Para mais informações sobre a promoção, restrições, benefícios inclusos, condições da oferta no Plano e especificações do aparelho consulte um vendedor em loja Claro ou acesse www.claro.com.br. Imagens meramente ilustrativas.

Claro

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	1817 003 00002258-5			
Representação numérica do código de barras:	846000000006	949001622024	406152460001	003192898058
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	94,90			
Identificação da operação:	CLARO CACHOEIRA PAULISTA			
Data de débito:	07/06/2024			
Data/hora da operação:	07/06/2024			
Código da operação:	00380199			
Chave de segurança:	JFMYXM4PCAFS0S1H			

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
15/06/2024

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

01/05/24 A 31/05/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90

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



Juntos contra a fraude. Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: claro.com.br/seguranca.

Você merece o novo.



"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 GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Identificação para Débito NET SERVICOS 2460011347511	Mês Referência Maio/2024	Vencimento 15/06/2024	Valor 94,90
---	---	-----------------------------	--------------------------	----------------

84650000000-1 94900162202-4 40615246000-1 00319289822-3



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

01/05/24 A 31/05/24 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

11C1.E0B7.B9B7.6740.D251.20F1.EFBF.629A

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 - FUNTEL TOTAL 0,28

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

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



Com Claro 5G+, você se conecta + com o que ama.

Eu velocidade

Acelere com o Claro 5G+



Downloads até 30x mais rápidos que o 4G convencional.



Jogos em Cloud com menos atraso.



Múltiplas conexões simultâneas.



Aponte a câmera para o QR Code

OU

Vá até uma Loja Claro.

5G+ O mais rápido do Brasil e da América Latina

ODVA SPEEDTEST

Parcelamento em 21 vezes exclusivo para cartões de crédito do Banco do Brasil, CAIXA Econômica Federal, Banco Original e Santander. Consulte localidades com rede 5G, aparelhos compatíveis e mais informações em www.claro.com.br/5G. Oferta válida para pessoa física no plano indicado. Oferta sujeita a fidelização, análise de crédito e multa contratual. Esta oferta não inclui o valor do plano. A Claro garante o mínimo de 80% da velocidade média nominal contratada, em conformidade com a Regulamentação de Qualidade da Anatel vigente. Para mais informações sobre a promoção, restrições, benefícios inclusos, condições da oferta no Plano e especificações do aparelho consulte um vendedor em loja Claro ou acesse www.claro.com.br. Imagens meramente ilustrativas.

Claro

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	1817 003 00002258-5			
Representação numérica do código de barras:	846500000001	949001622024	406152460001	003192898223
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	94,90			
Identificação da operação:	CLARO DR HIPOLITO JOSE RI			
Data de débito:	07/06/2024			
Data/hora da operação:	07/06/2024			
Código da operação:	00380371			
Chave de segurança:	7M00NX3133TLCX78			

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
15/06/2024

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 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

01/05/24 A 31/05/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90

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



Juntos contra a fraude. Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: claro.com.br/seguranca.

Você merece o novo.



"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:
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 GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Identificação para Débito NET SERVICOS 2460011348674	Mês Referência Maio/2024	Vencimento 15/06/2024	Valor 94,90
---	---	-----------------------------	--------------------------	----------------

84600000000-6 94900162202-4 40615246000-1 00319289848-8



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
01/05/24 A 31/05/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
12,94 71,90
71,90
71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

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

Reservado ao Fisco

BE1F.D82C.B6E0.EA4B.003A.5503.F2C1.9F0B

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



Com Claro 5G+, você se conecta + com o que ama.

Eu velocidade

Acelere com o Claro 5G+



Downloads até 30x mais rápidos que o 4G convencional.



Jogos em Cloud com menos atraso.



Múltiplas conexões simultâneas.



Aponte a câmera para o QR Code

OU

Vá até uma Loja Claro.

5G+ O mais rápido do Brasil e da América Latina

ODVA SPEEDTEST

Parcelamento em 21 vezes exclusivo para cartões de crédito do Banco do Brasil, CAIXA Econômica Federal, Banco Original e Santander. Consulte localidades com rede 5G, aparelhos compatíveis e mais informações em www.claro.com.br/5G. Oferta válida para pessoa física no plano indicado. Oferta sujeita a fidelização, análise de crédito e multa contratual. Esta oferta não inclui o valor do plano. A Claro garante o mínimo de 80% da velocidade média nominal contratada, em conformidade com a Regulamentação de Qualidade da Anatel vigente. Para mais informações sobre a promoção, restrições, benefícios inclusos, condições da oferta no Plano e especificações do aparelho consulte um vendedor em loja Claro ou acesse www.claro.com.br. Imagens meramente ilustrativas.

Claro

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	1817 003 00002258-5			
Representação numérica do código de barras:	846000000006	949001622024	406152460001	003192898488
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	94,90			
Identificação da operação:	CLARO LORENA,			
Data de débito:	07/06/2024			
Data/hora da operação:	07/06/2024			
Código da operação:	00380412			
Chave de segurança:	JLT6WEYVKPSH6GH4			

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

CPF/CNPJ
32.839.901/0001-68

Vencimento
15/06/2024

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

01/05/24 A 31/05/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90

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



Juntos contra a fraude. Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: claro.com.br/seguranca.

Você merece o novo.



"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:
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 GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Identificação para Débito NET SERVICOS 2460011347601	Mês Referência Maio/2024	Vencimento 15/06/2024	Valor 94,90
---	---	-----------------------------	--------------------------	----------------

84640000000-2 94900162202-4 40615246000-1 00319289827-2



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
01/05/24 A 31/05/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
12,94 71,90
71,90
71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

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

Reservado ao Fisco

BA88.12A6.3D8C.4A5C.9493.C283.903D.3C63

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



Com Claro 5G+, você se conecta + com o que ama.

Eu  velocidade

Acelere com o Claro 5G+



Downloads até 30x mais rápidos que o 4G convencional.



Jogos em Cloud com menos atraso.



Múltiplas conexões simultâneas.



Aponte a câmera para o QR Code

OU

Vá até uma Loja Claro.

5G+ O mais rápido do Brasil e da América Latina

ODVA SPEEDTEST

Parcelamento em 21 vezes exclusivo para cartões de crédito do Banco do Brasil, CAIXA Econômica Federal, Banco Original e Santander. Consulte localidades com rede 5G, aparelhos compatíveis e mais informações em www.claro.com.br/5G. Oferta válida para pessoa física no plano indicado. Oferta sujeita a fidelização, análise de crédito e multa contratual. Esta oferta não inclui o valor do plano. A Claro garante o mínimo de 80% da velocidade média nominal contratada, em conformidade com a Regulamentação de Qualidade da Anatel vigente. Para mais informações sobre a promoção, restrições, benefícios inclusos, condições da oferta no Plano e especificações do aparelho consulte um vendedor em loja Claro ou acesse www.claro.com.br. Imagens meramente ilustrativas.

Claro

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	1817 003 00002258-5			
Representação numérica do código de barras:	846400000002	949001622024	406152460001	003192898272
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	94,90			
Identificação da operação:	CLARO PE HENRIQUE CARLOS			
Data de débito:	07/06/2024			
Data/hora da operação:	07/06/2024			
Código da operação:	00380336			
Chave de segurança:	QZWX1WSTGW7GGFHU			

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
15/06/2024

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 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

01/05/24 A 31/05/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90

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



Juntos contra a fraude. Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: claro.com.br/seguranca.

Você merece o novo.



"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	Mai/2024	15/06/2024	94,90

84640000000-2 94900162202-4 40615246000-1 00319289813-2



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
01/05/24 A 31/05/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
12,94 71,90
71,90
71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

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

Reservado ao Fisco

D779.225A.D26C.F0A4.EF7D.A775.1105.D12E

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 - FUNTEL 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



Com Claro 5G+, você se conecta + com o que ama.

Eu  velocidade

Acelere com o Claro 5G+



Downloads até 30x mais rápidos que o 4G convencional.



Jogos em Cloud com menos atraso.



Múltiplas conexões simultâneas.



Aponte a câmera para o QR Code

OU

Vá até uma Loja Claro.

5G+ O mais rápido do Brasil e da América Latina

ODVA SPEEDTEST

Parcelamento em 21 vezes exclusivo para cartões de crédito do Banco do Brasil, CAIXA Econômica Federal, Banco Original e Santander. Consulte localidades com rede 5G, aparelhos compatíveis e mais informações em www.claro.com.br/5G. Oferta válida para pessoa física no plano indicado. Oferta sujeita a fidelização, análise de crédito e multa contratual. Esta oferta não inclui o valor do plano. A Claro garante o mínimo de 80% da velocidade média nominal contratada, em conformidade com a Regulamentação de Qualidade da Anatel vigente. Para mais informações sobre a promoção, restrições, benefícios inclusos, condições da oferta no Plano e especificações do aparelho consulte um vendedor em loja Claro ou acesse www.claro.com.br. Imagens meramente ilustrativas.

Claro

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	1817 003 00002258-5			
Representação numérica do código de barras:	846400000002	949001622024	406152460001	003192898132
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	94,90			
Identificação da operação:	CLARO QUIRIRIM			
Data de débito:	07/06/2024			
Data/hora da operação:	07/06/2024			
Código da operação:	00380305			
Chave de segurança:	X4K2UUZY6TLH1KZA			

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 AUDRA, 00316
VL NOSSA SRA DA GUIA
12125-010 TREMEMBE SP

Código
246/001134794

CPF/CNPJ
32.839.901/0001-68

Vencimento
10/06/2024

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

01/05/24 A 31/05/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90

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



Juntos contra a fraude. Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: claro.com.br/seguranca.

Você merece o novo.



"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 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 2460011347945	Mai/2024	10/06/2024	94,90

84620000000-4 94900162202-4 40610246000-2 00318695393-5



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
01/05/24 A 31/05/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
12,94 71,90
71,90
71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

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

Reservado ao Fisco

CC04.14E9.D395.A31F.2F53.26DA.611F.81EA

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 - FUNTEL 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



Com Claro 5G+, você se conecta + com o que ama.

Eu velocidade

Acelere com o Claro 5G+



Downloads até 30x mais rápidos que o 4G convencional.



Jogos em Cloud com menos atraso.



Múltiplas conexões simultâneas.



Aponte a câmera para o QR Code

OU

Vá até uma Loja Claro.

5G+ O mais rápido do Brasil e da América Latina

ODVA SPEEDTEST

Parcelamento em 21 vezes exclusivo para cartões de crédito do Banco do Brasil, CAIXA Econômica Federal, Banco Original e Santander. Consulte localidades com rede 5G, aparelhos compatíveis e mais informações em www.claro.com.br/5G. Oferta válida para pessoa física no plano indicado. Oferta sujeita a fidelização, análise de crédito e multa contratual. Esta oferta não inclui o valor do plano. A Claro garante o mínimo de 80% da velocidade média nominal contratada, em conformidade com a Regulamentação de Qualidade da Anatel vigente. Para mais informações sobre a promoção, restrições, benefícios inclusos, condições da oferta no Plano e especificações do aparelho consulte um vendedor em loja Claro ou acesse www.claro.com.br. Imagens meramente ilustrativas.

Claro

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	1817 003 00002258-5			
Representação numérica do código de barras:	846200000004	949001622024	406102460002	003186953935
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	94,90			
Identificação da operação:	CLARO AV AUDRA			
Data de débito:	07/06/2024			
Data/hora da operação:	07/06/2024			
Código da operação:	00380257			
Chave de segurança:	1H4YCF37EA126HW3			

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

CPF/CNPJ
32.839.901/0001-68

Vencimento
15/06/2024

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

Valor
215,00

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, 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

descrição

total

Claro net virtua	205,00
NET Fone	10,00

Valor total
215,00



Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/05/24 A 31/05/24 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	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h01m00s	0,00
ASSINATURA		10,00
Total NET Fone		10,00

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:

INTERRUPÇÃO DE
SUA INTERNET

INTERRUPÇÃO DE
SINAL DA SUA TV

ATUALIZAÇÃO
DE CADASTRO

INDICAR SERVIÇOS
DE OUTRAS OPERADORAS



Juntos contra a fraude. Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: claro.com.br/seguranca.

Você merece o novo.



"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:
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	Mai/2024	15/06/2024	215,00

84680000002-4 15000162202-9 40615246000-1 00319290156-3



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 DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
Telefone: 1221016309--FRANQUIA 001					
FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL 1L					
18/04/2024	A	17/05/2024			2,50
			SubTotal		2,50
SERVICOS DIGITAIS FONE					
18/04/2024	A	17/05/2024			7,50
			SubTotal		7,50
LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES					
09/05/2024	12981660488	São José dos Campos-SP	13h30m41s	0h00m30s	0,00
14/05/2024	12997244426	São José dos Campos-SP	09h36m30s	0h00m30s	0,00
			SubTotal	0h01m00s	0,00
			SubTotal	0h01m00s	10,00
			Total Serviço		10,00

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

004/004

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA
01/05/24 A 31/05/24 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

F195.F1E2.33A6.E53B.F7A0.09FB.590E.B85C

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 29,88 - FUST TOTAL 1,31 - FUNTTEL TOTAL 0,66

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais
SVA-SKEELO EMPRESAS R\$ 25 / -ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 3 R\$ 14

CLARO S.A.
RUA HENRI DUNANT - 780 - TORRE A E
TORRE
CEP: 04709110 SAO PAULO - SP
CNPJ: 04.432.544/0001-47
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: **23/05/2024** NF: **013046155**
Nº Fatura: **2405982076496** 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	2,50

Reservado ao Fisco:

42d1.416f.7752.5f2d.aa21.fc7d.3aba.911d

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENT0	VALOR OUTROS
2,50	2,50	18,00	0,45	0,00	0,00
TOTAL: 2,50	2,50		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 FUNTTEL NET FONE = R\$ 0,00



Com Claro 5G+, você se conecta + com o que ama.

Eu velocidade

5G+ O mais rápido do Brasil e da América Latina

celo SPEEDTEST

Acelere com o Claro 5G+

- Downloads até 30x mais rápidos que o 4G convencional.
- Jogos em Cloud com menos atraso.
- Múltiplas conexões simultâneas.

Aponte a câmera para o QR Code OU Vá até uma Loja Claro.

Claro

Parcelamento em 21 vezes exclusivo para cartões de crédito do Banco do Brasil, CADA Econômica Federal, Banco Original e Santander. Consulte localidades com rede 5G, aparelhos compatíveis e mais informações em www.claro.com.br/5G. Oferta válida para pessoa física no plano indicado. Oferta sujeita a fidelização, análise de crédito e multa contratual. Esta oferta não inclui o valor do plano. A Claro garante o mínimo de 80% da velocidade média nominal contratada, em conformidade com a Regulamentação de Qualidade da Anatel vigente. Para mais informações sobre a promoção, restrições, benefícios inclusos, condições da oferta no Plano e especificações do aparelho consulte um vendedor em loja Claro ou acesse www.claro.com.br. Imagens meramente ilustrativas.

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	1817 003 00002258-5			
Representação numérica do código de barras:	846800000024	150001622029	406152460001	003192901563
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	215,00			
Identificação da operação:	CLARO AV DOS IPES			
Data de débito:	07/06/2024			
Data/hora da operação:	07/06/2024			
Código da operação:	00380139			
Chave de segurança:	GFCG7NC88YV10RN2			

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
15/06/2024

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

01/05/24 A 31/05/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 94,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 94,90

Total Claro net virtua 94,90

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



Juntos contra a fraude. Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: claro.com.br/seguranca.

Você merece o novo.



"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	Mai/2024	15/06/2024	94,90

84600000000-6 94900162202-4 40615246000-1 00319289834-8



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

01/05/24 A 31/05/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE

SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS

12,94

71,90

71,90

71,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

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

Reservado ao Fisco

8F55.70D3.8A54.C3D5.DD32.7B69.EDE1.59E2

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 - 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



Com Claro 5G+, você se conecta + com o que ama.

Eu  velocidade

Acelere com o Claro 5G+



Downloads até 30x mais rápidos que o 4G convencional.



Jogos em Cloud com menos atraso.



Múltiplas conexões simultâneas.



Aponte a câmera para o QR Code

OU

Vá até uma Loja Claro.

5G+ O mais rápido do Brasil e da América Latina

ODVA SPEEDTEST

Parcelamento em 21 vezes exclusivo para cartões de crédito do Banco do Brasil, CAIXA Econômica Federal, Banco Original e Santander. Consulte localidades com rede 5G, aparelhos compatíveis e mais informações em www.claro.com.br/5G. Oferta válida para pessoa física no plano indicado. Oferta sujeita a fidelização, análise de crédito e multa contratual. Esta oferta não inclui o valor do plano. A Claro garante o mínimo de 80% da velocidade média nominal contratada, em conformidade com a Regulamentação de Qualidade da Anatel vigente. Para mais informações sobre a promoção, restrições, benefícios inclusos, condições da oferta no Plano e especificações do aparelho consulte um vendedor em loja Claro ou acesse www.claro.com.br. Imagens meramente ilustrativas.

Claro

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	1817 003 00002258-5			
Representação numérica do código de barras:	846000000006	949001622024	406152460001	003192898348
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	94,90			
Identificação da operação:	CLARO AV VITORIA REGIA			
Data de débito:	07/06/2024			
Data/hora da operação:	07/06/2024			
Código da operação:	00380104			
Chave de segurança:	YTZZER3ZPEZ7861P			

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: 13900642 RENAN NICOLI SAMPAIO

Veículo:	SYC0G64 Hb20s Comfort Plus	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:				
Grupo Reservado:	FX - Intermediário Sedan	Danos a Terceiros: 1000,00				
	Automático					
Grupo Utilizado:	FW - Intermediário Aut. Fast					
Grupo Cobrado:	FX - Intermediário Sedan					
	Automático					
Saída / Vigência Seguro:	25/04/2024 15:02 Agencia Centro Taubate	Km:	11.584	Tanque:	8/8	
Retorno / Vigência Seguro:	25/05/2024 15:02 Agencia Centro Taubate	Km:	13.624	Tanque:	8/8	
Utilização:	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado:	2.040			
Tarifa:	130885 - Aluguel Mensal -Com 2000 Km/Mês Ampliada - Aluguel Mensal - com 2000 km/mês - Ampliada					
Km:	R\$ 1,50 por KM excedente	Reserva:	PC99O9J55AA			
Franquia:	68 km/dia	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
SOS Rio Grande do Sul	0,66			0,66	30,00	19,80
Taxa de Aluguel 12%						322,34
TOTAL GERAL						3008,54
FATURADO PARA EMPRESA						3008,54
SALDO DEVIDO						3008,54

Observações: * Contrato dispensa autorização ou voucher. * Tarifa válida para devolução a partir do dia 21/05/2024 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, 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, bem como às Condições Especiais desenvolvidas para o segmento específico em que se enquadra, 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, 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 inexatidões 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
 13900642 - RENAN NICOLI SAMPAIO

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 Dia	Hora	Km Inicial	Km Final	Km Rodado	Saída	Combustível Retorno	Valor
SYC0G64	Hb20 Auto Fast	25/04/2024 15:02	25/05/2024 15:02	30	0	11584	13624	2040	8/8	8/8	0,00
Total:											0,00

Período de Referência
 25/04/2024 a 25/05/2024

Km Total Rodado: 2040
 Franquia Mensal de Km: - 2040
 Km Excedente: = Sem cobrança de Km Excedente.



LOCALIZA RENT A CAR S/A

AGENCIA CENTRO TAUBATE

AV CHARLES SCHNEIDER, 1691 - PQ SR DO BONFIM

12040-000 - TAUBATE - SP

CNPJ - 16.670.085/0718-42

ASSISTÊNCIA A CLIENTES

TEL 0800 979 2020

assistenciaclientes@localiza.com

FATURA / DUPLICATA

Nº: ACTAU - 152048

CLIENTE: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

ENDEREÇO: AV PRES VARGAS, 2121 AND 23 SL - JD STA ANGELA

CEP/CID/UF: 14020-525 - RIBEIRAO PRETO - SP

CNPJ: 32.839.901/0001-68

CÓDIGO: 19466129

INSC. ESTADUAL: ISENTA

DATA DE EMISSÃO: 26/05/2024

DESCRIÇÃO	VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO TAUF070486006	R\$ 2.830,04
VALOR DO SEGURO	R\$ 178,50

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
15/06/2024	A PRAZO	R\$ 3.008,54

OBSERVAÇÕES

Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03

Sacador: Aceite:



Sacado		Cedente		Vencimento	Recibo do Sacado
GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		LOCALIZA RENT A CAR S/A		15/06/2024	
Agência/Código Cedente	Nosso Número	Número do Documento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica	
2011/0051844-1	9/0024/8273862/7	ACTAU152048	3.008,54		



237-2 23792.01102 90024.827389 62005.184403 8 97480000300854

Local de Pagamento					Vencimento	
002011 RUA DA BAHIA BELO HORIZONTE					15/06/2024	
Cedente					Agência/Código Cedente	
LOCALIZA RENT A CAR S/A					2011/0051844-1	
Data do Documento		No do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/05/2024		ACTAU152048		DM	N	26/05/2024
Subcentro		Carteira	Espécie de Moeda	Quantidade	Valor	
		9	R\$		1 (=) Valor do Documento	
					3.008,54	
Instruções	Cod. Cip	Bonif. p/ dia de Ant. pgto	Valor de Desconto	Até	Juros ao Dia	2 (-) Abatimento
MESMO APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, LOTÉRICA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS CONFORME CAMPO "JUROS AO DIA". O TITULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.	263				5,51	3 (-) Desconto
						4 (+) Multa / Outros Recebimentos
						5 (+) Juros
						6 (=) Valor Cobrado
Sacado					Código de Baixa:	
GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE					32.839.901/0001-68	
AV PRES VARGAS 2121 AND 23 SL JD STA ANGELA						
14020-525 RIBEIRAO PRETO SP						
Sacador/Avalista						

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 90024.827389 62005.184403 8 97480000300854
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:	15/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	3.008,54
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.008,54
Valor Pago (R\$):	3.008,54
Identificação do Pagamento:	BOLETO LOCALIZA MAI24

Data/hora da operação:	10/06/2024 16:22:05
------------------------	---------------------

Código da operação:	062279819
Chave de segurança:	LWJPJ7HJUGMEPTRE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

NF-e

Série

000

Nº

000.001.121

linx

AUTO POSTO LINCE DO VALE EIRELI

AVENIDA GRANADEIRO GUIMARAES, 359

CENTRO, CEP: 12020-130

TAUBATE - SP,

E-mail: leiladaniel@yahoo.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº

000.001.121

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 0527 0178 4300 0157 5500 0000 0011 2110 0004 1447

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1-35-24-1092428320 24/05/2024 10:02:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

24/05/2024

DATA SAÍDA

HORA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1121 Vencimento: 24/05/2024 Valor: R\$ 1.900,00

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

1.900,00

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

1.900,00

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

MUNICÍPIO

TREMEMBE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

695019093110

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	5656	L	295,146	5,150	0,00	0,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00
C96	ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022; ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	L	109,510	3,470	0,00	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00

GLICHO 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\$: 221,54 Federal, 395,20 Estadual;Fonte: IBPT/empresometro SP D84119;;ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;
Inf. Fiscal;;

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

linx

201



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					27/05/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
AUTO POSTO LINC DO VALE EIRELI - 27.017.843/0001-57					3243 / 000047518
AV GRANADEIRO GUIMARAES, 359 - CENTRO - CEP: 12020-130 - TAUBATE - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/05/2024	1002	DM	Não	23/05/2024	0000000000229
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.900,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 27/05/2024 R\$ 152,00 JUROS DIARIO DE R\$ 7,12					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - 32.839.901/0002-49 RUA 7 DE SETEMBRO 473 TREMEMBE / SP - 12120-017
Beneficiário Final	
Autenticação Mecânica	

Corte na Linha Pontilhada

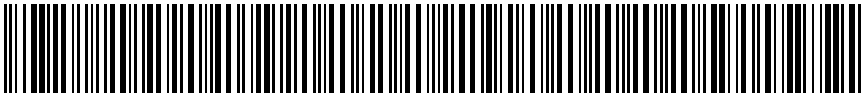


033-7

03399.00474.51800.000005.00022.901011.7.97290000190000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					27/05/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
AUTO POSTO LINC DO VALE EIRELI - 27.017.843/0001-57					3243 / 000047518
AV GRANADEIRO GUIMARAES, 359 - CENTRO - CEP: 12020-130 - TAUBATE - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/05/2024	1002	DM	Não	23/05/2024	0000000000229
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.900,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 27/05/2024 R\$ 152,00 JUROS DIARIO DE R\$ 7,12					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - 32.839.901/0002-49 RUA 7 DE SETEMBRO 473 TREMEMBE / SP - 12120-017
Beneficiário Final	



Autenticação Mecânica

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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:	03399.00474 51800.000005 00022.901011 7 97290000190000
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:	27/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.900,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.900,00
Valor Pago (R\$):	1.900,00
Identificação do Pagamento:	NF1121 COMBUSTIVEL MAI24

Data/hora da operação:	24/05/2024 14:38:55
------------------------	---------------------

Código da operação:	045092478
Chave de segurança:	EX7Q9GYXA8930XM9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Chave de Acesso da NFS-e
3554805222110537900017400000000010724057774629144

Número da NFS-e
107

Competência da NFS-e
21/05/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
21/05/2024 14:48:08

Número da DPS
114

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
21/05/2024 14:48:08



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, CENTRO		Município Tremembé - SP	CEP 12120-035
Simplex 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, CENTRO		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 SERVIÇOS DE IMPRESSÕES			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Tremembé - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.104,50	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\$ 1.104,50	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.104,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Doc Tec: 202

23/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405211950be611761daa
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/05/2024 às 16:52:57
Valor Original: R\$ 1.104,50 **Valor Atualizado:** R\$ 1.104,50
Detalhes: NF 107 MAT ESCRIT MAI24

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: 30620639266
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

Data de recebimento

Identificacao e Assinatura do recebedor

NF-e

Nro.: 000.036.186

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: 000.036.186

Serie1 Folha:1 de 1



Chave de Acesso

3524 0601 0084 5100 0138 5500 1000 0361 8611 1460 7017

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

135241174342537

04/06/2024 11:24:15

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

04/06/2024

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/DUPLICATA

19/06/2024

001

580,00

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	200,64	0,00	0,00	580,00
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	580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social

Frete por Conta

1 - Contratacao do Frete por conta do Destinatario (FOB)

Codigo ANTT

Placa

UF

CPF/CNPJ

Endereco

Municipio

UF

Inscricao Estadual

Quantidade

Especie

Marca

Numeracao

Peso Bruto

Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														Aliquota	
Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi		Icms	Ipi
4548802	CALCULADORA MESA DIVERSO CAERUS CRS-100B Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 8,29 (33,29 %) Fonte:IBPT	84701000	0102	5102	UN	1	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
7891191791005-C	PAPEL SULF. BCO REPORT A4 75GR PREMIUM CX10 C/500FLS Informacoes Adicionais: CEST: 19.031.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 96,99 (33,48 %) Fonte:IBPT	48025610	0500	5405	CXA	1	289,70	0,00	289,70	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
7898119103933	PAPEL PHOTO MASTERPRINT A4 135GR PCT50 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 6,26 (32,10 %) Fonte:IBPT	48115129	0102	5102	PCT	1	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
12003	PASTA POLIONDA POLIBRAS 55MM A4 PRETO Informacoes Adicionais: CEST: 19.005.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 40,10 (37,55 %) Fonte:IBPT	42021210	0500	5405	UN	12	8,90	0,00	106,80	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
4548802	CALCULADORA MESA DIVERSO CAERUS CRS-100B Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 8,29 (33,29 %) Fonte:IBPT	84701000	0102	5102	UN	1	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
4390302	ORGANIZADOR WALEU MESA PRIME PRETO Informacoes Adicionais: CEST: 19.004.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 5,47 (36,72 %) Fonte:IBPT	39261000	0500	5405	UN	1	14,90	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
19800	FITA DECORATIVA FIRAL FITILHO CORES Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,86 (32,87 %) Fonte:IBPT	39202019	0102	5102	RL	3	2,90	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
342401	CALCULADORA MESA CAERUS CRS-6193-12 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 8,62 (33,29 %) Fonte:IBPT	84701000	0102	5102	UN	1	25,90	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
7898335076851	ORGANIZADOR ORDENE ARQUIVO LARGO C/FURACAO 70122 Informacoes Adicionais: CEST: 19.004.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 23,76 (36,72 %) Fonte:IBPT	39261000	0500	5405	UN	1	64,70	0,00	64,70	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares

Nota Fiscal referente ao(s) Pedido(s) 31466801, 31467401, 31473901, 31661101, 31683301 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 Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 19/06/2024	
Beneficiário COMERCIAL NOGAROTTO LTDA				CNPJ/CPF 01008451000138		
Data do Documento 04/06/2024		Nº do Documento 36.186		Agência / Código do Beneficiário 0710.87.00845		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 24/101043-5		
Data de Processamento 04/06/2024						
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.91.				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa		
				(+) Outros Acréscimos		
				(=) Valor Cobrado		
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - 32839901000249 TREMEMBE SP 12120017 RUA SETE DE SETEMBRO,473 SALA 8 E 9 -						
Beneficiário Final - Código de Baixa						

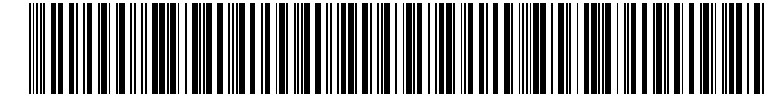
Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 01043.507100 87008.451079 8 97520000058000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 19/06/2024	
Beneficiário COMERCIAL NOGAROTTO LTDA				CNPJ/CPF 01008451000138		
Data do Documento 04/06/2024		Nº do Documento 36.186		Agência / Código do Beneficiário 0710.87.00845		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número 24/101043-5		
Data de Processamento 04/06/2024						
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.91.				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa		
				(+) Outros Acréscimos		
				(=) Valor Cobrado		
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - 32839901000249 TREMEMBE SP 12120017 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 Receptor:	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 01043.507100 87008.451079 8 97520000058000
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:	19/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	580,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	580,00
Valor Pago (R\$):	580,00
Identificação do Pagamento:	NF36186 PAPE NONO JUN24

Data/hora da operação:	10/06/2024 16:22:52
------------------------	---------------------

Código da operação:	062437444
Chave de segurança:	T2TTKM3N6VF0EH0U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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

Nota Nº - Série
0000000495 - E

Autenticidade
NEWS-GJ3Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 06/06/2024 13:52:01
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: J. A DOS SANTOS REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES ME
Nome Fantasia: J. A DOS SANTOS REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES
CNPJ/CPF: 23.245.314/0001-50 IM: 6999815 IE: TELEFONE: (12)3621-9764
Endereço: AVENIDA PREFEITO MOACYR FREIRE ,770 - GRANJA DANIEL
CEP: 12060-801 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TAUBATÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Manutenção 04 toners Hp 255x limpeza e carga R\$400,00
Total R\$400,00

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de comp [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	400,00	2,0000	8,00	400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 400,00					209

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/06/2024
Beneficiário IMPRIMA CARTUCHOS E INFORMATICA CPF/CNPJ: 023.245.314/0001-50 AV PREFEITO MOACYR FREIRE, 770 - - GRANJA DANIEL 12060-801 - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 03154/18145-5
Data do Doc. 06/06/2024	Nº do documento Nfe sv0495	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/06/2024	Nosso número 09/41/580000002-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 400,00
Pagador: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE CNPJ/CPF: 032.839.901/0002-49 7 DE SETEMBRO 473 SALA 08/09 - CENTRO 12120-017 - TREMEMBE - SP					
Beneficiário final: Não informado					
Recibo do Pagador					

Autenticação Mecânica



Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/06/2024
Beneficiário IMPRIMA CARTUCHOS E INFORMATICA CPF/CNPJ: 023.245.314/0001-50 AV PREFEITO MOACYR FREIRE - 770 - - GRANJA DANIEL 12060-801 - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 03154/18145-5
Data do Doc. 06/06/2024	Nº do documento Nfe sv0495	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/06/2024	Nosso número 09/41/580000002-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 400,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,40 APOS 14.06.2024 MULTA12,00					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE CNPJ/CPF: 032.839.901/0002-49 7 DE SETEMBRO 473 SALA 08/09 - CENTRO 12120-017 - TREMEMBE - SP					
Beneficiário final: Não informado					
Ficha de Compensação					

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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:	23793.15407 94158.000003 02001.814504 5 97470000040000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IMPRIMA CARTUCHOS E INFORMATICA
Nome/Razão Social:	IMPRIMA CARTUCHOS E INFORMATICA
CPF/CNPJ:	23.245.314/0001-50
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	IMPRIMA CARTUCHOS E INFORMATICA
CPF/CNPJ:	23.245.314/0001-50
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:	14/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	400,00
Valor Pago (R\$):	400,00
Identificação do Pagamento:	NF495 MAT ESCRIT JUN24

Data/hora da operação:	10/06/2024 16:23:07
------------------------	---------------------

Código da operação:	062441947	211
Chave de segurança:	GNX89X6767P1PX1Z	

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

**SERVIÇOS
EXECUÇÃO**

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				 Nota Fiscal Eletrônica		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
				Número da Nota Fiscal 821			
Dados do Prestador de Serviço							
Dale Gestao Contabil Ltda Dale Consultores Associados Rua Aureliano Garcia de Oliveira,148 - Nova Ribeirânia CEP 14096-750 - Fone: (16)9287-4819 - Ribeirão Preto/ SP cibele@daleassociados.com.br Inscrição Municipal 9971501 - CPF/CNPJ 04.081.747/0001-72				Data de Geração da NFS-e 12/06/2024 09:12:58			
				Data de Competência/Emissão 12/06/2024			
				Cód. de Autenticidade B55C63786			
				Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo				Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços							
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 :			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ		Inscrição Municipal			Razão Social		
Descrição dos Serviços							
Prestacao de servicos contabeis no mês de MAIO/2024, referente ao município de Tremembé SP -Registro/contratação de funcionários; -Gerenciamento e cadastro -Emissão de folha de pagamento e guias de impostos -Fechamento contábil mensal; -Validação contábil da prestação de contas mensais -Contador Responsável(Escritório Grupo Futuro, Gestão de Saúde- FILIAL TREMEMBÉ) Márcio Dalé CT CRC: 1SP209300/O-7 Ref. Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 17190199 - Contabilidade. -				Alíquota 0,00	Item da LC116/2003 1719	Cód. NBS	Cód. CNAE 6920601
VI. Total dos Serviços R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.500,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							
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>

12/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240612194651c27ab7c30
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/06/2024 às 17:04:53
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF821 DALE GESTAOCONTABIL MAI24

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: 31584152064
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240606052146862000120

Número da Nota

00000028

Data e Hora de Emissão

05/06/2024 15:06:58

Código de Verificação

AECZ-TRP9**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ **62.146.862/0001-20**Inscrição Municipal: **7.837.760-1**Nome/Razão Social: **GABRIEL DE LIMA SALLES OLIVEIRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOC**Endereço: **AV PAULISTA 1471, CONJ 611 - 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 MAIO/24.

- acompanhamento SINDHOSP;
- minutas de contratos PJ;
- minutas de contratos PF;
- conferência prestação de contas;
- rotinas e conferência da LGPD;
- acompanhamento judicial e extrajudicial;
- avaliação requisitos vagas menor aprendiz;
- conferência TRCTs;
- estudo e aplicação orientações normativas TCE-SP;
- apontamentos prestações de contas anteriores pela Comissão de Fiscalização;

Advogado Responsável (Escritório Grupo Futuro - Gestão de Saúde FILIAL TREMEMBÉ)
Dr. Gabriel de Lima Salles Oliveira (OABSP Nº 445.158)

Ref: Contrato de Gestão Nº 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\$)
-	-	-	-	-
Codigo do Serviço				
03220 - Advocacia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

06/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406061231c9f5f581f77
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/06/2024 às 14:09:37
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NFe 28 GABRIEL SALLES OLIVEIRA JURIDICO MAI24

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: 31284349323
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

66

Código de Verificação de Autenticidade

X549ISDUY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/05/2024 às 16:42:18

Chave de Acesso

6PL426YPMRQU58FR70FPXCS9JDHJ7ZB5

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

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

COSMORAMA-SP

Local da Prestação

COSMORAMA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

02/05/2024

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; - elaboração do projeto "MAIO ROXO" relativo à campanha de conscientização sobre doenças inflamatórias, a ser realizada no decorrer do mês 05/2024; - planejamento relativo à paramentação dos colaboradores e espaços físicos das unidades de saúde, incluindo a disponibilização de material informativo referente à campanha "MAIO ROXO"; - produção de arte gráfica informativa para todos os materiais (projeto, panfletos, etiquetas, banners); - comunicados internos aos colaboradores em grupos próprios sobre a campanha mensal, com orientações para divulgação à população; - montagem de kits personalizados referente à campanha mensal; Competência: Mês 05/2024 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

Construção Civil

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 PUBLICA E PRIVADA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

03/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405022035ee4e6863f54
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/05/2024 às 18:00:02
Valor Original: R\$ 13.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 13.500,00
Detalhes: NF 66 - MAIO/24

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: 29792049592
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.		NÚMERO DA NOTA
	NOVE DE JULHO, 453		1902
	CENTRO - Taubaté - SP - 12020200		COMPETÊNCIA
	TELEFONE: 1111111111		06/2024
	EMAIL: A@A.COM.BR		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
	CNPJ: 46.023.236/0001-44		VAUZWM4D
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 98483		DATA DE EMISSÃO	24/06/2024 16:18:15

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 maio/24, referentes ao municipio de Tremembe-SP.- atendimento medico, incluindo a realizacao de exames;- expedicao de laudos admissionais, demissionais, retorno ao trabalho ou mudanca de funcao, cabiveis a saude ocupacional;- criacao e gerenciamento do banco de dados junto ao sistema e-Social;

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 691A69



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/v2/15582C20268341A8B6F07F741C040EF052040000530398654074223.255802BR5911 SAUDE LTDA6007TAUBATE62070503***6304FC2D

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 40192024177600000000000002313997797590000422325		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 39624534
Sacador/Avalista + SAUDE LTDA. NOVE DE JULHO, 453 - CENTRO 12020200 - Taubaté/SP 46023236000144	Beneficiário + SAUDE LTDA. intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	Vencimento 26/06/2024
		Valor do doc R\$ 4.223,25
Instruções Venda 1033 - 1/1 Multa após o vencimento: 10% Juros após o vencimento: 1% ao mês		Multas/Juros
Sacado/Cliente 32.839.901/0002-49 Rua 7 de Setembro, 473 - Centro 12120017 - Tremembé/SP 32839901000249 CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR		Valor a pagar R\$ 4.223,25

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192024177600000000000002313997797590000422325

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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:	40192.02417 76000.000000 00002.313997 7 97590000422325
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

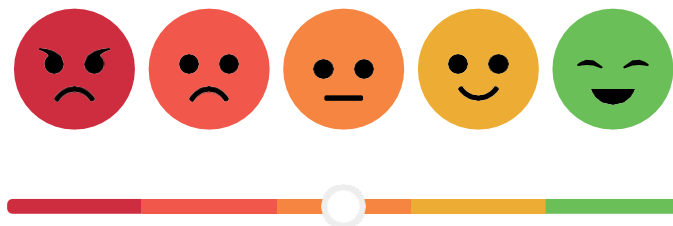
Data do Vencimento:	26/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	26/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	4.223,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.223,25
Valor Pago (R\$):	4.223,25
Identificação do Pagamento:	NFE1902 MAIS SAUDE MAI24

Data/hora da operação:	26/06/2024 16:48:14
------------------------	---------------------

Código da operação:	078204851
Chave de segurança:	8ASW6A187U1SUyla

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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.

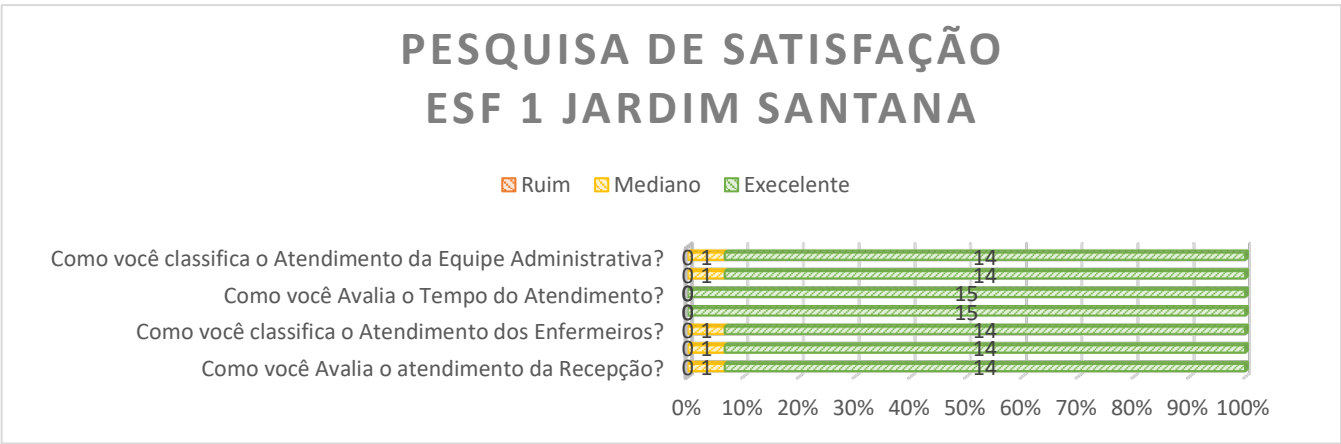
O GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE, tem como finalidade nesse projeto além de minimizar os erros, também identificar oportunidades dentro dos dados coletados para inovar sua prestação de serviços, essas informações podem revelar necessidades não atendidas ou soluções que ainda não foram exploradas por 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.

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.

Pesquisa de Satisfação ESF1 Referente a 05/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	0	1	14	15	93%	0%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	0	1	14	14	100%	0%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	0	1	14	15	93%	0%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	0	0	15	15	100%	0%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	0	0	15	15	100%	0%
Como você Avalia a Higiene do Local?	0	1	14	15	93%	0%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	0	1	14	15	93%	0%

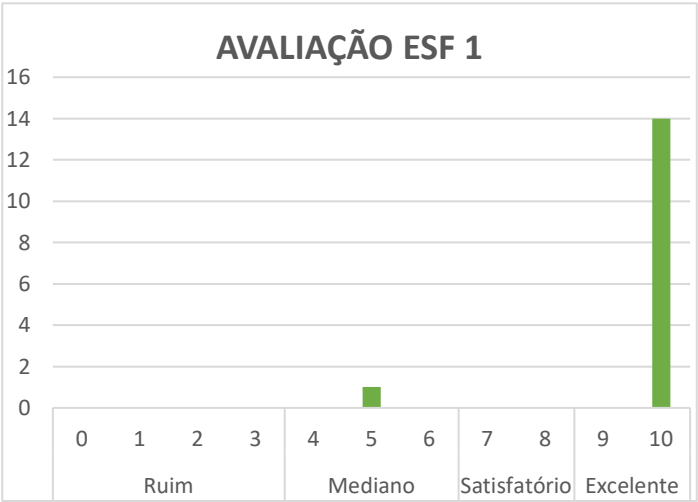


Avaliação final do usuário de 0 á 10

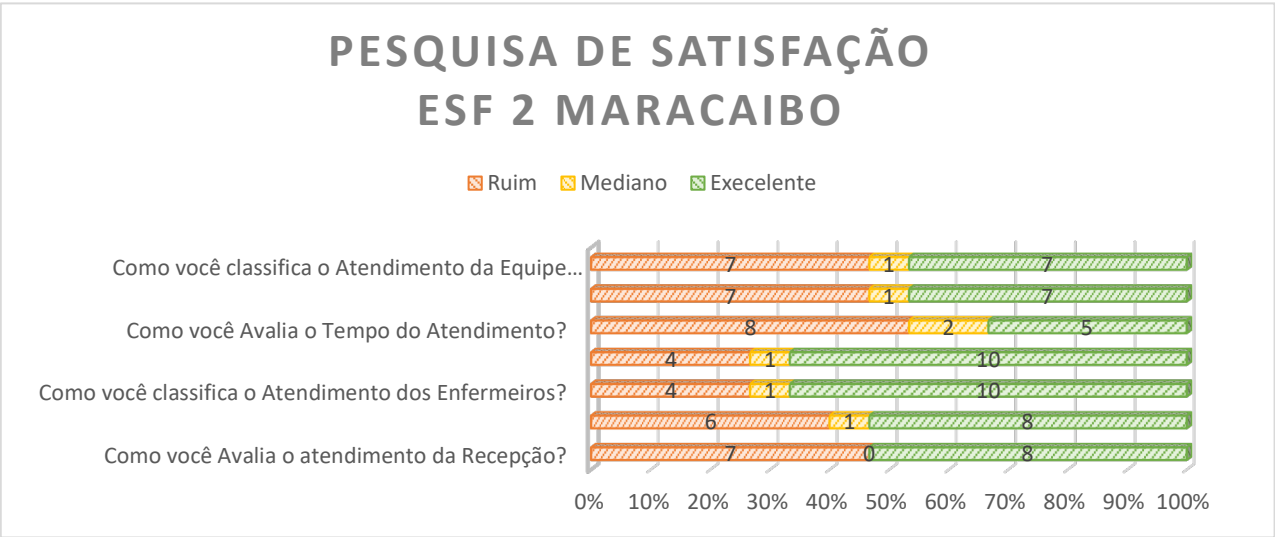


AVALIAÇÃO ESF1

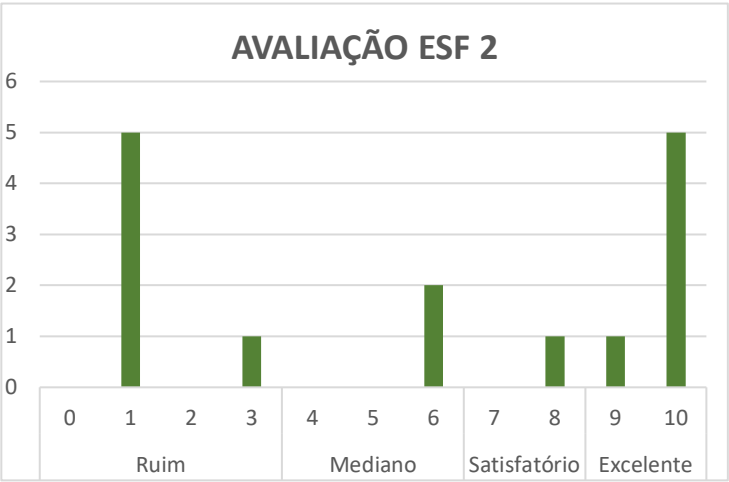
0
0
0
1
0
0
0
0
14



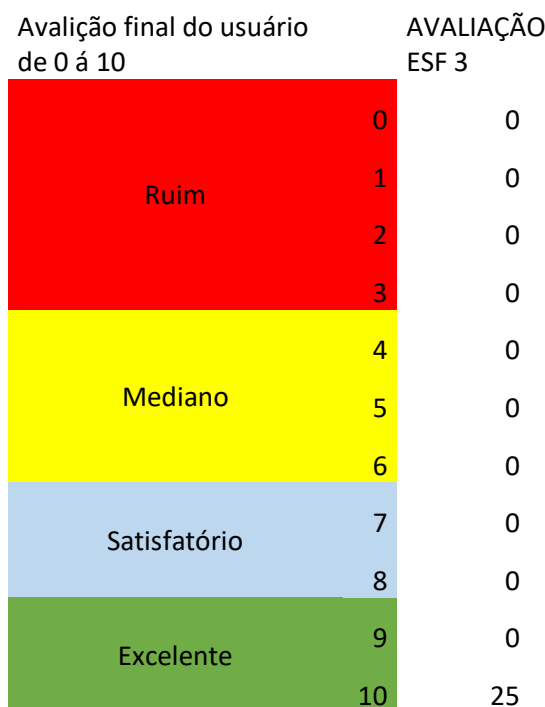
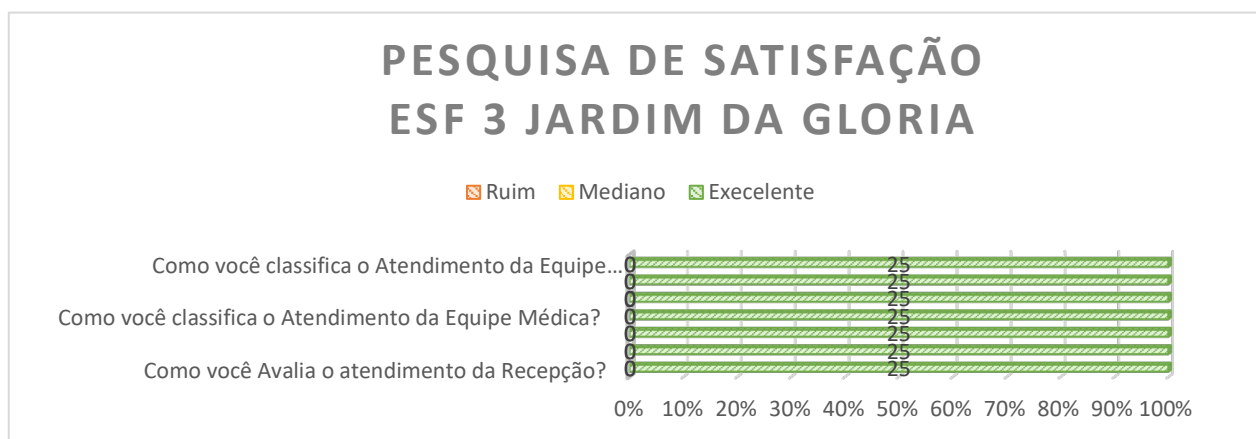
Pesquisa de Satisfação ESF 2 Referente a 05/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	7	0	8	15	53%	47%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	6	1	8	15	53%	40%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	4	1	10	15	67%	27%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	4	1	10	15	67%	27%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	8	2	5	15	33%	53%
Como você Avalia a Higiene do Local?	7	1	7	15	47%	47%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	7	1	7	15	47%	47%



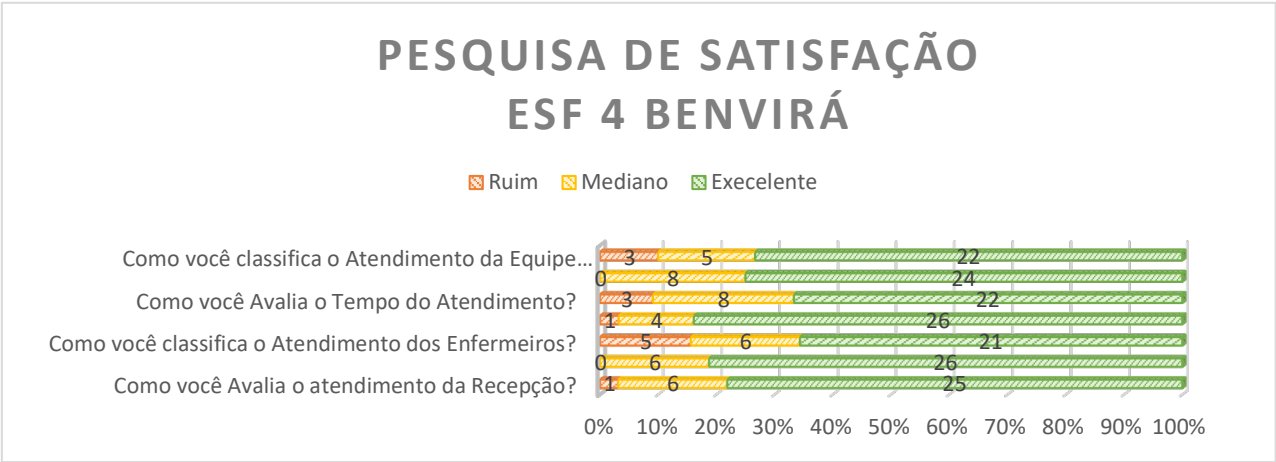
Avaliação final do usuário de 0 á 10	AVALIAÇÃO ESF 2
Ruim	0
	1
	2
	3
Mediano	4
	5
	6
	2
Satisfatório	7
	8
	1
Excelente	9
	1
	5



Pesquisa de Satisfação ESF 3 Referente a 05/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	0	0	25	25	100%	0%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	0	0	25	25	100%	0%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	0	0	25	25	100%	0%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	0	0	25	25	100%	0%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	0	0	25	25	100%	0%
Como você Avalia a Higiene do Local?	0	0	25	25	100%	0%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	0	0	25	25	100%	0%



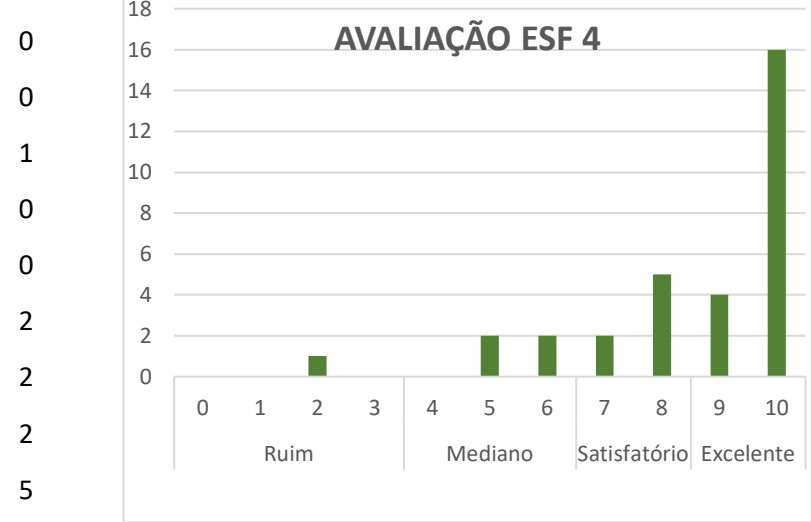
Pesquisa de Satisfação ESF4 Referente a 05/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	1	6	25	32	78%	3%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	0	6	26	32	81%	0%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	5	6	21	32	66%	16%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	1	4	26	31	84%	3%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	3	8	22	33	67%	9%
Como você Avalia a Higiene do Local?	0	8	24	32	75%	0%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	3	5	22	30	73%	10%



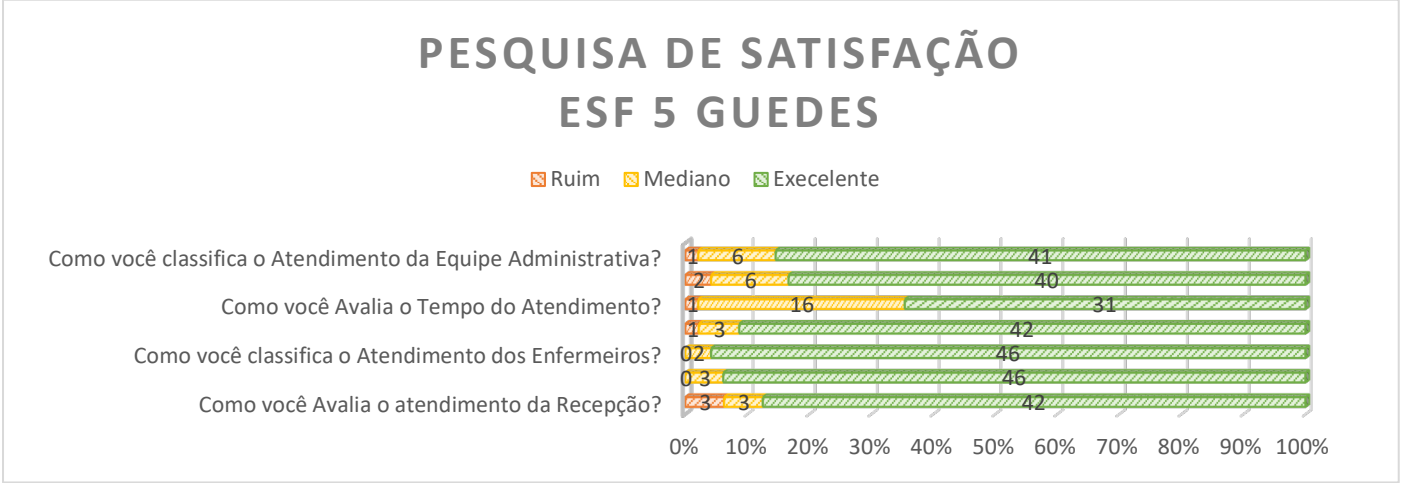
Avaliação final do usuário de 0 á 10



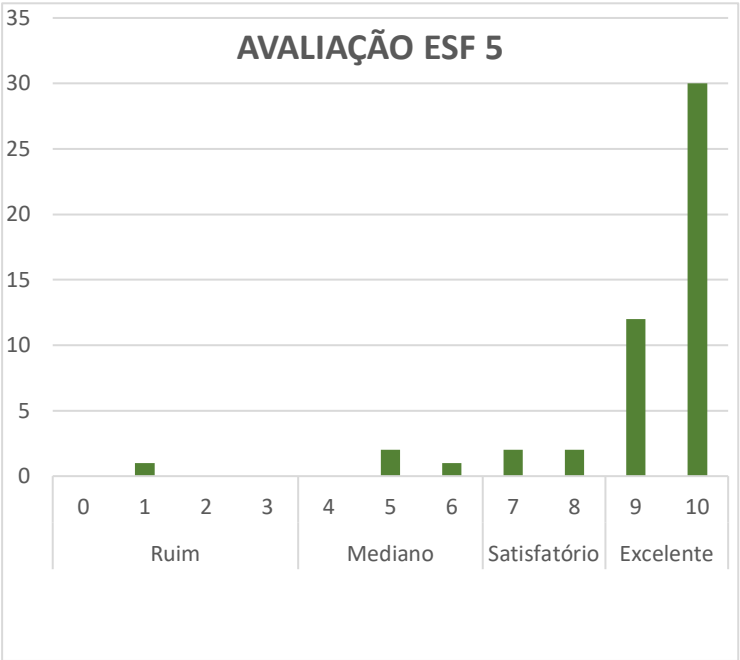
AVALIAÇÃO ESF 4



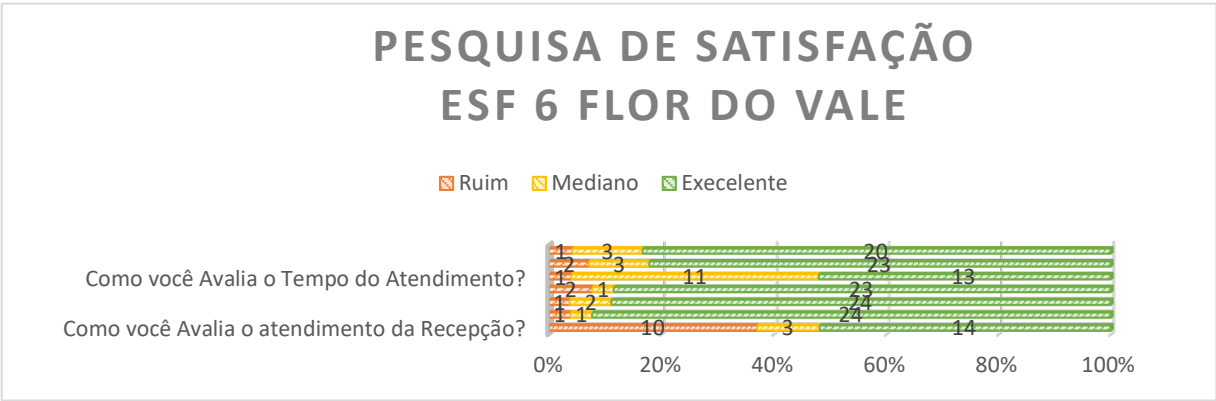
Pesquisa de Satisfação ESF5 Referente a 05/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	3	3	42	48	88%	6%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	0	3	46	49	94%	0%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	0	2	46	48	96%	0%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	1	3	42	46	91%	2%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	1	16	31	48	65%	2%
Como você Avalia a Higiene do Local?	2	6	40	48	83%	4%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	1	6	41	48	85%	2%



Avaliação final do usuário de 0 á 10		AVALIAÇÃO ESF 5
Ruim	0	0
	1	1
	2	0
	3	0
Mediano	4	0
	5	2
	6	1
Satisfatório	7	2
	8	2
Excelente	9	12
	10	30

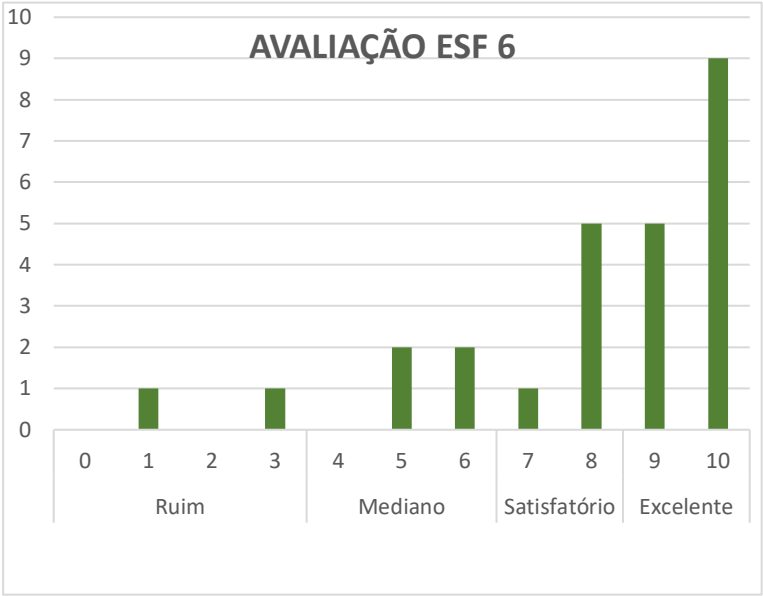
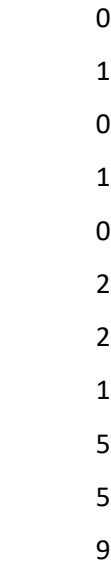
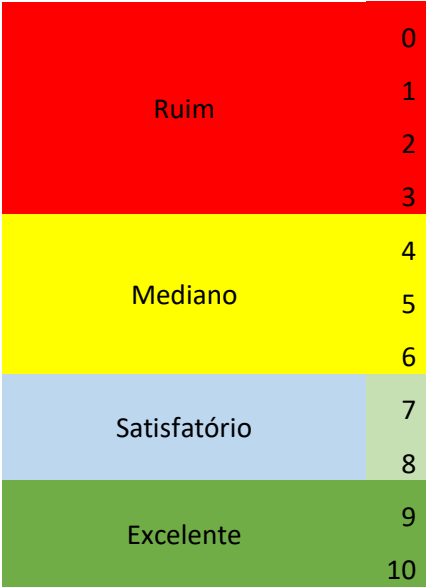


Pesquisa de Satisfação ESF6 Refêrente a 05/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	10	3	14	27	52%	37%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	1	1	24	26	92%	4%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	1	2	24	27	89%	4%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	2	1	23	26	88%	8%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	1	11	13	25	52%	4%
Como você Avalia a Higiene do Local?	2	3	23	28	82%	7%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	1	3	20	24	83%	4%



Avalição final do usuário de
0 á 10

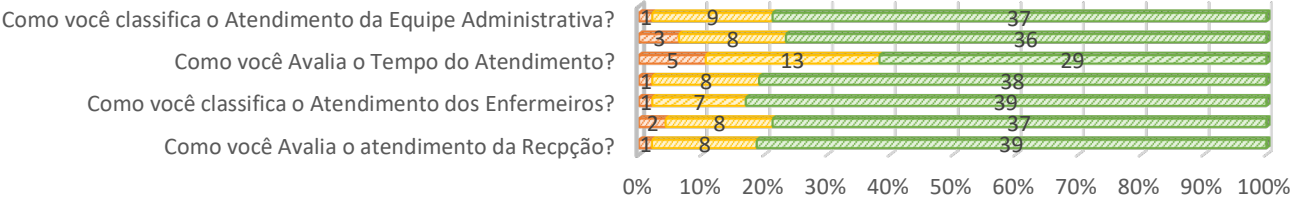
AVALIAÇÃO
ESF 6



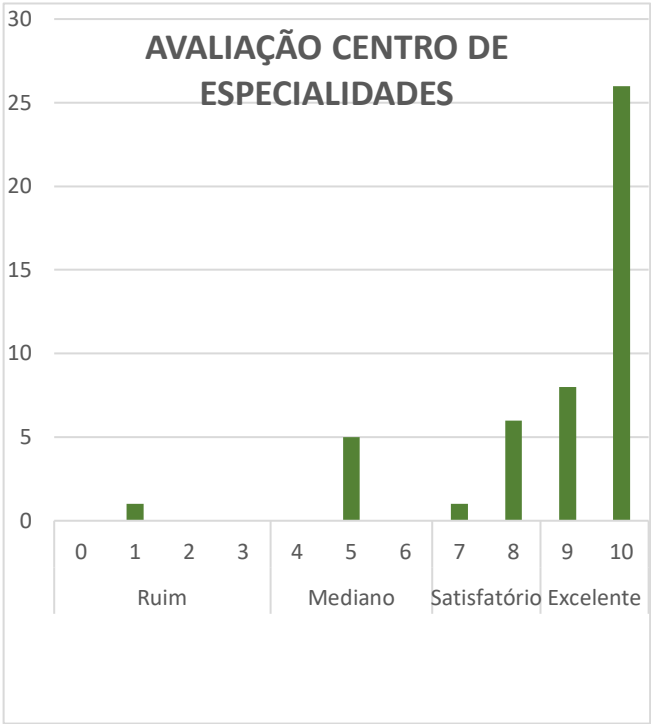
Pesquisa de Satisfação Centro de Especialidades Referente a 05/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	1	8	39	48	81%	2%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	2	8	37	47	79%	4%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	1	7	39	47	83%	2%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	1	8	38	47	81%	2%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	5	13	29	47	62%	11%
Como você Avalia a Higiene do Local?	3	8	36	47	77%	6%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	1	9	37	47	79%	2%

PESQUISA DE SATISFAÇÃO CENTRO DE ESPECIALIDADES

Ruim
 Mediano
 Excelente

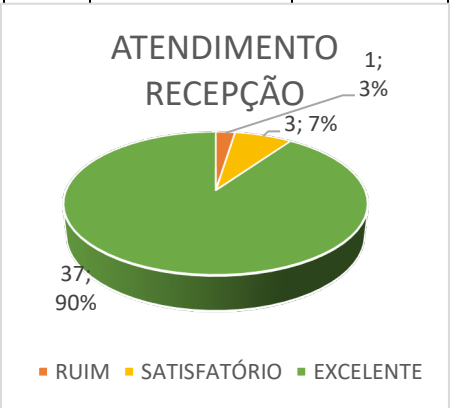


Avaliação final do usuário de 0 á 10	AVALIAÇÃO CENTRO DE ESPECIALIDADES	
Ruim	0	0
	1	1
	2	0
	3	0
Mediano	4	0
	5	5
	6	0
Satisfatório	7	1
	8	6
Excelente	9	8
	10	26

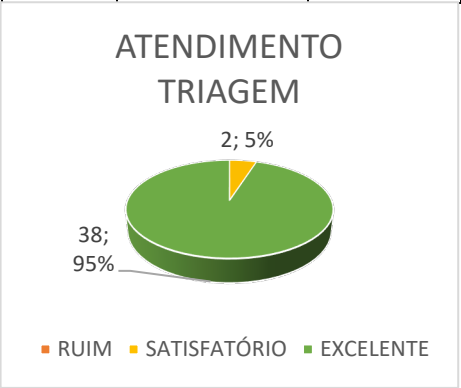


PESQUISA DE SATISFAÇÃO - PRONTO ATENDIMENTO 5/2024

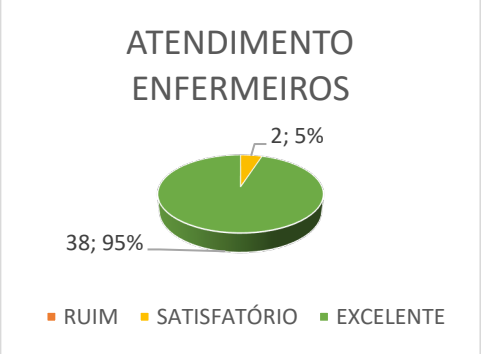
ATENDIMENTO RECEPÇÃO		
RUIM	SATISFATÓRIO	EXCELENTE
2	9	82



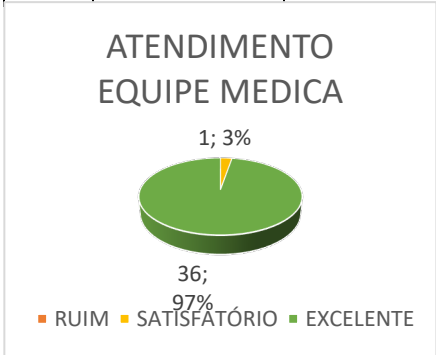
ATENDIMENTO TRIAGEM		
RUIM	SATISFATÓRIO	EXCELENTE
3	11	81



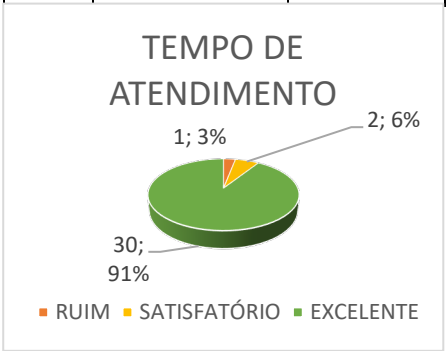
ATENDIMENTO ENFERMEIROS		
RUIM	SATISFATÓRIO	EXCELENTE
4	9	81



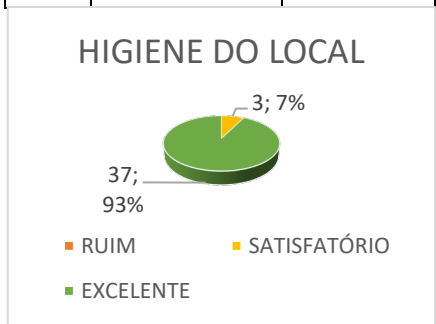
EQUIPE MÉDICA		
RUIM	SATISFATÓRIO	EXCELENTE
4	10	78



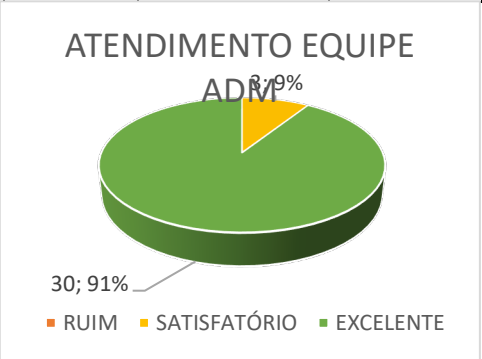
TEMPO ATENDIMENTO		
RUIM	SATISFATÓRIO	EXCELENTE
19	18	54



HIGIENE DO LOCAL		
RUIM	SATISFATÓRIO	EXCELENTE
35	7	81



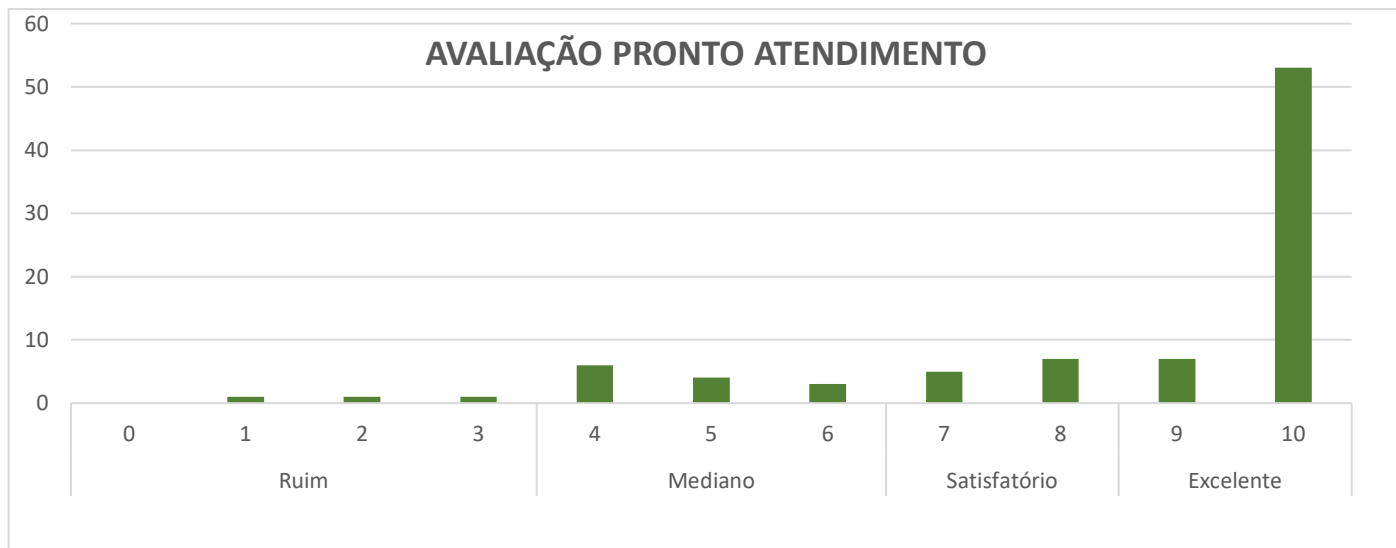
ATENDIMENTO EQUIPE ADMINISTRATIVA		
RUIM	SATISFATÓRIO	EXCELENTE
5	16	69



AVALIAÇÃO PRONTO ATENDIMENTO

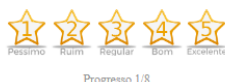
Avaliação final do usuário de 0 á 10





PESQUISA DE SATISFAÇÃO DIGITAL

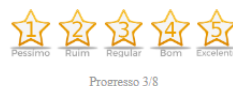
Na sua chegada no pronto atendimento, logo no início, como você avalia o atendimento da recepção?



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?



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

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

O que você achou da higiene/limpeza e organização geral do Pronto Atendimento?



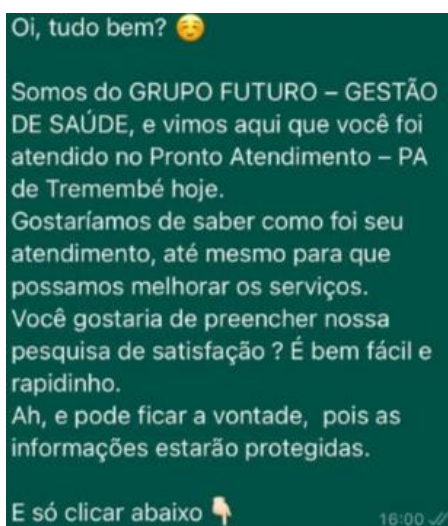
Por ultimo, como você avalia, de modo geral a cordialidade/acolhimento recebidos durante todo o seu atendimento dentro do P.A.?



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 (MAIO/2024)

Período:	01/05/2024 a 31/05/2024
Unidade:	Pronto Atendimento – PA de Tremembé-SP
Total de mensagens enviadas:	7.644
Total de mensagens respondidas:	3.294
Média do mês (escala de 1 a 5):	4,6

Início (/início)

Cadastros <

Recepção <

Gestão <

PEP <

ESF <

Regulação <

Dispensário <

Configurações <

Sair (/acesso)

Indicadores de Nps da unidade

PRONTO ATENDIMENTO

01/05/2024

31/05/2024

Filtrar

30

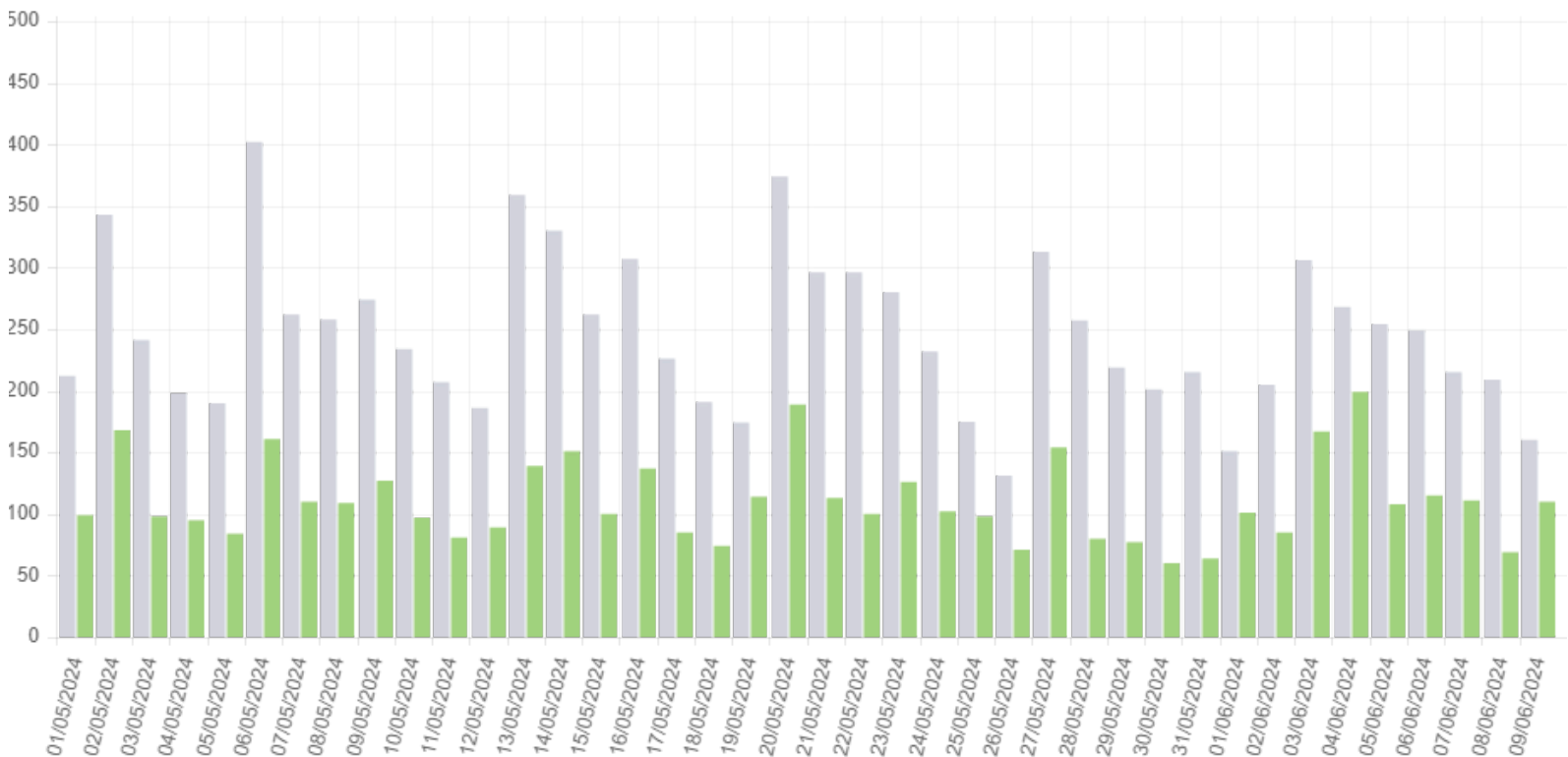
15

7

Última resposta
30/05/2024
23:09:02

Taxa de
resposta
3294

Total de views
7644



4,8

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?

4,4

P3 Agora, já no consultório do medico(a), durante sua consulta, como foi este atendimento?

4,7

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).

4,4

P6 O que você achou da higiene/limpeza e organização geral do Pronto Atendimento?

4,3

P7 Por ultimo, como você avalia, de modo geral a cordialidade/acolhimento recebidos durante todo o seu atendimento dentro do P.A.?

Resultado NPS

4,6



Resumo por Sexo



2603



3139



Faixa de NPS

92,13% 5,74% 2,13%



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.

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.

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: 03/06/2024 11:59:10
Competência da NFS-e: 06/2024
Número / Série: 39 / E
Código de Verificação: vbSL9rh2s

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 52.566.553/0001-00
Nome/Razão Social: SACIOTTI 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 Maio/24, referentes ao município de Tremembé-SP.
- assistência remota 24h;
- monitoramento da rede, incluindo unidades de saúde e escritório filial;
- comunicação/correção dos dados locais com sistema de ponto digital;
- tratamento do banco de dados dos funcionários junto ao sistema de cadastros prévios (link), incluindo funcionários e prestadores de serviços;
- envio do banco de dados de novos profissionais;
- backup e armazenamento;
- instalação, configuração e manutenção preventiva de equipamentos (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: TREMEMBE
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

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: Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:

04/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024060412377081f6d2914
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/06/2024 às 09:39:05
Valor Original: R\$ 7.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 7.000,00
Detalhes: NF 39 SACILOTTI ADM MARK LTDA MAI24

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: 31168364505
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 EPI CENTRO TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 002254
Série 1

**EPI CENTRO TECNOLOGIA
EM SEGURANCA LTDA**
Rua Barreto Leme, 09, Jardim
Maria Cândida
12.284-040 - Caçapava - SP
Fone (12) 3221-7005 -
financeiro@epicentro.ind.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 002254

SERIE: 1

Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0449 8756 0100 0137 5500 1000 0022 5412 3649 2314

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

Natureza da operação

Venda de mercadoria

Protocolo de autorização de uso

135240796895502 16/04/2024 16:03:00

Inscrição Estadual

234.180.750.110

Inscr.est. do substrib.

CNPJ

49.875.601/0001-37

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Grupo Futuro - Gestao De Saude

Endereço

Rua 7 de Setembro, 473

Município

Tremembé

CNPJ/CPF

32.839.901/0002-49

Inscrição Estadual

ISENTO

CEP

12.120-017

UF

SP

Data emissão

16/04/2024

Data saída

16/04/2024

Hora saída

16:03:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/05/2024	1.300,75	002	21/05/2024	1.300,75			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.601,50
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.601,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	RESPIRADOR 1/4 FACIAL - DESTRA BRASIL - MOD..COM 2	90200010	0102	5.102	UN	7,00	52,50	367,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
356	FILTROS (GMP-PESTICIDA) CA 28001	33049990	0102	5.102	PC	10,00	26,90	269,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PROTETOR SOLAR FPS 60 UVA BSNAGA 120 ML - NUTRIEX	32101000	0102	5.102	PC	50,00	11,95	597,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MACACAO DE SEGURANCA TIPO 6 - CA 39707 TAM.XG	54039190	0102	5.102	PR	3,00	109,00	327,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	COT. SEG. PS 0139 LATEGO NOBUCK PRETO - CA 40677 TAM.37	54039190	0102	5.102	PR	2,00	109,00	218,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	COT. SEG. PS 139 NOBUCK CAFE - CA 40677 TAM.40	54039190	0102	5.102	PR	1,00	109,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	COT. SEG. PS 0139 LATEGO NOBUCK PRETO - CA 40677 TAM.35	54039190	0102	5.102	PR	1,00	109,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	COT. SEG. PS 0139 LATEGO NOBUCK PRETO - CA 40677 TAM.41	54039190	0102	5.102	PR	1,00	109,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	33388	Valor total dos serviços	0,00	Base de cálculo do ISSQN	0,00	Valor do ISSQN	0,00
---------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 870,64 (33,47%) Federais R\$ 383,54 (14,74%)
Estaduais R\$ 487,10 (18,72%) - Fonte IBPT.
Aos cuidados de: VICENTE

Reservado ao fisco

16/04/2024 16:46:16



**EPI CENTRO TECNOLOGIA
EM SEGURANCA LTDA**
Rua Barreto Leme, 09, Jardim
Maria Cândida
12.284-040 - Caçapava - SP
Fone (12) 3221-7005 -
financeiro@epicentro.ind.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 002254

SERIE: 1

Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0449 8756 0100 0137 5500 1000 0022 5412 3649 2314

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

Natureza da operação

Venda de mercadoria

Inscrição Estadual

234.180.750.110

Protocolo de autorização de uso

135240796895502 16/04/2024 16:03:00

CNPJ

49.875.601/0001-37

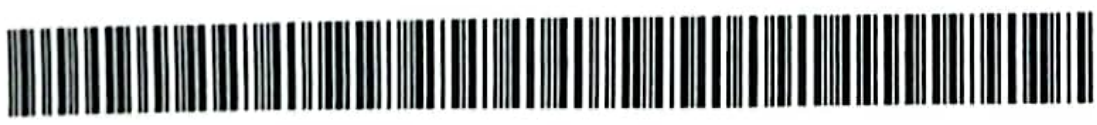
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%/CMS	%IPI
CFOP5102	COT. SEG. PS 0139 LATEGO NOBUCK PRETO - CA 40677	64039190	0102	5.102	PR	2,00	109,00	218,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
	TAM:42	90200010	0102	5.102	UN	3,00	52,50	157,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	RESPIRADOR 1/2 FACIAL - MIG 2 VO/GA DESTRA	84213990	0102	5.102	UN	7,00	19,00	133,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	FILTRO P/ RESPIRADOR - VIA:1 (VO/GA)	84213990	0102	5.102	UN	3,00	32,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	FILTRO P/ RESPIRADOR - VIAS:2 (VO/P2)												

Stone		197-1	19790.00005 75406.623639 92525.790371 1 97160000130075		
Local de Pagamento					Data de Vencimento
Stone Instituição de Pagamento S.A. - Pague em qualquer instituição autorizada.					14/05/2024
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:					Agência/Código Beneficiário
EPI CENTRO TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA CNPJ 49.875.601/0001-37					0001 / 9950408-6
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Carteira/Nosso Número
16/04/2024	1		N	16/04/2024	75406623639252579037
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	001	R\$			R\$ 1.300,75
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 14/06/2024.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Grupo Futuro Gestao de Saude					CNPJ: 32.839.901/0002-49
Endereço:					CNPJ/CPF:
Sacador/Avalista:					

stone		197-1	19790.00005 75406.623639 92525.790371 1 97160000130075		
Local de Pagamento					Data de Vencimento
Stone Instituição de Pagamento S.A. - Pague em qualquer instituição autorizada.					14/05/2024
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:					Agência/Código Beneficiário
EPI CENTRO TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA CNPJ 49.875.601/0001-37					0001 / 9950408-6
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Carteira/Nosso Número
16/04/2024	1		N	16/04/2024	75406623639252579037
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	001	R\$			R\$ 1.300,75
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 14/06/2024.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Grupo Futuro Gestao de Saude					CNPJ: 32.839.901/0002-49
Endereço:					CNPJ/CPF:
Sacador/Avalista:					

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:	19790.00005 75406.623639 92525.790371 1 97160000130075
Instituição Emissora - Nome do Banco:	STONE PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	197
Código do ISPB:	16501555
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EPI CENTRO TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA
Nome/Razão Social:	EPI CENTRO TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA
CPF/CNPJ:	49.875.601/0001-37
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:	14/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.300,75
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.300,75
Valor Pago (R\$):	1.300,75

Identificação do Pagamento:	EPI DE SEGURANCA
Data/hora da operação:	06/05/2024 15:53:16
Código da operação:	027392422
Chave de segurança:	06KSNWNQLSJ3G9RP

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

03/05/2024, 08:45

Bling - DANFE

RECEBEMOS DE EPI CENTRO TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e

Nº 002369

Série 1

EPI CENTRO TECNOLOGIA
EM SEGURANCA LTDA

Rua Barreto Leme, 09, Jardim
Maria Cândida

12.284-040 - Caçapava - SP

Fone (12) 3221-7005 -
financeiro@epicentro.ind.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 002369

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso

3524 0549 8756 0100 0137 5500 1000 0023 6912 5301 6020

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

Natureza da operação

Venda de mercadoria

Protocolo de autorização de uso

135240922915841 03/05/2024 08:16:01

Inscrição Estadual

234.180.750.110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

49.875.601/0001-37

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Grupo Futuro - Gestao De Saude

CNPJ/CPF

32.839.901/0002-49

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

03/05/2024

Endereço

Rua 7 de Setembro, 473

Bairro

Centro

CEP

12.120-017

Data saída

03/05/2024

Município

Tremembé

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

08:16:01

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/05/2024	109,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	6,00	0,00	0,00	109,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	COT. SEG. PS 0139 LATEGO NOBUCK PRETO - CA 40677 TAM:38	64039190	0102	5.102	PR	1,00	115,00	115,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33388	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações

Total aproximado de tributos: R\$ 34,28 (31,45%) Federais R\$ 14,66 (13,45%) Estaduais R\$ 19,62 (18,00%) . Fonte IBPT.

Reservado ao fisco

03/05/2024 08:45:30

247

https://www.bling.com.br/relatorios/danfe.php?idNota1=20225301602&fechaPopup=N

1/1

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
Stone Instituição de Pagamento S.A. - Pague em qualquer instituição autorizada.					24/05/2024	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:					Agência/Código Beneficiário	
EPI CENTRO TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA CNPJ 49.875.601/0001-37					0001 / 9950408-6	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Carteira/Nosso Número	
03/05/2024	1		N	03/05/2024	74784522471751796224	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	001	R\$			R\$ 109,00	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 24/06/2024.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Grupo Futuro Gestao de Saude					CNPJ: 32.839.901/0002-49	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
Stone Instituição de Pagamento S.A. - Pague em qualquer instituição autorizada.					24/05/2024	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:					Agência/Código Beneficiário	
EPI CENTRO TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA CNPJ 49.875.601/0001-37					0001 / 9950408-6	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Carteira/Nosso Número	
03/05/2024	1		N	03/05/2024	74784522471751796224	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	001	R\$			R\$ 109,00	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 24/06/2024.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Grupo Futuro Gestao de Saude					CNPJ: 32.839.901/0002-49	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	





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:	19790.00005 74784.522471 17517.962241 1 97260000010900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	STONE PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	197
Código do ISPB:	16501555
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EPI CENTRO TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA
Nome/Razão Social:	EPI CENTRO TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA
CPF/CNPJ:	49.875.601/0001-37
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:	24/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	109,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	109,00
Valor Pago (R\$):	109,00

Identificação do Pagamento:	EPI SAPATO COLAB MAIO24
Data/hora da operação:	06/05/2024 13:37:12
Código da operação:	027165165
Chave de segurança:	AU2L99E894PR8PT6

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

Olá, GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE,

Seu pedido foi concluído com sucesso!

Você será informado(a) por e-mail sobre o andamento.

O seu pix tem validade de 2 dia(s) útil(eis) a partir da data do pedido.

Lembre-se estamos aguardando confirmação do pagamento para preparar o pedido para envio.

Chave PIX:

00020101021226820014br.gov.bcb.pix2560pix.stone.com.br/pix/v2/71c6e6fb-11f6-46ba-baaa-2f8e6c966fb85204000053039865406162.095802BR5925W CESAR DE OLIVEIRA
COMER6014RIO DE JANEIRO622905254e91417fb6a838f2f0d3800736304020E

00020101021226820014br.gov.bcb.pix2560pix.stone.com.br/pix/v2/71c6e6fb-11f6-46ba-baaa-2f8e6c966fb85204000053039865406162.095802BR5925W CESAR DE OLIVEIRA
COMER6014RIO DE JANEIRO622905254e91417fb6a838f2f0d3800736304020E

Detalhes do pedido	
Número do Pedido: 17864 Data adicionada: 22/05/2024 às 11:35 h Método de pagamento: Pix Método de Envio: SEDEX Prazo de Entrega: 3 dias úteis* *Após a confirmação do pagamento Status do pedido: Aguardando Pagamento	Nome: GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E-mail: logistica@grupofuturo.org.br Telefone: (12)98862-0790 (12)99610-9974 CPF/CNPJ - RG/IE: 32.839.901/0002-49 - ISENT0
Endereço de pagamento	Endereço para envio
GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE 442, Avenida dos Ipês Loteamento Residencial Flor do Vale Tremembé 12122490 Sao Paulo Brasil	GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE 442, Avenida dos Ipês Loteamento Residencial Flor do Vale Tremembé 12122490 Sao Paulo Brasil

Imagem	Produto	Qtd.	Preço	Total
	Sapato Social Couro Legítimo Anti Stress Conforto Ortopédico - (SLZ 5030 Preto) - Calçados Adulto: 46	1	R\$ 149,90	R\$ 149,90
Sub-Total:				R\$ 149,90
Desconto a Vista:				R\$ -7,50
Frete:				R\$ 19,68
Total:				R\$ 162,09

Para visualizar seu pedido [Clique Aqui](#)

Acesse nossa loja <https://www.franboots.com/>

23/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052312591729b27e4ec
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/05/2024 às 10:02:46
Valor Original: R\$ 162,09 **Valor Atualizado:** R\$ 162,09

Origem

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

Destino

Nome: W CESAR DE OLIVEIRA COMERCIO DE CALCADOS E ACESSORIOS
CNPJ: 26935222000190
Instituição: STONE PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 5297cd76-d596-43fb-a403-50416e00d8e5

Código da operação: 30688225479
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 O.R. NETO VESTUARIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

O.R. NETO VESTUARIOS LTDA Rua Carneiro de Souza, 153 - - CENTRO, Taubate, SP - CEP: 12010070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.003 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0607 0692 7600 0175 5500 1000 0000 0316 0000 4069 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241172392629 - 04/06/2024 08:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688247234118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 07.069.276/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		32.839.901/0002-49	04/06/2024
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 473 - SALA 08 E 09	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 12120-017	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Tremembe	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	1.239,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	239,78	0,00	0,00	1.000,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2.013.319.00.14-7	TERNO	62031200	0102	5102	UN	1,0000	369,0000	369,00					
2.013.327.00.03-6	TERNO	62031200	0102	5102	UN	1,0000	660,0000	660,00					
2.008.050.00.86-8	CALÇA	62034300	0102	5102	UN	1,0000	210,7800	210,78					

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRA DE TERNO PARA CONTROLADOR DE ACESSO. PAGAMENTO ATRAVES DE PIX.	

05/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024060517129ce2380e1c7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/06/2024 às 14:20:21
Valor Original: R\$ 1.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00
Detalhes: NF 3 O R NETO VEST UNIFORMES TERNOS CONTROL ACESSO

Origem

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

Destino

Nome: O E D VESTUARIOS LTDA EPP
CNPJ: 07069276000175
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 07069276000175

Código da operação: 31231329138
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -**

2024060711865719800014618657198000146

Número da Nota

00013346

Data e Hora de Emissão

07/06/2024 15:05:49

Código de Verificação

MXN8-3QCW**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ **18.657.198/0001-46** Inscrição Municipal **0.588.134-0** Inscrição Estadual ---Nome/Razão Social **LM CURSOS DE TRANSITO SOCIEDADE UNIPessoal LIMITADA**Tel: **2132683204**Nome Fantasia **LM CURSOS DE TRANSITO**Endereço **RUA DAS DALIAS 36, SAL 201 - VILA VALQUEIRE - CEP: 21330-740**Município **RIO DE JANEIRO** UF **RJ** E-mail: **prof.leandromacedo@hotmail.com****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ **32.839.901/0002-49**

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social **GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAUDE**Endereço **RUA 7 DE SETEMBRO 473 - CENTRO - CEP: 12120-017**

Tel: ---

Município **TREMÊMBÉ**UF **SP** E-mail: ---**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****NOTA FISCAL REFERENTE A 2 CURSOS DE FORMAÇÃO DE CONDUTOR DE VEÍCULOS DE EMERGÊNCIA E 2 CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PARA CONDUTORES DE TRANSPORTE DE VEÍCULOS DE EMERGÊNCIA****Prestação de Serviço de Formação e atualização de condutores de transporte de veículos de Emergência****Ref: Contrato de Gestão 01/2023 celebrado entre o Grupo futuro gestão de Saúde e o Município de Tremembé****BANCO BRADESCO****AG. 7097****C/C: 0029003-3****LM CURSOS DE TRANSITO****CNPJ: 18.657.198/0001-46**Retenção de COFINS
R\$ 25,20Retenção de CSLL
R\$ 8,40Retenção de INSS
R\$ 0,00Retenção de IRPJ
R\$ 12,60Retenção de PIS
R\$ 5,46Outras Retenções
R\$ 0,00**VALOR DA NOTA = R\$ 840,00**

Serviço Prestado

08.02.14 - Cursos em geral

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	840,00	5,00%	42,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 03/07/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00013340, emitida em 07/06/2024.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 788,34

Pago
10/6
7001



197-1

19790000050430055824670744041842197580000084000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Data de Vencimento 25/06/2024	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A Rua Fidêncio Ramos, 308 9º andar, conjunto 91 Vila Olímpia, São Paulo, SP - 04551010					Agência/Código Beneficiário 0001 / 1617898	
Data do Documento 10/06/2024		Num. do Documento 2830221439		Espécie doc N	Aceite N	Data Processamento 10/06/2024
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 04300558247074404184
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(=) Valor do Documento 840,00
Sr. Caixa, aceitar o pagamento e não cobrar juros após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa LM CURSOS DE TRÂNSITO - CNPJ: 18657198000146. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Pago
Nome do Pagador: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE					CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49	
Endereço: Rua 7 de Setembro 473, Centro - Tremembé, SP - 12120017						
Sacador/Avalista: LM CURSOS DE TRÂNSITO					CNPJ/CPF: 18.657.198/0001-46	



197-1

19790000050430055824670744041842197580000084000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Data de Vencimento 25/06/2024	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A Rua Fidêncio Ramos, 308 9º andar, conjunto 91 Vila Olímpia, São Paulo, SP - 04551010					Agência/Código Beneficiário 0001 / 1617898	
Data do Documento 10/06/2024		Num. do Documento 2830221439		Espécie doc N	Aceite N	Data Processamento 10/06/2024
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 04300558247074404184
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(=) Valor do Documento 840,00
Sr. Caixa, aceitar o pagamento e não cobrar juros após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa LM CURSOS DE TRÂNSITO - CNPJ: 18657198000146. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Pago
Nome do Pagador: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE					CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49	
Endereço: Rua 7 de Setembro 473, Centro - Tremembé, SP - 12120017						
Sacador/Avalista: LM CURSOS DE TRÂNSITO					CNPJ/CPF: 18.657.198/0001-46	



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Rebedor:	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:	19790.00005 04300.558246 70744.041842 1 97580000084000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	STONE PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	197
Código do ISPB:	16501555
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAGAR ME PAGAMENTOS
Nome/Razão Social:	PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ:	18.727.053/0001-74
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	LM CURSOS DE TRANSITO
CPF/CNPJ:	18.657.198/0001-46
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:	25/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/06/2024
Valor Nominal do Bolet	840,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	840,00
Valor Pago (R\$):	840,00
Identificação do Pagamento:	NF13346 CURSO 4 MOTORISTA

Data/hora da operação:	10/06/2024 16:22:20
------------------------	---------------------

Código da operação:	062314172	258
Chave de segurança:	VCTWX7GM1XC782HY	

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

Resumo Geral do Mês/Período

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024 a 05/2024

Folha: 1
MATHEUS
Fortes Pessoal

Folha de Pagamento

Proventos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
005 Salário-Licença		1.950,15	007 Segunda via VA		36,00
006 Cobertura acidente - afastamen		200,00	310 INSS		50.930,00
010 Salário-Família		620,40	311 IRRF		13.171,01
011 Salário Base		479.104,93	320 Vale-Transporte		475,33
016 Insalubridade		58.395,88	340 Pensão Alimentícia Líquido		1.679,24
024 Adicional Noturno Horas 35%	3272h	16.225,06	988 Pensão Alimentícia Líquidos 02		272,15
049 Descanso Semanal Remunerado	163 dia(s)	3.108,50			
750 Diferença Insalubridade		7.985,20			
Total de Proventos:		567.590,12	Total de Descontos:		66.563,73
Total de Empregados: 196			Líquido a Receber:		501.026,39
BC - FGTS(Afastados): 2.441,49					
BC - FGTS: 569.211,21	FGTS Contrib.: 0,00	FGTS: 45.536,03	BC - INSS: 566.769,72	BC - IRRF: 447.703,14	

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		542,93	321	Falta	12 dia(s)	945,09
049	Descanso Semanal Remunerado	9 dia(s)	613,55	500	Aviso Prévio		7.042,07
060	Hora Extra 50%	97h42min	2.459,87	501	Resc. Antes do Prazo Determin.		1.520,75
090	Líquido Negativo		18,52	502	INSS (Rescisão)		441,40
199	Saldo de Salário		3.294,28	504	INSS 13º Salário		279,40
205	Férias Proporcionais		4.576,86	505	IRRF		761,60
208	13º Salário		3.656,48	930	Horas Atrasos	53h15min	525,15
212	1/3 de Férias Proporcionais		1.525,63				
350	Banco Horas 50%	8h13min	122,04				
Total de Proventos:			16.810,16	Total de Descontos:			11.515,46
Total de Empregados: 5				Líquido a Receber:			5.294,70
Salário Maternidade 13º Rescisão: 0,00							
BC - FGTS: 9.218,91		FGTS Contrib.: 0,00		FGTS: 737,49		BC - INSS: 9.218,91 BC - IRRF: 5.121,03	

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:		584.400,28	Total de Descontos:		78.079,19
Admitidos: 5	Ativos: 194		Líquido a Receber:		506.321,09
Demitidos: 5	Afastados: 2				

Resumo de INSS e FGTS

Tipo de Folha	INSS		FGTS		
	Base de Cálculo	Valor	Base de Cálculo	Valor	Contrib. Social
Folha de Pagamento	566.769,72	50.930,00	569.211,21	45.536,03	0,00
Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	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: 05/2024 a 05/2024

Folha: 2
MATHEUS
Fortes Pessoal

Resumo de INSS e FGTS					
Tipo de Folha	INSS		FGTS		
	Base de Cálculo	Valor	Base de Cálculo	Valor	Contrib. Social
Rescisão	9.218,91	720,80	9.218,91	737,49	0,00
Complemento de Férias com Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total a Recolher	575.988,63	51.650,80	578.430,12	46.273,52	0,00

RESUMO DA GFIP			
FGTS	Base de Cálculo	Valor	Contrib. Social
Adiantamento de Folha	0,00	0,00	0,00
Folha de Pagamento	569.211,21	45.536,03	0,00
Rescisão	6.688,14	535,03	0,00
13º Salário	2.865,54	229,23	0,00
Empregadores	0,00	0,00	0,00
Total	575.899,35	46.071,06	0,00
INSS	Base de Cálculo	Valor	
Adiantamento de Folha	0,00	0,00	
Folha de Pagamento	566.769,72	50.930,00	
Rescisão	5.562,43	441,40	
13º Salário	3.656,48	279,40	
Empregadores	0,00	0,00	
Autônomos	0,00	0,00	
Total	575.988,63	51.650,80	

Demonstrativo Detalhado da GPS

Competência: Mai/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:

Empregados Salário Contribuição: 575.988,63	Cooperativas de Trabalho Base de Cálculo: 0,00 Alíquota(%): 0,00 Valor: 0,00	Autônomos Remuneração: 0,00 SEST/SENAT: 0,00
Empregadores Remuneração: 0,00	Compensação - Deduções Início: Fim: Valor: 0,00	Segurado Empregados: 51.650,80 Empregadores: 0,00 Autônomos: 0,00
Outras Deduções Salário-Família: 620,40 Salário-Maternidade: 0,00 Serviços Retenções: 0,00 Faturas Emitidas: 0,00	Base de Cálculo Exposição Agente Nocivo Tipos Exposição: 02 e 06: 03 e 07: 04 e 08: Empregados: 0,00 0,00 0,00 Autônomos: 0,00 0,00 0,00 Empregadores: 0,00 0,00 0,00	
INSS Segurados: 51.650,80 Empresa: 126.717,50 Dedução: 620,40 Valor Devido: 177.747,90 Outras Entidades: 33.407,34 Valor a Recolher: 211.155,24		

Demonstrativo de Cálculo

SEGURADOS

(Empregados + Empregadores + Autônomos)
 $51.650,80 + 0,00 + 0,00 = 51.650,80$

INSS PATRONAL EMPREGADOS

(Salário Contribuição x ((Alíquota Contribuição x Percentual Contribuição Folha) + Salário Contribuição x (Alíquota RAT x FAP))) + INSS Agentes Nocivos
 $575.988,63 \times ((20,00\% \times 100,00\%) + (575.988,63 \times 2,00\% \times 1,0000)) + 0,00 = 126.717,50$

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)
 $0,00 + 126.717,50 + 0,00 + 0,00 + 0,00 = 126.717,50$

OUTRAS ENTIDADES

((Salário Contribuição x Alíquota Contribuição) + SEST/SENAT)
 $(575.988,63 \times 5,80\%) + 0,00 = 33.407,34$

Folha Sintética - Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Folha: 1
MATHEUS
Fortes Pessoal 7.213.1

Código	Empregado	Líquido
000227	ADRIANA DOS SANTOS	1.930,88
000043	ADRIANA NARESI	2.242,94
000139	ALAN FERREIRA DE SOUZA	2.018,48
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	3.892,41
000103	ALEXANDRE CESARIO	3.892,41
000094	ALEXANDRE ZAMBELLINI ROCHA	1.763,50
000147	ALLAN LANFREDI DE MORAES SANTOS	2.230,94
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	2.230,94
000047	ANA PAULA VIEIRA	2.242,94
000242	ANDERSON FERNANDO DO PRADO PINTC	2.051,07
000048	ANDERSON FRANCISCO ALVES DE SOUZ/	2.242,94
000002	ANDRE LUIS SOARES COUTO	3.620,34
000144	ANDREIA DE ANDRADE BRITO	5.279,04
000049	ANDREZA ARAUJO DE HOLLANDA FARIA	2.788,71
000045	ANDREZA COSTA NAREZI	2.242,94
000022	ANELISE BITTENCOURT DE ANDRADE	1.668,81
000188	ARIEL APARECIDO ANGELO	2.010,81
000145	ARIELE DE CAMPOS JESUS	1.606,77
000053	AROLDO FABIANO DE SOUZA PIRES	2.788,71
000154	BARBARA AGUEDA DA SILVA VIANA	1.606,77
000158	BARBARA CRISTINA MARCONDES DOS S/	2.296,18
000225	BEATRIZ RODRIGUES SANTANA	1.668,81
000095	BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVE	2.034,25
000118	BRUNO COSTA NAREZI	1.800,08
000023	BRUNO HENRIQUE CURSINO DOS SANTO:	1.989,07
000159	CAMILA APARECIDA VINHAS	2.242,94
000228	CAMILA DANIELE PINI	1.668,81
000243	CAMILA LEIDENS CHAGAS	1.509,77
000003	CARLOS HENRIQUE BORGES	3.624,82
000142	CAROLINA PIRES DE OLIVEIRA FARIAS	1.709,60
000179	CAROLINE MARCONDES BARRETO SILVA	2.113,39
000206	CASSIA JANE DE TOLEDO	3.954,80
000126	CIBELE IORI DE OLIVEIRA	4.609,17
000024	CLAUDIA OLIVEIRA PANSONATO	1.606,77
000219	CLOVIS GRACIANO DE SOUZA	2.007,17
000055	CRISTIANE MAGALHAES DA SILVA MANG/	2.788,71
000104	CRISTIANE MARCELLE PACHECO	4.640,64
000130	CRISTOVAO LEONARDO DOS REIS	2.146,47
000051	DAIANA CRISTINA ALVES DA CRUZ	2.242,94
000235	DANIELA DOMINGAS DE MOURA MORGAD	2.390,28
000223	DANIELA FARIA DE MOURA	3.954,80
000025	DANIELLE LUCIANO NOGUEIRA	1.606,77
000141	DANIELLI LAZARINI DE OLIVEIRA	4.692,78
000221	DEBORA MARINHO DOS SANTOS	2.007,17
000052	DEBORA ROLLA NOBRE DE JESUS	2.242,94
000093	DENILSON DO AMARAL	2.010,81
000229	DENIS HILTON DE ASCENCAO	2.390,28
000026	DENISE APARECIDA MARQUES	1.606,77
000161	DIOGO HENRIQUE DA SILVA LEITE	2.242,94
000127	EDILSON FRANCISCO PUCCI	4.507,99

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 7.213.1

Código	Empregado	Líquido
000177	ELAN CARIAT DO COUTO NEVES	2.390,28
000121	EMILY FERREIRA TAVARES	1.966,22
000231	EMILY MACELI DA SILVA CHAVES	2.067,42
000218	ESTEFANI MORAES PENINA	2.007,17
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
000128	FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTF	3.855,51
000056	FLAVIA CHAGAS MOREIRA	2.242,94
000239	FRANCIELE MILIANE SANTOS DA SILVA	2.242,94
000096	FRANCIS IORI CAMARGO	2.509,22
000004	GABRIEL DE PAULA LIMA	3.620,34
000005	GABRIEL DOS SANTOS BELLO	3.620,34
000136	GABRIEL ESTEPHANI GUILHERME	2.752,27
000162	GIOVANNA SOUZA DE CARVALHO GOUVE	1.594,77
000153	GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES	2.193,72
000123	GISELE MOREIRA MENDES	2.193,72
000057	GISLAINE RHODES INACIO MAIORQUIM	2.788,71
000028	GISLEINE CRISTINA NOGUEIRA MONTEIRI	1.989,07
000006	GLAUCIA FERNANDA DA SILVA SANTOS	3.624,82
000058	GUILHERME AUGUSTO DE TOLEDO MATIA	2.752,27
000059	IGOR MATHEUS RAMOS CESAR	2.688,03
000019	ISABEL DE JESUS OLIVEIRA	2.935,19
000151	ISABELA CHRISPIM	3.892,41
000222	ISABELLA FERNANDA GONCALVES	2.007,17
000237	JANE APARECIDA DA COSTA DOS SANTO	2.242,86
000007	JEFFERSON DE OLIVEIRA MOTA	3.620,34
000060	JESSICA BRANDAO	2.752,27
000012	JESSICA DA SILVA SOUZA	3.539,08
000029	JESSICA NATALIA CUNHA	1.606,77
000217	JOAO VICTOR NEVES DAS CHAGAS	2.007,17
000191	JOAO VITOR DE AGUIAR	2.752,27
000163	JOCIMARA CORREA	4.768,36
000008	JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARD	3.620,34
000117	JOSE DE SOUZA ERNESTO	2.390,28
000064	JOSIELE CRISTINE CARDOSO MOREIRA D	2.242,94
000065	JOSINEIDE CORREIA DE MELO	2.242,94
000138	JUAN DOS SANTOS RIBEIRO	2.752,27
000030	JUCIELY AGGEU RICARDO MARCAL	1.668,81
000148	JULIANA BARBOSA BATISTA	2.242,94
000226	KAENY ARIANE DE TOLEDO GUEDES	2.242,86
000215	KAIO DE OLIVEIRA FIGUEIREDO	2.007,17
000199	KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA	2.242,94
000124	KELLY HELENA LEMES NEROZI	2.193,72
000203	LAIS MORGADO DE ABREU	1.606,77
000164	LAISE DE ALVARENGA MOREIRA	5.174,77
000208	LAUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDICE GIA	2.242,94
000107	LAURA BEATRIZ SENE DE SOUZA	3.892,41
000069	LAYSLA DA SILVA PEREIRA CRUAIA	2.242,94
000165	LEONARDO BARON CHANTRE	1.098,87
000015	LETICIA MENDIZABAL DE OLIVEIRA	1.791,50
000063	LETICIA RENATA DE OLIVEIRA RESENDE	2.752,27
000166	LIDIANA POLYANA RODRIGUES RAMOS DI	2.242,94
000074	LIVIA PENTAGNA DE PAULA ASSIS	2.442,94
000018	LUCAS IORI	2.490,48
000075	LUCELIA SOUSA FRANCA DA ROCHA SILV	2.242,94

Folha Sintética - Folha de Pagamento

Folha: 3

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
MATHEUS
Fortes Pessoal 7.213.1

Código	Empregado	Líquido
000009	LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO	3.620,34
000205	LUCIA HELENA RIBAS DINIZ	5.226,91
000066	LUCIANA FIGUEIREDO	2.242,94
000017	LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI	3.003,62
000067	LUCILENE COSTA DA SILVA	2.788,71
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	3.620,34
000167	MARCELO HENRIQUE SILVA MARCONDES	2.296,18
000032	MARCELO RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.989,07
000083	MARCELO SOARES COUTO	2.242,94
000149	MARCIO LUIZ GAIA TOQUIO	2.242,94
000071	MARIA BORGES DA SILVA	2.767,73
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	1.606,77
000169	MARIA JULIA CARVALHO OLIVEIRA	2.278,35
000178	MARIA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS	1.825,17
000236	MARIA RAFAELA DE ALVARENGA	2.007,17
000086	MARILENA GARCEZ	2.242,94
000092	MICHAEL DA COSTA LAZARINI	2.275,62
000072	MICHEL DE ALMEIDA SANTOS	2.794,88
000170	MICHELLI MOREIRA	2.296,18
000212	MONICA DE MOURA AUF DER STRASSE	3.912,14
000210	MURILO GIUSEPPE MANCASTROPI	3.137,60
000194	MURILO MOREIRA PASSOS RIBEIRO DOS	1.465,98
000099	NATALIA ESTEFANI GUILHERME MENDES	3.892,41
000097	NATALIA MEIRELLES JUNQUEIRA DE AMO	5.279,04
000171	NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO	2.018,48
000195	NAYARA CAMILO	4.217,51
000073	NICOLAS RUAN LEMES DA SILVA	2.688,03
000198	NICOLAS SIMAO FERREIRA	1.791,50
000076	NICOLLE RODRIGUES DA SILVA	2.242,94
000193	PATRICIA COSTA PENNA	2.242,86
000241	PATRICIA SIMAO DE PAULA MORAES	888,62
000120	PAULO ROBERTO LINHARES DOS SANTO	2.719,67
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
000220	RENATA APARECIDA VICTORINO SILVA	2.007,17
000110	RENATA CAMARGO PENA	4.586,38
000034	ROBERTA PATRICIA LEME BARBOSA DE F	1.668,81
000200	ROGERIO DONIZETI DE MELO	2.767,73
000240	ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA	1.521,09
000087	ROSANGELA APARECIDA GUILHERME DE	2.242,94
000115	ROSELAINÉ ELEODORO DE OLIVEIRA	3.316,16
000077	ROSEMARI ELEODORO DE OLIVEIRA	2.242,94
000213	ROSIÉLEN DE CARVALHOS ISAIAS	1.606,77
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
000035	SIMONE APARECIDA DA COSTA	1.606,77
000111	SORAYA FARIAS SOARES E SILVA ALVES	3.912,14

Folha Sintética - Folha de Pagamento

Folha: 4

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
MATHEUS
Fortes Pessoal 7.213.1

Código	Empregado	Líquido
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
000211	TATIANE CRISTINA PIMENTA	3.954,80
000204	TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA	4.639,58
000174	TATIANE MADONA FROES	2.018,48
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	2.186,39
000038	VANESSA APARECIDA DOS SANTOS RODI	1.606,77
000082	VANESSA BUENO DE LIMA	2.242,94
000084	VANIA RIBEIRO SANTOS	2.648,19
000175	VICENTE PINTO DA SILVA	4.178,35
000224	VITOR GABRIEL SANTOS DE JESUS	2.007,17
000039	VITORIA ESTEFANE GUIMARAES BRISA	1.606,77
000040	VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS	1.668,81
000216	WASHINGTON MELO MORGADO	2.007,17
000011	WILLIAN GABRIEL FRAGOSO SANTOS	3.620,34
000041	ZENILDA FRANCISCA CARVALHO RIVADA\	1.606,77

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/03/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000207 ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA FRAGA			Cargo Enfermeiro da Estrategia de saude da fam		Lotação Escritório - Administrativo	
PIS 12737208248		Banco	Agência		Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição		Referência		Provento	Desconto
011	Salário Base		31 dia(s)		4.318,18	462,89 245,28
016	Insalubridade		20%		282,40	
310	INSS		14%			
311	IRRF		22,5%			
					Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17
						Líquido a Receber 3.892,41
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78	

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

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



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA F
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	289.660.488-03
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000750116918-8
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	0F4424D17E8223793D6331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

04/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240603122633d63c7205d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/06/2024 às 11:23:02
Valor Original: R\$ 2.296,18 **Valor Atualizado:** R\$ 2.296,18
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO MAI24

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: 31126052618
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

04/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240603122939a10503b23
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/06/2024 às 11:23:49
Valor Original: R\$ 3.122,35 **Valor Atualizado:** R\$ 3.122,35
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO MAI24

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: 31126082289
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/03/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000205 LUCIA HELENA RIBAS DINIZ		Cargo Gerente de serviços de saúde		Lotação Escritório - Administrativo
PIS 12502672572	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário Base	31 dia(s)	6.369,42	
016	Insalubridade	20%	282,40	
310	INSS	14%		750,07
311	IRRF	27,5%		674,84
			Total de Proventos 6.651,82	Total de Descontos 1.424,91
				Líquido a Receber 5.226,91
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.651,82	Base de Cálculo do FGTS 6.651,82	FGTS 532,14	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(L) 5.712,16

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

04/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024060312305c83d299567
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/06/2024 às 11:24:00
Valor Original: R\$ 4.768,36 **Valor Atualizado:** R\$ 4.768,36
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO MAI24

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: 31126084282
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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	LUCIA HELENA RIBAS DINIZ
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	260.989.088-50
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000750117183-2
Valor:	R\$ 5.226,91
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	AD44CA8B3CF22327FA5881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

04/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406031233cb7844a3739
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/06/2024 às 11:24:13
Valor Original: R\$ 2.296,18 **Valor Atualizado:** R\$ 2.296,18
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO MAI24

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: 31126119247
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

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

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

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

04/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406031234bf3bfa04fc8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/06/2024 às 11:24:22
Valor Original: R\$ 1.825,17 **Valor Atualizado:** R\$ 1.825,17
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO MAI24

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: 31126112959
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

04/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406031235b8c8a423fde
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/06/2024 às 11:24:32
Valor Original: R\$ 2.296,18 **Valor Atualizado:** R\$ 2.296,18
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO MAI24

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: 31126114682
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

04/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240603123830389b37e0f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/06/2024 às 11:24:44
Valor Original: R\$ 4.178,35 **Valor Atualizado:** R\$ 4.178,35
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO MAI24

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: 31126148777
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

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 1
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000227	ADRIANA DOS SANTOS								
Cargo: Atendente									
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.460,00		
				016 Insalubridade		20%	282,40		
				024 Adicional Noturno Horas 35%		112h	379,46		
				049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	72,97		
				310 INSS		9%			176,35
				320 Vale-Transporte		6%			87,60
							2.194,83		263,95
						FGTS: 175,58	Líquido a receber:		1.930,88
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
15/04/2024	0	0	180:00	1.460,00	2.194,83	2.194,83	1.630,03		

000043	ADRIANA NARESI								
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		

000139	ALAN FERREIRA DE SOUZA								
Cargo: Atendente									
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.460,00		
				016 Insalubridade		20%	282,40		
				024 Adicional Noturno Horas 35%		112h	379,46		
				049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	72,97		
				310 INSS		9%			176,35
							2.194,83		176,35
						FGTS: 175,58	Líquido a receber:		2.018,48
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
25/11/2023	0	0	180:00	1.460,00	2.194,83	2.194,83	1.630,03		

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		

Folha de Pagamento

Folha: 2

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.876,69		

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
Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
27/11/2023	1	0	200:00	3.060,00	3.342,40	3.342,40
						BCIRRF(S)
						2.777,60

000207		ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA FRAGA				
Cargo: Enfermeiro da Estrategia de saude da familia						
		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
07/03/2024	0	0	200:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58
						BCIRRF(S)
						4.035,78

000103		ALEXANDRE CESARIO					
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)
26/11/2023	0	0	180:00	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: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 3
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000094	ALEXANDRE ZAMBELLINI ROCHA						
Cargo: Controlador de acesso							
		011 Salário Base		31 dia(s)	1.500,00		
		016 Insalubridade		20%	282,40		
		024 Adicional Noturno Horas 35%		32h	110,90		
		049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	21,33		
		310 INSS		9%		151,13	
					1.914,63	151,13	
		FGTS: 153,17		Líquido a receber:		1.763,50	
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	1.500,00	1.914,63	1.914,63	1.349,83
000147	ALLAN LANFREDI DE MORAES SANTOS						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		007 Segunda via VA					12,00
		011 Salário Base		31 dia(s)	2.159,09		
		016 Insalubridade		20%	282,40		
		310 INSS		9%		198,55	
					2.441,49	210,55	
		FGTS: 195,31		Líquido a receber:		2.230,94	
		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
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	180:00	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: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 4
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
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	180:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60			
000135	ANA PAULA CARNEIRO DA SILVA									
Cargo: Auxiliar de Enfermagem										
					007	Segunda via VA				12,00
					011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
					016	Insalubridade	20%	282,40		
					310	INSS	9%			198,55
								2.441,49		210,55
					FGTS: 195,31			Líquido a receber:		2.230,94
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
25/11/2023	1	1	180:00	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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.876,69			
000242	ANDERSON FERNANDO DO PRADO PINTO									
Cargo: Enfermeiro										
					011	Salário Base	15 dia(s)	2.089,44		
					016	Insalubridade		141,20		
					310	INSS	9%			179,57
								2.230,64		179,57
					FGTS: 178,45			Líquido a receber:		2.051,07
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
17/05/2024	1	0	180:00	4.318,18	2.230,64	2.230,64	1.665,84			

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	180:00	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)	2.824,00	
		016 Insalubridade	20%	564,80	
		310 INSS	14%		405,04
		311 IRRF	15%		161,94
		750 Diferença Insalubridade		798,52	
				4.187,32	566,98
		FGTS: 334,98	Líquido a receber:		3.620,34
Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS BC-FGTS BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32 4.187,32 3.622,52

000144	ANDREIA DE ANDRADE BRITO				
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

000049	ANDREZA ARAUJO DE HOLLANDA FARIA				
Cargo: Auxiliar de Enfermagem					
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	
		016 Insalubridade	20%	282,40	
		024 Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	102,25	
		310 INSS	12%		267,87
		311 IRRF	7,5%		18,86
				3.075,44	286,73
		FGTS: 246,03	Líquido a receber:		2.788,71
Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS BC-FGTS BCIRRF(S)
25/11/2023	1	1	180:00	2.159,09	3.075,44 3.075,44 2.510,64

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

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

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

000188		ARIEL APARECIDO ANGELO					
Cargo: Auxiliar de Logistica							
				011 Salário Base	31 dia(s)	1.904,00	
				016 Insalubridade	20%	282,40	
				310 INSS	9%		175,59
						2.186,40	175,59
				FGTS: 174,91	Líquido a receber:		2.010,81
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

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
							BCIRRF(S)	
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		
07/12/2023	0	0	200:00	2.159,09		2.441,49		

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
27/11/2023	2	0	200:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40
						BCIRRF(S)
						1.177,60

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 7
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento	Referência	Provento	Desconto
000053	AROLD DO FABIANO DE SOUZA PIRES							
Cargo: Auxiliar de Enfermagem								
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	
					016 Insalubridade	20%	282,40	
					024 Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70	
					049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	102,25	
					310 INSS	12%		267,87
					311 IRRF	7,5%		18,86
							3.075,44	286,73
						FGTS: 246,03	Líquido a receber:	2.788,71
					Data: / /	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)	
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	3.075,44	3.075,44	2.510,64	
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	
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	
000225	BEATRIZ RODRIGUES SANTANA							
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)	
10/04/2024	1	1	180:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60	

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000095	BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES									
Cargo: Controlador de acesso										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.500,00		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%		104h	360,44		
					049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	69,32		
					310 INSS		9%			177,91
								2.212,16		177,91
								FGTS: 176,97	Líquido a receber:	2.034,25
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
25/11/2023	0	0	180:00	1.500,00	2.212,16	2.212,16			1.647,36	
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 Liquido		28%			590,20
								2.603,40		803,32
								FGTS: 208,27	Líquido a receber:	1.800,08
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
26/11/2023	1	0	180:00	2.321,00	2.603,40	2.603,40			1.471,74	
000023	BRUNO HENRIQUE CURSINO DOS SANTOS									
Cargo: Atendente										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.460,00		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%		104h	352,35		
					049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	67,76		
					310 INSS		9%			173,44
								2.162,51		173,44
								FGTS: 173,00	Líquido a receber:	1.989,07
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
25/11/2023	0	0	180:00	1.460,00	2.162,51	2.162,51			1.597,71	
000159	CAMILA APARECIDA VINHAS									
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	

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000228	CAMILA DANIELE PINI									
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)			
05/04/2024	1	1	200:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60			
000243	CAMILA LEIDENS CHAGAS									
Cargo: Enfermeiro										
					011 Salário Base		11 dia(s)	1.532,26		
					016 Insalubridade			103,55		
					310 INSS		9%			126,04
									1.635,81	126,04
					FGTS: 130,86			Líquido a receber:		1.509,77
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
21/05/2024	1	0	180:00	4.318,18	1.635,81	1.635,81	1.071,01			
000003	CARLOS HENRIQUE BORGES									
Cargo: Agente de Combate a Endemias										
					011 Salário Base		31 dia(s)	2.824,00		
					016 Insalubridade		20%	564,80		
					310 INSS		14%			405,04
					311 IRRF		15%			157,46
					750 Diferença Insalubridade			798,52		
									4.187,32	562,50
					FGTS: 334,98			Líquido a receber:		3.624,82
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)			
27/11/2023	1	1	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32	3.592,69			
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	200:00	1.573,00	1.855,40	1.855,40	1.290,60			

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 10
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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	31 dia(s)	4.318,18	
				016 Insalubridade	20%	282,40	
				310 INSS	14%		462,89
				311 IRRF	22,5%		182,89
						4.600,58	645,78
				FGTS: 368,04	Líquido a receber:		3.954,80
				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	4.600,58	4.600,58	3.758,51
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
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: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 11
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000219	CLOVIS GRACIANO DE SOUZA						
Cargo: Agente de Campo							
		011 Salário Base		31 dia(s)	1.900,00		
		016 Insalubridade		20%	282,40		
		310 INSS		9%			175,23
						2.182,40	175,23
		FGTS: 174,59				Líquido a receber:	2.007,17
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
05/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60

000055		CRISTIANE MAGALHAES DA SILVA MANGABEIRA				
Cargo: Auxiliar de Enfermagem						
		011 Salário Base		31 dia(s)	2.159,09	
		016 Insalubridade		20%	282,40	
		024 Adicional Noturno Horas 35%		112h	531,70	
		049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	102,25	
		310 INSS		12%		267,87
		311 IRRF		7,5%		18,86
					3.075,44	286,73
				FGTS: 246,03	Líquido a receber:	2.788,71
		Data: / / Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	3.075,44	3.075,44
						BCIRRF(S)
						2.510,64

000104		CRISTIANE MARCELLE PACHECO					
Cargo: Enfermeiro							
011 Salário Base				31 dia(s)	4.318,18		
016 Insalubridade				20%	282,40		
024 Adicional Noturno Horas 35%				112h	1.001,90		
049 Descanso Semanal Remunerado				5 dia(s)	192,67		
310 INSS				14%		630,13	
311 IRRF				27,5%		524,38	
					5.795,15	1.154,51	
FGTS: 463,61					Líquido a receber:	4.640,64	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
26/11/2023	0	0	180:00	4.318,18	5.795,15	5.795,15	5.165,02

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	
					2.480,40	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
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	1	200:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.863,76		
000235	DANIELA DOMINGAS DE MOURA MORGADO								
Cargo: Condutor de ambulância									
					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)		
17/04/2024	1	0	200:00	2.321,00	2.603,40	2.603,40	2.038,60		
000223	DANIELA FARIA 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%			182,89
								4.600,58	645,78
					FGTS: 368,04	Líquido a receber:		3.954,80	
					Data: / / Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)		
04/04/2024	2	1	180:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58	3.758,51		
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		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 13
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000141	DANIELLI LAZARINI DE OLIVEIRA									
Cargo: Enfermeiro										
					011 Salário Base	31 dia(s)	4.318,18			
					016 Insalubridade	20%	282,40			
					024 Adicional Noturno Horas 35%	112h	1.001,90			
					049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	192,67			
					310 INSS	14%		630,13		
					311 IRRF	27,5%		472,24		
							5.795,15	1.102,37		
					FGTS: 463,61	Líquido a receber:		4.692,78		
Data: / / Assinatura: _____										
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)			
25/11/2023	1	0	180:00	4.318,18	5.795,15	5.795,15	4.975,43			
000221	DEBORA MARINHO DOS SANTOS									
Cargo: Agente de Campo										
					011 Salário Base	31 dia(s)	1.900,00			
					016 Insalubridade	20%	282,40			
					310 INSS	9%		175,23		
							2.182,40	175,23		
					FGTS: 174,59	Líquido a receber:		2.007,17		
Data: / / Assinatura: _____										
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
08/04/2024	2	1	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60			
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			
000093	DENILSON DO AMARAL									
Cargo: Auxiliar de Logística										
					011 Salário Base	31 dia(s)	1.904,00			
					016 Insalubridade	20%	282,40			
					310 INSS	9%		175,59		
							2.186,40	175,59		
					FGTS: 174,91	Líquido a receber:		2.010,81		
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	2.186,40	2.186,40	1.621,60			

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 14
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000229	DENIS HILTON DE ASCENCAO								
Cargo: Condutor de ambulância									
				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)		
16/04/2024	0	0	200:00	2.321,00	2.603,40	2.603,40	2.038,60		
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		
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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.876,69		
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		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 15
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
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	180:00	2.321,00	2.603,40	2.603,40		2.038,60	
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	080:00	1.855,00	2.137,40	2.137,40		1.572,60	
000231	EMILY MACELI DA SILVA CHAVES								
Cargo: Recepcionista, em geral									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.105,00		
				016 Insalubridade		20%	282,40		
				310 INSS		9%			193,68
				320 Vale-Transporte		6%			126,30
							2.387,40		319,98
						FGTS: 190,99	Líquido a receber:		2.067,42
Data: / / Assinatura: _____									
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
16/04/2024	0	0	200:00	2.105,00	2.387,40	2.387,40		1.822,60	
000218	ESTEFANI MORAES PENINA								
Cargo: Agente de Campo									
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.900,00		
				016 Insalubridade		20%	282,40		
				310 INSS		9%			175,23
							2.182,40		175,23
						FGTS: 174,59	Líquido a receber:		2.007,17
Data: / / Assinatura: _____									
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
05/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40		1.617,60	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 16
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
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		
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		
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		
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	200:00	3.060,00	3.060,00	3.060,00	2.414,81		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 17
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
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
								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	1	0	200:00	1.573,00	1.855,40	1.855,40		1.290,60	
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	096:00	2.480,00	4.464,00	4.464,00		3.641,05	
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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49		1.876,69	
000239 FRANCIELE MILIANE SANTOS 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)	
01/05/2024	1	0	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49		1.876,69	

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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

000004	GABRIEL DE PAULA LIMA						
Cargo: Agente de Combate a Endemias							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.824,00			
		016 Insalubridade	20%	564,80			
		310 INSS	14%				405,04
		311 IRRF	15%				161,94
		750 Diferença Insalubridade		798,52			
				4.187,32			566,98
		FGTS: 334,98	Líquido a receber:				3.620,34

				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS		BC-FGTS		BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32		4.187,32		3.622,52

000005	GABRIEL DOS SANTOS BELLO						
Cargo: Agente de Combate a Endemias							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.824,00			
		016 Insalubridade	20%	564,80			
		310 INSS	14%				405,04
		311 IRRF	15%				161,94
		750 Diferença Insalubridade		798,52			
				4.187,32			566,98
		FGTS: 334,98	Líquido a receber:				3.620,34

				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32		3.622,52	

000136	GABRIEL ESTEPHANI GUILHERME						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95			
		310 INSS	12%				262,43
		311 IRRF	7,5%				15,46
				3.030,16			277,89
		FGTS: 242,41	Líquido a receber:				2.752,27

				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS		BC-FGTS		BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	3.030,16		3.030,16		2.465,36

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 19
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000162	GIOVANNA SOUZA DE CARVALHO GOUVEA						
Cargo: Atendente							
		007 Segunda via VA					12,00
		011 Salário Base	31 dia(s)		1.460,00		
		016 Insalubridade			282,40		
		310 INSS	9%				135,63
					1.742,40		147,63
		FGTS: 139,39	Líquido a receber:				1.594,77
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
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
000057	GISLAINE RHODES INACIO MAIORQUIM						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)		2.159,09		
		016 Insalubridade	20%		282,40		
		024 Adicional Noturno Horas 35%	112h		531,70		
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)		102,25		
		310 INSS	12%				267,87
		311 IRRF	7,5%				18,86
					3.075,44		286,73
		FGTS: 246,03	Líquido a receber:				2.788,71
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	3.075,44	3.075,44	2.510,64

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 20
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000028	GISLEINE CRISTINA NOGUEIRA MONTEIRO MESSIAS XAVIER						
Cargo: Atendente							
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.460,00			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	67,76			
		310 INSS	9%			173,44	
					2.162,51	173,44	
			FGTS: 173,00	Líquido a receber:		1.989,07	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
26/11/2023	1	0	180:00	1.460,00	2.162,51	2.162,51	
						BCIRRF(S)	
						1.597,71	
000006	GLAUCIA FERNANDA DA SILVA SANTOS						
Cargo: Agente de Combate a Endemias							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.824,00			
		016 Insalubridade	20%	564,80			
		310 INSS	14%			405,04	
		311 IRRF	15%			157,46	
		750 Diferença Insalubridade			798,52		
					4.187,32	562,50	
			FGTS: 334,98	Líquido a receber:		3.624,82	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
27/11/2023	1	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32	
						BCIRRF(L)	
						3.592,69	
000058	GUILHERME AUGUSTO DE TOLEDO MATIAS						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95			
		310 INSS	12%			262,43	
		311 IRRF	7,5%			15,46	
					3.030,16	277,89	
			FGTS: 242,41	Líquido a receber:		2.752,27	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	3.030,16	3.030,16	
						BCIRRF(S)	
						2.465,36	
000059	IGOR MATHEUS RAMOS CESAR						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	88h	417,77			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	80,34			
		310 INSS	12%			251,57	
					2.939,60	251,57	
			FGTS: 235,16	Líquido a receber:		2.688,03	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	2.939,60	2.939,60	
						BCIRRF(S)	
						2.374,80	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 21
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
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	120:00	2.975,00	3.257,40	3.257,40			2.692,60	
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	
000222	ISABELLA FERNANDA GONCALVES									
Cargo: Agente de Campo										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.900,00		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					310 INSS		9%			175,23
								2.182,40		175,23
								FGTS: 174,59	Líquido a receber:	2.007,17
					Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
10/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40			1.617,60	
000237	JANE APARECIDA DA COSTA DOS SANTOS									
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)	
22/04/2024	3	0	200:00	2.159,00	2.441,40	2.441,40			1.674,09	

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000007	JEFFERSON DE OLIVEIRA MOTA				
Cargo: Agente de Combate a Endemias					
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.824,00	
		016 Insalubridade	20%	564,80	
		310 INSS	14%		405,04
		311 IRRF	15%		161,94
		750 Diferença Insalubridade		798,52	
				4.187,32	566,98
		FGTS: 334,98	Líquido a receber:		3.620,34

				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32		3.622,52	

000060	JESSICA BRANDAO						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95			
		310 INSS	12%				262,43
		311 IRRF	7,5%				15,46
							3.030,16
		FGTS: 242,41	Líquido a receber:				2.752,27

				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
25/11/2023	1	1	180:00	2.159,09	3.030,16	3.030,16		2.465,36	

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
		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	200:00	3.710,00	3.992,40	3.992,40		3.045,73	

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
		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: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 23
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
000217	JOAO VICTOR NEVES DAS CHAGAS								
Cargo: Agente de Campo					011 Salário Base	31 dia(s)	1.900,00		
					016 Insalubridade	20%	282,40		
					310 INSS	9%			175,23
							2.182,40		175,23
					FGTS: 174,59	Líquido a receber:			2.007,17
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
05/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60		
000191	JOAO VITOR DE AGUIAR								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem					011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
					016 Insalubridade	20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
					049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
					310 INSS	12%			262,43
					311 IRRF	7,5%			15,46
							3.030,16		277,89
					FGTS: 242,41	Líquido a receber:			2.752,27
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
02/02/2024	0	0	180:00	2.159,09	3.030,16	3.030,16	2.465,36		
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		
000008	JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARDO								
Cargo: Agente de Combate a Endemias					011 Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
					016 Insalubridade	20%	564,80		
					310 INSS	14%			405,04
					311 IRRF	15%			161,94
					750 Diferença Insalubridade		798,52		
							4.187,32		566,98
					FGTS: 334,98	Líquido a receber:			3.620,34
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32	3.622,52		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 24
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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
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
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
		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
000138	JUAN DOS SANTOS RIBEIRO						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base		31 dia(s)	2.159,09		
		016 Insalubridade		20%	282,40		
		024 Adicional Noturno Horas 35%		104h	493,72		
		049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	94,95		
		310 INSS		12%			262,43
		311 IRRF		7,5%			15,46
					3.030,16		277,89
				FGTS: 242,41	Líquido a receber:		2.752,27
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09	3.030,16	3.030,16	2.465,36

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 25
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
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			
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			
000226	KAENY ARIANE DE TOLEDO GUEDES									
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)			
10/04/2024	3	2	180:00	2.159,00	2.441,40	2.441,40	1.674,09			
000215	KAIO DE OLIVEIRA FIGUEIREDO									
Cargo: Agente de Campo										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.900,00		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					310 INSS		9%			175,23
								2.182,40		175,23
					FGTS: 174,59			Líquido a receber:		2.007,17
					Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
01/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60			

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 26
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
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		BCIRRF(S)	
22/02/2024	2	1	200:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49		1.863,76	
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	
000203	LAIS MORGADO DE ABREU								
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)	
28/02/2024	0	0	180:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40		1.177,60	
000164	LAISE DE ALVARENGA MOREIRA								
Cargo: Coordenadora de 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)	
07/12/2023	0	0	200:00	6.369,42	6.651,82	6.651,82		5.901,75	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 27
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000208	LAUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDICE GIANNICO						
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)
09/03/2024	1	0	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.876,69
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	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58	4.035,78
000069	LAYSLA 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
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 Liquido	20%				272,15
		988 Pensão Alimentícia Liquidos 02	20%				272,15
				1.782,40			683,53
		FGTS: 142,59	Líquido a receber:				1.098,87
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
07/12/2023	0	0	180:00	1.500,00	1.782,40	1.782,40	1.217,60

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 28
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	180:00	1.663,00	1.945,40 1.945,40 1.380,60

000063	LETICIA RENATA DE OLIVEIRA RESENDE				
Cargo: Auxiliar de Enfermagem					
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	
		016 Insalubridade	20%	282,40	
		024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95	
		310 INSS	12%		262,43
		311 IRRF	7,5%		15,46
				3.030,16	277,89
		FGTS: 242,41	Líquido a receber:		2.752,27
Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS BC-FGTS BCIRRF(S)
25/11/2023	1	1	180:00	2.159,09	3.030,16 3.030,16 2.465,36

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	Líquido 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	180:00	2.159,09	2.441,49 2.441,49 1.876,69

000074	LIVIA PENTAGNA DE PAULA ASSIS				
Cargo: Auxiliar de Enfermagem					
		006 Cobertura acidente - afastamen		200,00	
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	
		016 Insalubridade	20%	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)
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: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 29
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
				340 Pensão Alimentícia Líquido		20%			552,02
							3.342,40		851,92
						FGTS: 267,39	Líquido a receber:		2.490,48
				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	2	1	200:00	3.060,00	3.342,40	3.342,40		1.827,72	
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	
000009	LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO								
Cargo: Agente de Combate a Endemias									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.824,00		
				016 Insalubridade		20%	564,80		
				310 INSS		14%			405,04
				311 IRRF		15%			161,94
				750 Diferença Insalubridade			798,52		
							4.187,32		566,98
						FGTS: 334,98	Líquido a receber:		3.620,34
				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32		3.622,52	
000205	LUCIA HELENA RIBAS DINIZ								
Cargo: Gerente de serviços de saúde									
				011 Salário Base		31 dia(s)	6.369,42		
				016 Insalubridade		20%	282,40		
				310 INSS		14%			750,07
				311 IRRF		27,5%			674,84
							6.651,82		1.424,91
						FGTS: 532,14	Líquido a receber:		5.226,91
				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	6.651,82	6.651,82		5.712,16	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 30
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
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	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	0	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.876,69		
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	200:00	3.060,00	3.342,40	3.342,40	2.777,60		
000067	LUCILENE COSTA DA SILVA								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
					016 Insalubridade	20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70		
					049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	102,25		
					310 INSS	12%			267,87
					311 IRRF	7,5%			18,86
							3.075,44		286,73
					FGTS: 246,03	Líquido a receber:			2.788,71
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
25/11/2023	1	0	180:00	2.159,09	3.075,44	3.075,44	2.510,64		
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	120:00	3.500,00	3.782,40	3.782,40	3.217,60		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 31
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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.863,76		
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		
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	200:00	2.321,00	2.603,40	2.603,40	2.038,60		
000010	LUIZ CUSTODIO MARCONDES RIBEIRO DOS SANTOS								
Cargo: Agente de Combate a Endemias									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
					016 Insalubridade	20%	564,80		
					310 INSS	14%			405,04
					311 IRRF	15%			161,94
					750 Diferença Insalubridade				798,52
								4.187,32	566,98
					FGTS: 334,98	Líquido a receber:		3.620,34	
					Data: / / Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32	3.622,52		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 32
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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	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
000032	MARCELO RODRIGUES DE OLIVEIRA						
Cargo: Atendente							
				011 Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	
				016 Insalubridade	20%	282,40	
				024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35	
				049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	67,76	
				310 INSS	9%		173,44
						2.162,51	173,44
					FGTS: 173,00	Líquido a receber:	1.989,07
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	1	0	180:00	1.460,00	2.162,51	2.162,51	1.597,71
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
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

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000071	MARIA BORGES DA SILVA				
Cargo: Auxiliar de Enfermagem					
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	
		016 Insalubridade	20%	282,40	
		024 Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95	
		310 INSS	12%		262,43
				3.030,16	262,43
		FGTS: 242,41	Líquido a receber:		2.767,73

				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS		BC-FGTS		BCIRRF(S)
25/11/2023	2	2	180:00	2.159,09	3.030,16		3.030,16		2.388,55

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		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	

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
					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	200:00	1.573,00	1.855,40	1.855,40		1.290,60	

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

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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
000155	MARIA EDUARDA CARDOSO 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)
27/11/2023	0	0	200:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60
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
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	200:00	1.700,00	1.982,40	1.982,40	1.417,60

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000236	MARIA RAFAELA DE ALVARENGA									
Cargo: Agente de Campo										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.900,00		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					310 INSS		9%			175,23
								2.182,40		175,23
					FGTS: 174,59	Líquido a receber:				2.007,17
					Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
22/04/2024	1	1	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60			
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			
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			
000072	MICHEL DE ALMEIDA SANTOS									
Cargo: Auxiliar de Enfermagem										
					011 Salário Base		31 dia(s)	2.159,09		
					016 Insalubridade		20%	282,40		
					024 Adicional Noturno Horas 35%		112h	531,70		
					049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	102,25		
					310 INSS		12%			267,87
					311 IRRF		7,5%			12,69
								3.075,44		280,56
					FGTS: 246,03	Líquido a receber:				2.794,88
					Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)			
25/11/2023	2	2	180:00	2.159,09	3.075,44	3.075,44	2.428,39			

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 36
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		
000212	MONICA DE MOURA AUF DER STRASSE								
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)		
01/04/2024	1	1	180:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58	3.948,10		
000210	MURILO GIUSEPPE MANCASTROPI								
Cargo: Enfermeiro Auditor									
				011 Salário Base		31 dia(s)	3.238,50		
				016 Insalubridade		20%	282,40		
				310 INSS		12%			321,32
				311 IRRF		15%			61,98
							3.520,90		383,30
				FGTS: 281,67			Líquido a receber:		3.137,60
				Data:	/	/	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
01/04/2024	1	0	200:00	3.238,50	3.520,90	3.520,90	2.956,10		
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 Liquido		20%			264,87
							1.866,48		400,50
				FGTS: 139,39			Líquido a receber:		1.465,98
				Data:	/	/	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
21/02/2024	2	2	180:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	879,11		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 37
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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	
27/11/2023	0	0	200:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58	
						BCIRRF(S)	
						4.035,78	
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	
27/11/2023	2	2	200:00	6.369,42	6.651,82	6.651,82	
						BCIRRF(L)	
						5.522,57	
000171	NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO						
Cargo: Atendente							
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.460,00			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	112h	379,46			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	72,97			
		310 INSS	9%			176,35	
				2.194,83		176,35	
		FGTS: 175,58	Líquido a receber:			2.018,48	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
07/12/2023	0	0	180:00	1.460,00	2.194,83	2.194,83	
						BCIRRF(S)	
						1.630,03	
000195	NAYARA CAMILO						
Cargo: Enfermeiro							
		011 Salário Base	31 dia(s)	4.318,18			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	48h	429,39			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	82,58			
		310 INSS	14%			534,57	
		311 IRRF	22,5%			360,47	
				5.112,55		895,04	
		FGTS: 409,00	Líquido a receber:			4.217,51	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
24/02/2024	0	0	180:00	4.318,18	5.112,55	5.112,55	
						BCIRRF(S)	
						4.547,75	

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		
					024 Adicional Noturno Horas 35%		88h	417,77		
					049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	80,34		
					310 INSS		12%			251,57
								2.939,60		251,57
							FGTS: 235,16	Líquido a receber:		2.688,03
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
26/11/2023	1	1	180:00	2.159,09	2.939,60	2.939,60	2.374,80			

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			

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	180:00	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	180:00	2.159,00	2.441,40	2.441,40	1.674,09			

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000241	PATRICIA SIMAO DE PAULA MORAES						
Cargo: Atendente							
		011 Salário Base			17 dia(s)	800,65	
		016 Insalubridade				160,02	
		310 INSS			7,5%		72,05
						960,67	72,05
					FGTS: 76,85	Líquido a receber:	888,62
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
15/05/2024	1	0	200:00	1.460,00	960,67	960,67	395,87

000120		PAULO ROBERTO LINHARES DOS SANTOS				
Cargo: Motorista						
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.321,00		
		016 Insalubridade	20%	282,40		
		024 Adicional Noturno Horas 35%	64h	323,98		
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	62,30		
		310 INSS	12%			257,58
		311 IRRF	7,5%			12,43
				2.989,68		270,01
			FGTS: 239,17	Líquido a receber:		2.719,67
		Data: / / Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
25/11/2023	0	0	180:00	2.321,00	2.989,68	2.989,68
						BCIRRF(S)
						2.424,88

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
27/11/2023	0	0	200:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40
						BCIRRF(S)
						1.177,60

000101		RAIMUNDA PEREIRA PIAUILINO 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
27/11/2023	0	0	200:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58
						BCIRRF(S)
						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		
000220	RENATA APARECIDA VICTORINO SILVA								
Cargo: Agente de Campo									
				011 Salário Base	31 dia(s)	1.900,00			
				016 Insalubridade	20%	282,40			
				310 INSS	9%		175,23		
						2.182,40	175,23		
				FGTS: 174,59		Líquido a receber:	2.007,17		
				Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
08/04/2024	3	1	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.438,40		
000110	RENATA CAMARGO PENA								
Cargo: Enfermeiro									
				011 Salário Base	31 dia(s)	4.318,18			
				016 Insalubridade	20%	282,40			
				024 Adicional Noturno Horas 35%	96h	858,77			
				049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	165,15			
				310 INSS	14%		606,24		
				311 IRRF	27,5%		431,88		
						5.624,50	1.038,12		
				FGTS: 449,96		Líquido a receber:	4.586,38		
				Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)		
25/11/2023	1	0	180:00	4.318,18	5.624,50	5.624,50	4.828,67		
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		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 41
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		
		024 Adicional Noturno Horas 35%		104h	493,72		
		049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	94,95		
		310 INSS		12%		262,43	
					3.030,16	262,43	
				FGTS: 242,41	Líquido a receber:	2.767,73	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
24/02/2024	2	1	180:00	2.159,09	3.030,16	3.030,16	
						BCIRRF(S)	
						2.388,55	
000240	ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA						
Cargo: Controlador de acesso							
		011 Salário Base		23 dia(s)	1.112,90		
		016 Insalubridade			216,50		
		024 Adicional Noturno Horas 35%		80h	277,26		
		049 Descanso Semanal Remunerado		3 dia(s)	41,59		
		310 INSS		9%		127,16	
					1.648,25	127,16	
				FGTS: 131,86	Líquido a receber:	1.521,09	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
09/05/2024	0	0	180:00	1.500,00	1.648,25	1.648,25	
						BCIRRF(S)	
						1.083,45	
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	
27/11/2023	0	0	200:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	
						BCIRRF(S)	
						1.876,69	
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	
27/11/2023	2	2	200:00	3.450,00	3.732,40	3.732,40	
						BCIRRF(L)	
						3.006,52	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 42
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	1.863,76		
000213 ROSIELEN DE CARVALHOS ISAIAS									
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)		
01/04/2024	0	0	200:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60		
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		
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: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 43
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
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	180:00	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		
Licença por motivo de doença (Desde 01/04/2024)									
000079	SILVIA HELENA TOSSATO								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
								0,00	0,00
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
25/11/2023	0	0	180:00	2.159,09					
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	180:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60		
000111	SORAYA FARIAS SOARES E SILVA ALVES								
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	180:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58	3.948,10		

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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	180:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60

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

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
27/11/2023	2	2	200:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49
						BCIRRF(S)
						1.863,76

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
				<u>4.600,58</u>		<u>708,17</u>
		FGTS: 368,04	Líquido a receber:			3.892,41
		Data: / / Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
27/11/2023	0	0	200:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58
						BCIRRF(S)
						4.035,78

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto	
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	180:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49		1.876,69		
000211	TATIANE CRISTINA PIMENTA									
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%				182,89	
							4.600,58		645,78	
					FGTS: 368,04	Líquido a receber:			3.954,80	
				Data: / /	Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(L)		
01/04/2024	2	1	180:00	4.318,18	4.600,58	4.600,58		3.758,51		
000204	TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA									
Cargo: Enfermeiro										
				011 Salário Base	31 dia(s)		4.318,18			
				016 Insalubridade	20%		282,40			
				024 Adicional Noturno Horas 35%	104h		930,34			
				049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)		178,91			
				310 INSS	14%				618,19	
				311 IRRF	27,5%				452,06	
							5.709,83		1.070,25	
					FGTS: 456,78	Líquido a receber:			4.639,58	
				Data: / /	Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(L)		
01/03/2024	1	0	180:00	4.318,18	5.709,83	5.709,83		4.902,05		
000174	TATIANE MADONA FROES									
Cargo: Atendente										
				011 Salário Base	31 dia(s)		1.460,00			
				016 Insalubridade	20%		282,40			
				024 Adicional Noturno Horas 35%	112h		379,46			
				049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)		72,97			
				310 INSS	9%				176,35	
							2.194,83		176,35	
					FGTS: 175,58	Líquido a receber:			2.018,48	
				Data: / /	Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)		
07/12/2023	2	0	180:00	1.460,00	2.194,83	2.194,83		1.630,03		

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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	135,63	
FGTS: 139,39					Líquido a receber:	1.606,77	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
27/11/2023	0	0	200:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	
					BCIRRF(S)		
					1.177,60		

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	096:00	2.480,00	4.464,00	4.464,00	3.641,05

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	
27/11/2023	0	0	200:00	2.159,09	2.441,49	2.441,49	
						BCIRRF(S)	
						1.876,69	

Licença por motivo de doença (30/04/2024 a 29/05/2024)

000114		THYELI DE OLIVEIRA ROSSI					
Cargo: Enfermeiro							
				005 Salário-Licença	14 dia(s)	1.950,15	
				011 Salário Base	2 dia(s)	278,59	
				016 Insalubridade		150,61	
				310 INSS	9%		192,96
						2.379,35	192,96
				FGTS: 190,34	Líquido a receber:		2.186,39
				Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	1	0	180:00	4.318,18	2.379,35	2.379,35	1.814,55

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 47
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
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
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	180:00	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			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	80h	379,79			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	73,04			
		310 INSS	12%				246,13
					2.894,32		246,13
				FGTS: 231,54	Líquido a receber:		2.648,19
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	1	0	180:00	2.159,09	2.894,32	2.894,32	2.329,52
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	200:00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	4.291,60

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 05/2024
Emissão: 27/05/2024

Folha: 48
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000224	VITOR GABRIEL SANTOS DE JESUS						
Cargo: Agente de Campo							
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.900,00			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		310 INSS	9%			175,23	
					2.182,40	175,23	
		FGTS: 174,59			Líquido a receber:	2.007,17	
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
10/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60
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
000040	VITORIA MEDEIROS 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)
27/11/2023	1	1	180:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60
000216	WASHINGTON MELO MORGADO						
Cargo: Agente de Campo							
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.900,00			
		016 Insalubridade	20%	282,40			
		310 INSS	9%			175,23	
					2.182,40	175,23	
		FGTS: 174,59			Líquido a receber:	2.007,17	
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/04/2024	0	0	200:00	1.900,00	2.182,40	2.182,40	1.617,60

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000011	WILLIAN GABRIEL FRAGOSO SANTOS				
Cargo: Agente de Combate a Endemias					
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.824,00	
		016 Insalubridade	20%	564,80	
		310 INSS	14%		405,04
		311 IRRF	15%		161,94
		750 Diferença Insalubridade		798,52	
				4.187,32	566,98
		FGTS: 334,98	Líquido a receber:		3.620,34

Data: / /

Assinatura:

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	2.824,00	4.187,32	4.187,32	3.622,52

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
		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	180:00	1.460,00	1.742,40	1.742,40	1.177,60

Total Geral (196 empregados)							
		005 Salário-Licença		1.950,15			
		006 Cobertura acidente - afastamen		200,00			
		007 Segunda via VA					36,00
		010 Salário-Família		620,40			
		011 Salário Base		479.104,93			
		016 Insalubridade		58.395,88			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	3272h	16.225,06			
		049 Descanso Semanal Remunerado	163 dia(s)	3.108,50			
		310 INSS					50.930,00
		311 IRRF					13.171,01
		320 Vale-Transporte					475,33
		340 Pensão Alimentícia Líquido					1.679,24
		750 Diferença Insalubridade		7.985,20			
		988 Pensão Alimentícia Líquidos 02					272,15
				567.590,12			66.563,73
		FGTS: 45.536,03	Líquido a receber:				501.026,39
		BC-INSS: 566.769,72	BC-FGTS: 569.211,21				

Listagem de Rescisão

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

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

Rescindidos entre: 01/05/2024 a 31/05/2024

Folha: 50

MATHEUS

Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000100	ADRIENE CRISTINE LEITE DE MELLO	Rescisão: 02/05/2024	Pedido de demissão		
	Cargo: Enfermeiro				
		016 Insalubridade	20%	18,83	
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	460,73	
		060 Hora Extra 50%	61h20min	1.919,70	
		199 Saldo de Salário	2 dia(s)	278,59	
		205 Férias Proporcionalis	5	2.135,90	
		208 13º Salário	4/12	1.757,98	
		212 1/3 de Férias Proporcionalis		711,97	
		500 Aviso Prévio	30 dias		4.600,58
		502 INSS (Rescisão)	12%		220,16
		504 INSS 13º Salário	9%		137,03
		505 IRRF	27,5%		675,87
				7.283,70	5.633,64
	Admissão: 25/11/2023	Remuneração para fins rescisórios: 6.520,28		Líquido a receber:	1.650,06
	Aviso Tipo: Indenizado	Dt Projeção do Aviso: 01/06/2024			
	Pagamento: 11/05/2024	BC-INSS: 2.677,85	BC-INSS 13º: 1.757,98		BC-FGTS: 4.435,83
000232	CAINA DA SILVA CHAGAS SANTOS	Rescisão: 15/05/2024	Pedido de demissão		
	Cargo: Controlador de acesso				
		016 Insalubridade		141,20	
		199 Saldo de Salário	15 dia(s)	725,81	
		205 Férias Proporcionalis	1	148,53	
		208 13º Salário	1/12	148,53	
		212 1/3 de Férias Proporcionalis		49,51	
		501 Resc. Antes do Prazo Determin.	16 dia(s)		475,31
		502 INSS (Rescisão)	7,5%		26,81
		504 INSS 13º Salário	7,5%		11,13
		930 Horas Atrasos	51h27min		509,47
				1.213,58	1.022,72
	Admissão: 17/04/2024	Remuneração para fins rescisórios: 1.782,40		Líquido a receber:	190,86
	Aviso Tipo: Indenizado	Dt Projeção do Aviso: 14/06/2024			
	Pagamento: 24/05/2024	BC-INSS: 357,54	BC-INSS 13º: 148,53		BC-FGTS: 506,07
000160	CLEBER CAMILO CORDEIRO	Rescisão: 16/05/2024	Demissão sem justa causa		
	Cargo: Controlador de acesso				
		016 Insalubridade	16%	150,61	
		049 Descanso Semanal Remunerado	3 dia(s)	152,82	
		060 Hora Extra 50%	36h22min	540,17	
		199 Saldo de Salário	16 dia(s)	774,19	
		205 Férias Proporcionalis	5	781,28	
		208 13º Salário	5/12	790,94	
		212 1/3 de Férias Proporcionalis		260,43	
		350 Banco Horas 50%	8h13min	122,04	
		502 INSS (Rescisão)	9%		135,40
		504 INSS 13º Salário	7,5%		59,32
		505 IRRF	15%		85,73
				3.572,48	280,45
	Admissão: 07/12/2023	Aviso: 16/04/2024	Remuneração para fins rescisórios: 2.444,61	Líquido a receber:	3.292,03
	Aviso Tipo: Trabalhado			Total GRFC	610,41
	Pagamento: 25/05/2024	BC-INSS: 1.739,83	BC-INSS 13º: 790,94		BC-FGTS: 2.530,77
000209	LETICIA MARIANE DO PRADO ALVES	Rescisão: 10/05/2024	Pedido de demissão		
	Cargo: Atendente				

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000209	LETICIA MARIANE DO PRADO ALVES	Rescisão: 10/05/2024	Pedido de demissão		
	Cargo: Atendente				
		016 Insalubridade		91,09	
		090 Líquido Negativo		18,52	
		199 Saldo de Salário	10 dia(s)	470,97	
		205 Férias Proporcionais	2	290,40	
		208 13º Salário	1/12	145,20	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		96,80	
		501 Resc. Antes do Prazo Determin.	36 dia(s)		1.045,44
		502 INSS (Rescisão)	7,5%		40,97
		504 INSS 13º Salário	7,5%		10,89
		930 Horas Atrasos	1h48min		15,68
				1.112,98	1.112,98
	Admissão: 18/03/2024	Remuneração para fins rescisórios: 1.742,40		Líquido a receber:	0,00
	Aviso Tipo: Indenizado	Dt Projeção do Aviso: 09/06/2024			
	Pagamento: 17/05/2024	BC-INSS: 546,38	BC-INSS 13º: 145,20		BC-FGTS: 691,58
000090	TAYNARA CRISTINA COUTO	Rescisão: 15/05/2024	Pedido de demissão		
	Cargo: Auxiliar de Enfermagem				
		016 Insalubridade		141,20	
		199 Saldo de Salário	15 dia(s)	1.044,72	
		205 Férias Proporcionais	6	1.220,75	
		208 13º Salário	4/12	813,83	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		406,92	
		321 Falta	12 dia(s)		945,09
		500 Aviso Prévio	30 dias		2.441,49
		502 INSS (Rescisão)	7,5%		18,06
		504 INSS 13º Salário	7,5%		61,03
				3.627,42	3.465,67
	Admissão: 27/11/2023	Remuneração para fins rescisórios: 2.441,49		Líquido a receber:	161,75
	Aviso Tipo: Indenizado	Dt Projeção do Aviso: 14/06/2024			
	Pagamento: 24/05/2024	BC-INSS: 240,83	BC-INSS 13º: 813,83		BC-FGTS: 1.054,66
Total Geral (5 empregados)					
		016 Insalubridade		542,93	
		049 Descanso Semanal Remunerado		613,55	
		060 Hora Extra 50%		2.459,87	
		090 Líquido Negativo		18,52	
		199 Saldo de Salário		3.294,28	
		205 Férias Proporcionais		4.576,86	
		208 13º Salário		3.656,48	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		1.525,63	
		321 Falta			945,09
		350 Banco Horas 50%		122,04	
		500 Aviso Prévio			7.042,07
		501 Resc. Antes do Prazo Determin.			1.520,75
		502 INSS (Rescisão)			441,40
		504 INSS 13º Salário			279,40
		505 IRRF			761,60
		930 Horas Atrasos			525,15
				16.810,16	11.515,46
				Líquido a receber:	5.294,70